

尊敬的_____女士/先生：

感谢您投保建信人寿保险有限公司推出的龙行康佑重疾保障计划，您在得到保险保障的同时，还**免费**享有如下所述的有关重大疾病关爱增值服务，如下内容请您阅知，如您有任何疑问，请致电全国统一客服热线[95331 或 400-8855-668]。

1、按照您投保龙行康佑保障计划的保费，您可以享受如下服务项目

版本	保费	会员资格	服务项目	各服务项目的次数
<input type="checkbox"/> 标准版	趸缴保费 10000 元以上，期缴保费 3000 元以上（购买即可享受）	普通卡	网上医疗咨询服务	不限次数
<input type="checkbox"/> 精英版	趸缴 100000 -150000 元 3 年缴 32000 -48000 元/年 5 年缴 20000 -30000 元/年 10 年缴 10000 -15000 元/年 15 年缴 6600 -10000 元/年 20 年缴 6000 -9000 元/年	黄金卡	1、网上医疗咨询服务 2、全程导医导诊一次（内含一次挂号预约服务） 3、电话会诊一次 4、国内专家第二医疗意见一次	项目 1 不限次数 项目 2、3、4 中只可选择其中任意一项服务
<input type="checkbox"/> 尊贵版	趸缴 150000 -200000 元 3 年缴 48000 -64000 元/年 5 年缴 30000 -40000 元/年 10 年缴 15000 -20000 元/年 15 年缴 10000 -15000 元/年 20 年缴 9000 -12000 元/年	白金卡	1、网上医疗咨询服务 2、全程导医导诊一次（内含一次挂号预约服务） 3、电话会诊一次 4、国内专家第二医疗意见一次	项目 1 不限次数 项目 2、3、4 中只可选择其中任意两项服务（服务项目可以重复，但累计服务次数不超过 2 次）
<input type="checkbox"/> 至尊版	趸缴 200000 元以上 3 年缴 64000 元以上 5 年缴 40000 元/年以上 10 年缴 20000 元/年以上 15 年缴 15000 元/年以上 20 年缴 12000 元/年以上	黑金卡	1、网上医疗咨询服务 2、全程导医导诊一次（内含一次挂号预约服务） 3、电话会诊一次 4、国内专家第二医疗意见一次 5、国外专家第二医疗意见	项目 1 不限次数 项目 2、3、4 中只可选择其中任意三项服务（服务项目可以重复，但累计服务次数不超过 3 次） 项目 5 仅限一次

注：上述各项服务仅限于针对保单所列各种重大疾病的疑似病例或初步确诊病例。

2、重大疾病关爱增值服务的有效期

自您的保险合同生效日起 15 个工作日后，重大疾病关爱增值服务开始生效。该服务有效期为一年，每年到期自动续期一年；如有变动，本公司将提前告知您。

3、您如何获取各项服务

(1) 网上医疗咨询服务：您可以使用如下分配给您的专属用户，登录如下网站并通过留言方式为您及您的家人咨询医疗信息：

用户名：保单号码	初始密码：666666（请在登录后修改密码）
----------	------------------------

网址：助医网：www.91985.com/mr 东亚医讯：<http://mr.999120.net/>

以下四项服务都需要您使用背面的《服务申请表》（复印有效），填写完毕后您可通过您的专属服务代表或直接递交到本公司，经本公司审核通过后提交服务公司，由服务公司提供相应服务。

(2) 全程导医导诊：在您提出的申请被审批通过后的 7 个工作日内，服务公司将联系您并预约专家、安排导医专员陪同到境内网络医院就医，提供帮助取号、划价、取化验单、付费、取药等服务。

(3) 电话会诊：在您提出的申请被审批通过后 7 个工作日内，服务公司将联系您并向您推荐医学专家，随后安排医学专家与您进行语音通话。

(4) 国内专家第二医疗意见：在您提出的申请被审批通过后，服务公司将联系您收取完整病历资料，资料齐全后提交国内专家评估，除特殊情况外，通常在 7 个工作日内送达给您国内专家的疾病分析、诊断以及治疗方案报告。

(5) 国外专家第二医疗意见：在您提出的申请被审批通过后，服务公司将联系您收取完整病历资料，在资料齐全后提交国外专家评估，除特殊情况外，通常在 30 个工作日内送达给您中文版本的疾病分析、诊断以及治疗方案报告。

4、其他需要您留意的事项

(1) 龙行康佑重大疾病关爱增值服务是建信人寿保险有限公司特别为龙行康佑保障计划的被保险人提供在合同约定以外的附加服务，此附加服务并不构成保险合同的一部分；

(2) 建信人寿保险有限公司保留在服务有效期内调整和随时终止龙行康佑重大疾病关爱增值服务的权利；

(3) 根据基本保额的不同，被保险人所能享受的免费服务项目不同；且服务有效期内，每位被保险人只能享有一份龙行康佑重大疾病关爱增值服务；

(4) 除第一项网上医疗信息咨询服务外，其他四项服务仅限于被保险人客户本人专享；

(5) 在全程导医导诊服务过程中，如被保险人不能按时赴约的，需要提前 24 小时通知服务人员取消安排；

(6) 被保险人有提供完整真实的病例资料的义务，本公司及服务公司对相关资料和信息负有保密的责任；

(7) 任何医学建议仅具有参考价值，被保险人都拥有采纳或不采纳的最终决定权；同样，专家的建议也不能作为同意理赔或拒绝理赔的依据；

(8) 被保险人的所能享受的免费服务项目自保单失效之日起自动终止。

龙行康佑“重疾关爱”服务申请表

个人信息

保险合同编号：

姓名：

性别/年龄：

身份证号：

手机：

固定电话（白天）：

固定电话（晚上）：

申请服务项目

- 全程导医导诊 电话会诊 国内专家第二医疗意见
 国外专家第二医疗意见

服务公司选择

- 助医网 www.91985.com/mr 热线：021-63858381*214
 东亚医讯 <http://mr.999120.net/> 热线：010-59625999, 010-59625777, 010-59802938
(不选择将由本公司指定，服务公司介绍和服务范围请参考宣传资料和服务机构网站)

服务目的

- 诊断建议 治疗建议 其它_____

疾病简述

主要症状、体征：_____

主要检查发现：_____

诊断或拟诊：_____

治疗或计划：_____

注意事项

1. 只有被保险本人才能享用会员相应免费服务。
2. 根据基本保额不同，免费服务项目不同（详见《告知书》）。
3. 会员在和服务机构已经约定服务日期后，必须如期赴约。如因故不能如期赴约，必须提前 24 小时通知对方。
4. 会员需提供真实资料，配合服务机构及医生的工作。

申请人申明

本人授权贵公司合作的第三方服务机构为本人推荐专家并提供导医导诊或电话会诊或第二医疗意见服务。本人同意贵公司将本人资料提供给第三方机构及专家用于导医导诊、电话会诊、第二医疗意见等服务。本人理解专家的建议仅具有参考价值，对于将来的疾病诊治，本人拥有采纳或不采纳专家建议的决定权。同样，专家的建议也不能作为同意或拒绝保险理赔的依据。

被保险人签名：_____

日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日