附件：

**平顶山市女职工团体特病保障实施方案**

为了保障全市女职工的身心健康，建立多层次医疗保险体系，提高我市女职工的保障水平，缓解女职工生活中遇到的特殊困难，根据中华全国总工会办公厅【2003】11号文件精神，结合我市的实际情况，特制定2020年平顶山市女职工团体特病保障方案。

**一、投保范围：**

参保人员为平顶山市辖区内企业、事业及国家机关身体健康、无既往疾病住院史（如有住院病史需履行提前告知义务）、能正常工作的16—60周岁女职工、男职工的爱人（单位已参保者除外）均可在本单位工会的统一组织下参加本保险。

1. **投保方式：**

以各单位工会组织为团体投保单位，组织本单位女职工统一投保，不接受女职工个人的单独投保。

1. **保险方案：**

|  |  |
| --- | --- |
| **保 障 内 容** | |
| **6种癌症** | **3项手术** |
| 1、原发性子宫癌 2、原发性子宫颈癌  3、原发性子宫内膜癌 4、原发性乳腺癌  5、原发性卵巢癌 6、原发性阴道癌 | 1、子宫全切除手术  2、卵巢全切除手术  3、乳腺全切除手术 |
| **保险金额：**20000元 | **保险金额：**1000元 |

被保险人自本合同生效之日起30日后，在县级 (含县级) 以上医院就医时，被首次确诊罹患以上原发性子宫癌、原发性子宫颈癌、原发性子宫内膜癌、原发性乳腺癌、原发性卵巢癌、原发性阴道癌等疾病中的任何1种或多种；患子宫或卵巢全切（摘）除手术，乳腺全切除术，经鉴定委员会审核确认后，本公司按保险金额一次性给付保险金，保险责任终止。发生以上病种的原位癌不在保险公司赔付范围。

**四、保险期限和保险费：**

1、保险期限为一年，保险费一年一缴，每人每年40元。

2、每一被保险人最多只可投保1份。

3、男职工单位也可为其爱人投保，两个单位累计只能保1份。

**五、投保流程：**

1、投保人按要求填写投保单一份并加盖投保单位工会公章，负责人或经办人签字。

2、被保险人名单（电子档）如发现被保险人信息错误（被保险人名单信息要确保正确无误，内容包括：姓名、性别、身份证号码和缴费金额），将会导致无法进行理赔。

六、**责任免除：**

因下列情形之一，保险公司不承担给付保险金的责任：

1、被保险人投保前已患有保险责任范围内的各种疾病。

2、被保险人首次参加本保险或者未及时续保者，自本合同生效之日起30日内罹患上述各种疾病。

3、被保险人子宫或卵巢次全切除、附件切除。

4、原位癌。

**七、保险金的申请与赔付：** 参保女职工在保险期间内，一经患有上述特种疾病，经县级（含县级）以上的医疗机构确认，并经由平顶山市总工会和中国人寿保险股份有限公司平顶山分公司组成的鉴定委员会审核鉴定后，保险人均按上述条款的规定，承担给付疾病保险责任，当累计给付金额达到保险金额时，对该被保险人的责任即行终止；

被保险人发生保险责任规定的各种疾病后，应及时向我公司办理赔付申请，申请赔付须提供下列材料：

1、填写索赔申请单。

2、被保险人身份证复印件（正反复印）、所在单位工会证明。

3、县级（含县级）以上医院（市区各企业职工医院除外）出具的“病历组织检查报告”、诊断证明、出院证明。

4、提供医院住院病历复印件 (加盖医院病案室印章)，病历内包含入院记录、出院记录、手术记录、术后病理报告等。

5、被保险人发生保险责任规定的各种疾病后，应及时向保险公司报案，以便保险公司能够及时提供方便、快捷的保险服务。

6、被保险人银行卡复印件（工行、建行、农行）。

**八、服务与承诺：**保险公司本着“主动、迅速、准确、合理”的理赔原则，在患者提供资料手续齐全、确诊无误的情况下，10个工作日内结案领款（疑难案件除外）。开设全天24小时服务热线“95519”，及时解答参保女职工的问题。

**九、联系方式：**

承保单位：中国人寿保险股份有限公司平顶山分公司新华支公司

联 系 人：陈树晓

联系电话：4981919 7059915 15038819879