



安盛

卓越环球医疗保障计划

# Creating The Great Adventure

本产品由安盛天平财产保险有限公司发行与管理, 汇丰银行(中国)有限公司作为代销机构不承担产品的投资和兑付责任。

产品手册

# “卓越”环球个人高端医疗保险利益明细表

适用于2025年11月01日起生效的保单

币种:人民币(元)

| 保险计划                                                     | 经典                                           | 精英               | 经典               | 精英               | 精英               |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 保障区域                                                     | 中国(含香港、澳门、台湾)                                |                  | 国际(除美国)          |                  | 全球               |
| 保险金额(保障1-9部分)                                            | 8,000,000                                    |                  | 8,000,000        |                  | 8,000,000        |
| 第一部分:住院及日间治疗保障                                           |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 住院及日间治疗免赔额                                               | 无 /15,000/30,000                             | 无 /15,000/30,000 | 无 /15,000/30,000 | 无 /15,000/30,000 | 无 /15,000/30,000 |
| 住院病房费用(每一病症无赔偿天数限制)                                      | 标准单人病房                                       | 标准单人病房           | 标准单人病房           | 标准单人病房           | 标准单人病房           |
| 重症监护室费用                                                  | 全额赔付                                         | 全额赔付             | 全额赔付             | 全额赔付             | 全额赔付             |
| 医院杂项费用(处方药物、住院检查检验费用、护理费用、手术室费用)                         |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 住院物理治疗**、救护车费用、手术费用、麻醉费用、住院主诊医师费用                        |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 家庭看护**(每一病症最高赔偿期为90天)                                    |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 陪房费用(近亲属)**(每一病症最高赔偿期为90天)                               |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 入院前或日间治疗前医生求诊费用(住院前90天内)                                 |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 入院前或日间治疗前检查检验费用(住院前90天内)                                 |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 离院后或日间治疗后治疗(离院后90天内)                                     |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 康复治疗**(每一保险年度最高赔付天数为28天)                                 |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 精神病治疗(初次投保时,自生效日起等待期为180天;<br>每一保险年度最高赔付天数为30天)          | 非保障范围                                        | 非保障范围            | 全额赔付             | 全额赔付             | 全额赔付             |
| 大陆公立医院住院津贴*(每一保险年度累计赔付30天)                               | 1,000/天                                      | 1,000/天          | 1,000/天          | 1,000/天          | 1,000/天          |
| 第二部分:器官移植##                                              | 全额赔付                                         | 全额赔付             | 全额赔付             | 全额赔付             | 全额赔付             |
| 第三部分:义肢/人造假体(手术植入)**                                     |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 第四部分:癌症治疗、门诊肾透析及器官移植后抗排斥门诊治疗                             |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 第五部分:意外门诊牙科紧急医疗                                          |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 第六部分:意外门诊紧急医疗                                            |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 第七部分:门诊手术                                                |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 第八部分:耐用医疗设备(年度限额)                                        | 5,000                                        | 5,000            | 5,000            | 5,000            | 5,000            |
| 第九部分:可否使用列表中的昂贵医疗机构#                                     | 非保障范围                                        | 可选100%或80%赔付     | 非保障范围            | 可选100%或80%赔付     | 可选100%或80%赔付     |
| 第十部分:24小时紧急救援服务                                          | 不设限额                                         | 不设限额             | 不设限额             | 不设限额             | 不设限额             |
| 第十一部分:特定互联网医院在线问诊及药品费用<br>(仅适用于6至65周岁被保险人,非慢性病,此项责任无等待期) | 问诊不限次数;<br>药品费每年累计限额5,000元,每月最多赔付4次,每次限额500元 |                  |                  |                  |                  |
