学生购买学平险代办费扣取同意书

尊敬的学生、学生家长：您好！

为了解除家庭的后顾之忧，保障学生健康成长，学院为2018级、2017级学生统一购买学平险。学平险共包含四个方面的保障，分别是定期寿险保障（疾病身故和全残）、意外伤害保障（意外身故、残疾）、意外门（急）诊保障和附加住院医疗等保障。上述四大类保障为您孩子的成长提供了全面的保障，意外门（急）诊和附加住院医疗保障是对大学生医疗保险功能的有效补充，而意外伤害和定期寿险保障更是填补了目前大学生医疗保障的空白。为方便由学校财务统一扣款，保险费30元/人/年，2018级学生为3年90元，17级为2年60元。保险内容如下，并请同学们填写购买学平险扣费表。

**一、保险期间：**

保险期间为一年，自2018年09月01日零时起至2019年08月31日二十四时止。

**二、保障内容：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保障项目 | 保障内容 | 保险金额 | 给付标注 |
| 人身意外  保障 | 意外身故 | 100,000元/人 | 100%给付 |
| 意外残疾 | 100,000元/人 | 按残疾比例给付（十级） |
| 疾病身故  保障 | 疾病身故 | 20,000元/人 | 100%给付 |
| 疾病全残 |
| 意外医疗  保障 | 意外门诊、住院 | 10，000元/人 | 社保范围无免赔，100%赔付。 |
| 重大疾病保障 | 重大疾病 | 10,000元/人 | 三十种重大疾病 |
| 保险费 | 30元/人/年 | | |

**备注：**上述表中所有保障均为24小时保障，其中意外伤害责任为**全球保障**，医疗及补贴责任限中国大陆范围。

**三、保险责任简介：**

3.1、学生短期意外伤害保险责任：

在保险期间内，被保险人因遭受意外伤害，导致身故、残疾或烧伤的，保险公司按以下规定给付保险金：

a、被保险人自意外伤害事故发生之日起180日内以该次意外伤害为直接原因身故的，或被保险人因意外伤害、自然灾害被人民法院宣告死亡的，保险公司按保险单所载意外伤害保险金额给付身故保险金。

b、被保险人自意外伤害事故发生之日起180日内以该次意外伤害为直接原因致残疾的，保险公司按保险单所载意外伤害保险金额及中国保险监督管理委员会《人身保险伤残评定标准（行业标准）》（中保协发〔2013〕88 号）中该项身体残疾所对应的给付比例给付残疾保险金。如自意外伤害发生之日起第180日时治疗仍未结束，按第180日时的身体情况进行鉴定，并据此给付残疾保险金。

被保险人因同一意外伤害造成多项身体残疾时，保险公司给付对应各项残疾保险金之和。但不同残疾项目属于同一上肢或同一下肢时，保险公司仅给付其中一项残疾保险金；如残疾项目所对应的给付比例不同时，保险公司给付其中比例较高一项的残疾保险金。

3.2、附加学生定期寿险保险（疾病身故及全残）责任：

在保险期间内, 被保险人因疾病身故或全残的，保险人给付保险金额全数，本合同对该被保险人的保险责任终止。

3.3、附学生短期意外伤害门（急）诊医疗保险责任

在保险期间内，被保险人因遭遇意外伤害所引起的门（急）诊医疗费用,保险公司对所发生的与治疗有直接关系的合理的治疗费、检查费、手术费和药费等按社保范围无免赔，90%赔付，累计赔付以意外医疗保险金额为限；

3.4、重大疾病

被保险人在本合同生效日起30日（30日为等待期，续保无等待期）后被确诊初次患本合同约定的重大疾病（无论一种或多种）的，本公司按该被保险人对应的保险金额给付重大疾病保险金，本公司对该被保险人的保险责任终止。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学平险购买代办费扣取同意书信息 | | | | |
| 姓名 | 班级 | 学号 | 身份证号码 | 本人签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 姓名 | 班级 | 学号 | 身份证号码 | 本人签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 姓名 | 班级 | 学号 | 身份证号码 | 本人签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |