

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	长城附加安顺意外伤害医疗保险		
险种类别	医疗保险	销售渠道	个人产品线下销售各渠道
销售时间	尚未销售	报送日期	2023年3月6日
文字编码	长城人寿[2023]医疗保险 006号	产品二维码	
报送材料清单			材料齐全检查
			公司报送
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) #			无
5、减额交清保额表(示例) #			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) #			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 #	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 #			1份
12、其他有关监管规定的材料 #	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
	其他材料		产品说明书1份

备注和说明		
<p>公司声明:</p> <p>本公司《长城附加安顺意外伤害医疗保险》保险条款和保险费率不违反法律、行政法规或者中国银保监会的其他规定;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【2023】71号 -1</p> <p>公司印章</p> <p>2023年3月6日</p>	<p>中国银行保险监督管理委员会备注:</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>填表说明:</p> <ol style="list-style-type: none"> 带#号材料为特定险种提供的材料; 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; 第10项仅对分红保险、万能保险、投资连结保险要求; 公司声明中的“《××》”为险种名称,公司印章应位于日期上方; 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: <ol style="list-style-type: none"> 该处不可为空; 如报送相关材料,请填写“数字+份数”,例如:“1份”; 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”; 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”; 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”; 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; 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; 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。
--