| 门诊保障(可选)                                                 | 经典                                           | 精英               | 经典               | 精英               | 精英               |
| 保障区域                                                     | 中国(含香港、澳门、台湾)                                |                  | 国际(除美国)          |                  | 全球               |
| 保险金额(同一病症每天仅限求诊一次)                                       | 50,000                                       |                  | 100,000          |                  | 200,000          |
| 普通门诊费用、专科门诊费用、处方药物**                                     | 全额赔付                                         | 全额赔付             | 全额赔付             | 全额赔付             | 全额赔付             |
| 物理治疗及脊柱指压治疗**(每年最多10次)                                   |                                              |                  |                  |                  |                  |
| X光检验及其他检查检验费用**                                          |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 中医,整骨及针灸治疗**                                             |                                              |                  |                  |                  |                  |
| 常规体检、健康检查和接种疫苗                                           | 3,000                                        | 3,000            | 4,000            | 4,000            | 5,000            |
| 可否使用列表中的昂贵医疗机构#                                          | 非保障范围                                        | 可选100%或80%赔付     | 非保障范围            | 可选100%或80%赔付     | 可选100%或80%赔付     |
| 牙科保障(可选)                                                 | 经典                                           | 精英               | 经典               | 精英               | 精英               |
| 保障区域                                                     | 中国(含香港、澳门、台湾)                                |                  | 国际(除美国)          |                  | 全球               |
| 保险金额                                                     | 5,000                                        |                  | 8,000            |                  | 10,000           |
| 自付比率                                                     | 25%                                          | 25%              | 25%              | 25%              | 25%              |
| 自然牙齿或牙龈、牙周疾病的治疗,包括充填、补牙、拔牙(智齿除外)、X光、根面平整、根管治疗、镶牙费用       | 保障                                           | 保障               | 保障               | 保障               | 保障               |
| 洗牙、口腔检查、涂氟和窝沟封闭(每年最多2次就诊,且无自付)每次治疗限额                     | 500                                          | 500              | 800              | 800              | 1,000            |
| 可否使用列表中的昂贵医疗机构#                                          | 非保障范围                                        | 全额赔付             | 非保障范围            | 全额赔付             | 全额赔付             |
| 生育保障(可选)                                                 | 经典                                           | 精英               | 经典               | 精英               | 精英               |
| 保障区域                                                     | 中国(含香港、澳门、台湾)                                |                  | 国际(除美国)          |                  | 全球               |
| 保险金额                                                     | 30,000                                       |                  | 60,000           |                  | 90,000           |
| 等待期                                                      | 180天                                         | 180天             | 180天             | 180天             | 180天             |
| 自付比率                                                     | 无                                            | 无                | 无                | 无                | 无                |
| 顺产,剖腹产**,终止妊娠**,自然流产**,产前并发症和分娩时并发症**<br>15天内有医疗必要的婴儿L费用 | 全额赔付                                         | 全额赔付             | 全额赔付             | 全额赔付             | 全额赔付             |
| 可否使用列表中的昂贵医疗机构#                                          | 非保障范围                                        | 全额赔付             | 非保障范围            | 全额赔付             | 全额赔付             |

