健康告知：心智障碍版

1.是否曾在投保医疗、意外或人寿保险时被拒绝、延期或附加条件承保？（除心智障碍）

2.目前尚在住院或病假中?

3.是否曾经患过某些症状或疾病被医师建议去做进一检查、治疗（除心智障碍）？

4.现在或过去有无患肿瘤、癫痫、脑震荡、精神病、心脏病（心智障碍伴随除外）、高血压、血管硬化、中风、糖尿病、尿毒症、慢性酒精中毒、肝硬化、肾切除三年以上（外伤性切除不在此列）或肾病性病等生殖泌尿系统疾病，哮喘、肺结核等呼吸系统疾病，胃、肝、胆、肠等消化系统疾病，血液病、爱滋病，神经系统疾病、甲状腺疾病以及任何神经肌肉骨骼系统方面的异常、失能等病症？

5.有无吸毒史?

6.在最近6个月内,您是否有任何身体不适症状和体征?如持续发热、疼痛、眩晕、胸痛、咳嗽、咯血、腹痛、便血、紫斑、消瘦(体重短期内下降超过5公斤)。

7.有无身体残障状况?

8.有无使用任何违禁药物或毒品?

9.少儿栏:(被保险人为0-15周岁的儿童时,请说明)

 A、有无先天性、遗传性疾病或畸形？ （除心智智障及因心智障碍导致的先天性疾病）

 B、过去曾否患过肺炎、抽搐（除心智障碍）、腹泻、小儿麻痹、儿童多动症、脊髓灰质炎、麻疹、流行性脑脊髓膜炎、流行性乙型脑炎、白喉、破伤风、百日咳等疾病？

投保人就保险公司对投保人和被保险人的有关情况提出的询问承诺如实告知。如果投保人故意或因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响贵公司决定是否同意承保或者提高保险费率的，贵公司有权解除本合同或取消该被保险人的保险资格。如果投保人或被保险人故意不履行如实告知义务，对于解除本合同或取消该被保险人的保险资格前发生的保险事故贵公司不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。如果投保人或被保险人因重大过失未履行如实告知义务，对保险事故的发生有严重影响的，对于解除本合同或取消该被保险人的保险资格前发生的保险事故，贵公司可不承担给付保险金的责任，但应当退还保险费。 特此声明