

## 附件 1-3

### 英大人寿少儿住院医疗保险

#### 费率表

单位：元

投保年龄 \\	保险金额 首 5000 元	5000 元以后每 1000 元
0 周岁至 3 周岁	701	95
4 周岁至 6 周岁	641	66
7 周岁至 10 周岁	566	58
11 周岁至 17 周岁	404	39

初次投保或非连续投保时， 费率为上表费率的85%。