

鼎诚人寿保险有限责任公司

鼎诚附加团体意外伤害医疗保险费率表

基础保险费表

单位：人民币元

基本保险金额	年保险费
首 2000 元	22.67
之后每 1000 元	2.13

职业类别系数：

职业类别	系数
1 类	1
2 类	1.25
3 类	1.5
4 类	2.25
5 类	3.5
6 类	4.5

社会保险系数：

是否有公费医疗、基本医疗保险	有公费医疗或基本医疗保险	无公费医疗、基本医疗保险
调整因子	1	1.25

保险期间系数（按年保险费的比例计算）：

保险期间	系数	保险期间	系数
1 个月	20%	7 个月	75%
2 个月	30%	8 个月	80%
3 个月	40%	9 个月	85%
4 个月	50%	10 个月	90%
5 个月	60%	11 个月	95%
6 个月	70%	12 个月	100%

注：实际保险期间居于上述两个保险期间之间的，以较长保险期间费率标准收取保费。

保险期间不足 1 个月的，按 1 个月计算；保险期间在 1 个月以上，不足 2 个月的，按 2 个月计算；保险期间在 2 个月以上，不足 3 个月的，按 3 个月计算，依此类推。