


人身保险公司保险条款和保险费率备案报送材料清单表

公司名称	长城人寿保险股份有限公司		
险种名称	长城安心无忧百万医疗保险（2024）		
险种类别	医疗保险	销售渠道	公司直销、个人代理、保险专业代理、其他兼业代理、保险经纪
销售时间	尚未销售	报送日期	2024年1月16日
文字编码	长城人寿[2024]医疗保险002号	产品二维码	
报送材料清单		材料齐全检查	
		公司报送	国家金融监督管理总局 核实
1、人身保险公司保险条款和保险费率备案报送材料清单表		2份	
2、保险条款		1份	
3、保险费率表		1份	
4、现金价值表（示例） <sup>#</sup>		无	
5、减额交清保额表（示例） <sup>#</sup>		无	
6、费率浮动管理办法（或产品参数调整办法，须总精算师签字） <sup>#</sup>		无	
7、精算报告（须总精算师签字）		1份	
8、总精算师声明书（须总精算师签字）		1份	
9、法律责任人声明书（须法律责任人签字）		1份	
10、分红保险、万能保险、投资连结保险的其他材料 <sup>#</sup>	分红保险、万能保险、投资连结保险的财务管理办法	无	
	分红保险、万能保险、投资连结保险的业务管理办法	无	
	分红保险、万能保险、投资连结保险的信息披露管理制度	无	
	分红保险、万能保险、投资连结保险的业务规划及对偿付能力的影响	无	
	分红保险、万能保险、投资连结保险的产品说明书文稿	无	
	分红保险的红利计算和分配办法	无	
	分红保险的收入分配和费用分摊原则	无	
	万能保险、投资连结保险的销售管理办法	无	
11、利润测试模型的电子文档 <sup>#</sup>		1份	
12、其他有关监管规定的材料 <sup>#</sup>	现金价值表（全表）	无	
	减额交清保额表（全表）	无	
	费率政策改革产品信息表	无	
	董事会书面决议	无	
	未来三年现金流预测数据	无	
	对公司的影响情况说明	无	
	佣金费用支付相关材料	无	
	佣金费用书面说明材料	无	
	分支机构及合作机构名录	无	
	产品可行性分析报告	无	

	个人养老金产品说明材料	无	
	个人养老金产品与平台对接情况说明材料	无	
	其他材料	产品说明书1份	
备注和说明			
公司声明:	<p>国家金融监督管理总局备注:</p> <p>你公司应该依法合规使用保险条款和保险费率,不得侵害投保人、被保险人或者受益人的合法权益。</p>		<p>国家金融监督管理总局备注:</p> <p>你公司应该依法合规使用保险条款和保险费率,不得侵害投保人、被保险人或者受益人的合法权益。</p> <p>年 月 日</p>
<p>本公司《长城安心无忧百万医疗保险(2024)》保险条款和保险费率不违反法律、行政法规或者国家金融监督管理总局的其他规定;不损害社会公共利益;不存在内容显失公平或者形成价格垄断的情况,不侵害投保人、被保险人或者受益人的合法权益;条款设计或者费率厘定适当,不危及本公司偿付能力。</p> <p>公司文号:长寿发【2024】18号</p>  <p>公司印章</p> <p>2024年1月16日</p>			
填表说明:	<p>1、带#号材料为特定险种提供的材料;</p> <p>2、各项需填报的日期均以年月日形式规范填写,如“2021年1月1日”,不能包含特殊字符或空格等;保险公司填报“销售时间”时,如果尚未销售则填写“尚未销售”,已经销售则填写开始销售日期;</p> <p>3、第10项仅对分红保险、万能保险、投资连结保险要求;</p> <p>4、公司声明中的“《××》”为险种名称,公司印章应位于日期上方;</p> <p>5、保险公司填报“材料齐全检查”项时,应在“公司报送”处规范填写,不能出现自定义表述,具体要求包括:</p> <p>(1)该处不可为空;</p> <p>(2)如报送相关材料,请填写“数字+份数”,例如:“1份”;</p> <p>(3)如未报送相关材料,或相关材料不适用于报送产品,请填写“无”;</p> <p>(4)如部分材料前期已报送,本次未报送,请填写“该材料前期已报送,本次未报送”;</p> <p>(5)如有其他材料需填报,请在“公司报送”处规范居中填写“材料名称+数字+份”;</p> <p>6、本表不得修改版式,包括不得增删行列、调整列表顺序、合并单元格等内容,需在指定位置填写各项信息;</p> <p>7、除产品二维码外,本表不得包含图片等其他内容。产品二维码大小不得超过5M;</p> <p>8、如需对清单表填报内容进行注释和说明,请统一填报在备注和说明处。</p>		