

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	上海人寿保险股份有限公司		
险种名称	上海人寿附加守护安康住院团体医疗保险		
险种类别	医疗保险	销售渠道	团险渠道
销售时间	尚未销售	报送日期	2018年6月21日
报送材料清单		材料齐全检查	
		公司报送	中国银行保险监督管理委员会核实
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		两份	
2、保险条款		一份	
3、保险费率表		一份	
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)#		一份	
7、精算报告(须总精算师签字)		一份	
8、总精算师声明书(须总精算师签字)		一份	
9、法律责任人声明书(须法律责任人签字)		一份	
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	
11、利润测试模型的电子文档#		无	
12、原中国保监会规定的其他材料#		无	
公司声明： 本公司《上海人寿附加守护安康住院团体医疗保险》保险条款和保险费率不违反法律、行政法规或者原中国保监会的其他规定；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。 公司文号：上海人寿发〔2018〕273号 公司印章：		中国银行保险监督管理委员会备注： 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。 年 月 日	

上海人寿[2018]医疗保险030号



请扫描以查询验证条款