

# 交银人寿细胞免疫疗法医疗保险

年交保险费率表（单位：人民币元）

保障计划	计划一		计划二		计划三		计划四	
基本保险金额	50 万元		100 万元		150 万		200 万	
年龄（周岁）	有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗	有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗	有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗	有基本医疗保险或公费医疗	无基本医疗保险或公费医疗
18-20	0.28	0.28	0.56	0.57	0.83	0.86	1.13	1.16
21-25	0.28	0.28	0.56	0.57	0.83	0.86	1.13	1.16
26-30	0.51	0.52	1.06	1.07	1.60	1.62	2.16	2.20
31-35	0.60	0.61	1.22	1.24	1.86	1.89	2.51	2.56
36-40	0.77	0.79	1.57	1.60	2.38	2.42	3.21	3.28
41-45	1.01	1.03	2.06	2.10	3.12	3.18	4.22	4.31
46-50	1.30	1.32	2.64	2.70	3.97	4.04	5.41	5.51
51-55	1.94	1.98	3.96	4.03	5.93	6.06	8.10	8.26
56-60	2.87	2.92	5.84	5.96	8.77	8.94	11.96	12.19

注：1. 本主合同为不保证续保合同，首次投保的保险费率为上表费率的 95%。

2. 如果需按次标准体加费，加费金额按核保决定的额外风险发生率比例增加。次标准体指经本公司审核后，需要增加额外保险费或附加额外条件后，方同意接受投保申请的被保险人。