

“泰康亿顺天使呵护综合保障计划”

费率表

保险责任		保险金额/住院日额（元）
意外身故/烧伤/残疾		20,000
学校、幼儿园意外身故/烧伤/残疾		40,000
节假日意外身故/烧伤/残疾		40,000
非意外身故		2,000
附加意外医疗		5,000
附加住院津贴		30/日
附加手术津贴		5,000
投保保费(元)	0-5岁	347
	6-17岁	282
续保保费(元)	0-5岁	308
	6-17岁	250

注：您在续保时，我们有权调整以上保障计划的保险费，但须经中国保险监督管理机构备案。