注 释:

- 所有费用必须合理且必需。
- 对于直接付费服务,如有任何计算错误或不属于保障范围的项目,您有义务接受理赔款的最终调整。
- 各项保险责任给付金额不超过保障利益表列明的保险金额,且所有保险责任的合计给付金额不超过人民币800万元。
- \*\*需由主治医生推荐或转诊。
- \*住院津贴不涵盖中日友好医院国际部、北京协和医院国际医疗部、广东省人民医院协和高级医疗中心。
- ##包括所有手术室费用、麻醉师费用、手术费用及医院杂项费用等进行器官移植手术的全部合理且必需的医疗费用。
- 对于最近1年、连续2年、连续3年、连续4年及以上无理赔记录的被保险人,可享续保折扣分别为5%、10%、15%、20%。
- 同一家庭单可选不同计划,且附属被保险人的保障区域或保障利益可以高于主被保险人。
- 本版本仅适用于万欣和服务的客户。
- 完整的保险责任、责任免除等内容,请参阅保险合同条款并以该条款为准。

费率演示

\*以人民币(元)为货币单位

| <div><div>(住院0免赔)</div><div>计划</div></div> <div>年龄列举</div> | 中国计划<br>经典 |        | 中国计划<br>精英 |        | 国际计划<br>经典 |        | 国际计划<br>精英 |        | 全球计划<br>精英 |         |
|------------------------------------------------------------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|---------|
|                                                            | 住院         | 住院+门诊  | 住院         | 住院+门诊  | 住院         | 住院+门诊  | 住院         | 住院+门诊  | 住院         | 住院+门诊   |
| 0                                                          | 5,856      | 22,307 | 7,606      | 28,189 | 7,026      | 25,007 | 9,128      | 33,933 | 15,677     | 44,081  |
| 10                                                         | 4,782      | 15,599 | 5,644      | 20,055 | 5,741      | 17,980 | 6,765      | 22,845 | 11,643     | 33,576  |
| 20                                                         | 6,734      | 18,488 | 8,216      | 22,944 | 8,084      | 21,496 | 9,862      | 26,189 | 16,400     | 40,226  |
| 30                                                         | 8,727      | 24,594 | 10,649     | 29,395 | 10,475     | 27,815 | 12,778     | 34,874 | 21,252     | 52,267  |
| 40                                                         | 12,568     | 29,786 | 15,442     | 37,580 | 14,937     | 35,088 | 18,473     | 42,541 | 29,729     | 64,094  |
| 50                                                         | 20,747     | 40,220 | 25,250     | 50,124 | 24,894     | 46,843 | 30,369     | 57,203 | 48,822     | 87,128  |
| 60                                                         | 35,415     | 64,692 | 43,203     | 78,622 | 42,480     | 75,242 | 51,825     | 91,691 | 81,884     | 137,741 |
| 0-65 (牙科单项)                                                |            | 3,463  |            | 3,463  |            | 5,539  |            | 5,539  |            | 6,500   |

上表中的精英计划, 保费计算基于昂贵医院赔付比例100%

住院及日间治疗免赔额折扣

RMB 15,000    基准保费\*55%                      RMB 30,000    基准保费\*50%

\*该折扣适用于仅住院方案。

备注：

- 表内显示**非北京**的新保费率, 如需获得北京费率, 请咨询您的保险顾问。
- 主被保险人及其配偶的首次投保年龄应为18周岁至65周岁, 子女应为出生后15天至18周岁。
- 上表仅供费率演示使用, 最终保费应以我司出具的正式核保意见书为准。

此报价有效期为2025年11月01日至2026年10月31日。

昂贵医疗机构列表

| 序号 | 医院名称                                                                                        |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 和睦家所有医院或诊所 (除上海、深圳、广州、北京和睦家天竺/亮马/复兴门/五道口/广渠门/建国门/自贸试验区永丰/天辰诊所或门诊部、北京和睦家京北妇儿医院、北京和睦家中西医结合医院) |
| 2  | 莱佛士医疗北京/深圳/天津/天津泰达/南京/大连诊所(北京/深圳/天津/天津泰达/南京/大连国际(SOS)救援中心)                                  |
| 3  | 上海东方国际医疗中心                                                                                  |
| 4  | 上海天坛普华医院及北京天坛普华医院                                                                           |
| 5  | 百汇医疗集团旗下在中国香港所有的医疗机构                                                                        |
| 6  | 港安医院                                                                                        |
| 7  | 香港明德医院                                                                                      |
| 8  | 香港养和医疗集团旗下所有医疗机构                                                                            |

| 序号 | 医院名称       |
|----|------------|
| 9  | 北京国际医疗中心   |
| 10 | 上海国际医学中心   |
| 11 | 上海红枫国际妇儿医院 |
| 12 | 港怡医院       |
| 13 | 香港浸信会医院    |

限制医疗机构清单详见二维码



(本公司不承担在该类医疗机构发生的任何费用)

如需网络医院列表, 还请咨询您的保险顾问。若有变动, 以上医疗机构名单将及时更新在本公司网站www.axa.cn。

# 产品特点

保障区域**灵活可选**  
可覆盖中国至全球范围

在住院方案上可**叠加门诊**  
**牙科及生育保障**

就医**免现金直付**服务\*

便于**可携带保单**

全球医疗网络  
享受**高品质就医服务**

**多项贴心增值服务**  
为客户的身心健康保驾护航

\*具体免现金直付服务请参考产品服务手册。

# 增值服务

 **在线家庭医生**

 **心理咨询**

 **门诊协调**

 **陪诊服务**

 **新增重疾门诊检查  
加急服务**

 **非重疾  
第二诊疗意见**

 **新增重疾MDT  
多学科会诊服务**

 **住院绿通及重疾  
异地就医费用补助**

 **护工服务**

 **出院交通  
安排**

 **非重疾异地就医  
返程交通费用补助**

 **院后上门护理服务  
(更多项目种类)**

本资料仅供参考。请留意投保须知、服务手册，并关注责任免除等重要事项。  
完整的保险责任、责任免除等内容，请参阅保险合同条款，并以该条款为准。

版本:2025年11月