

附件 18-4-2

英大明日英才少儿两全保险（分红型）产品说明书

特别提示：本产品为分红保险，其红利分配是不确定的。

【产品性质】

英大明日英才少儿两全保险（分红型）是一款集满期生存领取和身故保障于一身的保险产品，客户除享有保险保障外，还可参与我们分红保险业务经营成果的分配。

【产品特色】

（一）专门面对少儿客户，产品指向性强

产品专为 0 周岁至 16 周岁的少儿客户量身设计，确保您的孩子在青春时光中可以获得最贴心的服务。

（二）为您的孩子提供充分保障

为您的孩子在少年时期提供充分保障，呵护您的孩子健康成长。

（三）满期生存领取可作创业基金

您的孩子在年满 25 周岁后的首个保险单周年日时，可一次性领取满期保险金作为创业基金。

（四）分红增值，共享成果

享受专家投资收益，与我们共同分享经营成果。

（五）提供全面的附加保障计划

可附加高中教育金、大学教育金、少儿重大疾病、保费豁免等多种附加险，为您的孩子提供更加全面的保障。

（六）交费方式多样，适合不同家庭

提供趸交、3 年交、5 年交、10 年交、交至 15 周岁等多种交费方式，适合不同情况的家庭根据自身情况选择。

【保险责任】

在本合同有效期间内，我们承担下列保险责任：

（一）满期保险金

如果本合同有效，且被保险人在保险期间届满时仍生存，我们按本合同的保险金额给付满期保险金，本合同终止。

（二）身故保险金

如果被保险人在本合同生效之日起一年内因意外伤害之外的原因导致身故，我们无息返还所交保险费，本合同终止。

如果被保险人在本合同生效之日起一年后因意外伤害之外的原因导致身故，我们按本合同的保险金额给付身故保险金，本合同终止。

如果被保险人因意外伤害导致身故，我们按本合同的保险金额给付身故保险金，本合同终止。

【责任免除】

因下列情形之一导致被保险人身故，我们不承担给付身故保险金的责任：

- （一）投保人对被保险人的故意行为；
- （二）被保险人故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；
- （三）被保险人服用、吸食或注射毒品；
- （四）被保险人自本合同成立之日起二年内自杀（被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外）；
- （五）被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车；
- （六）战争、军事行动、暴乱或武装叛乱、恐怖活动；
- （七）核爆炸、核辐射或核污染。

发生上述情形之一导致被保险人身故，本合同终止，我们退还本合同被保险人身故之日的现金价值。

【红利分配】

本合同为分红保险合同，您有权参与我们分红保险业务的盈余分配，但保单红利是非保证的。

（一）我公司分红保险业务坚持稳健投资理念，以固定收益资产投资为主，根据市场变化及发展情况选择适当时机调整权益类资产配置，并根据公司实际经营情况和对未来的合理预期，在满足公平性和可持续性原则的基础上进行红利分配。

(二) 红利来源于分红险业务实际的死亡率、费率和投资收益率等与产品预定水平之间的差异，即死差、费差和利差等。在进行公平合理的费用分摊后，我公司根据分红保险实际经营状况确定红利分配方案，并按每张分红保单对分红保险盈余的贡献大小来确定红利分配金额。

(三) 本产品红利分配方式为现金红利。您在投保时可以选择下列任何一种红利领取方式：

1. 现金领取。
2. 累积生息：红利留存在我们公司，按红利累积利率以年复利方式储存生息。我们在每个保险单周年日确定下一保险单年度适用的红利累积利率。本合同终止时，留存在我们公司的保单红利本息一次付清。
3. 抵交保险费：红利于抵交保险费。如果抵交后仍有余额，则按我们公司确定的红利累积利率以年复利方式累积生息，并于下一保险费应付日用于抵交下一期保险费。交费期满后，红利领取方式将自动变更为累积生息方式。

如果您在投保时未选择红利领取方式，则按累积生息方式办理。

在本合同有效期间内，您可以书面申请变更红利领取方式。

【利益演示】

张先生为他 0 岁的儿子投保《英大明日英才少儿两全保险（分红型）》，选择了 10 年交的交费方式，保险金额 10 万元，红利领取方式选择累积生息。

保费支出：

年交保险费 7336 元

保险合同利益：

保障金：张先生的儿子在 0-25 周岁期间，可获得 100000 元的身故保障。

创业金：张先生的儿子生存至 25 周岁后的首个保险单周年日，可一次性领取满期保险金 100000 元。

分红演示:

保险 单年 度末	年齡	年度保 险费 (元)	累计保 险费 (元)	身故保 险金 (元)	满期保 险金 (元)	现金价值 (含满期 给付) (元)	红利演示(元)					
							低		中		高	
							当年红 利	累积红 利	当年红 利	累积红利	当年红 利	累积红利
1	1	7336	7336	100000	-	2567	13.83	13.83	40.57	40.57	67.3	67.3
2	2	7336	14672	100000	-	6237	35.56	49.8	130.74	172.53	225.92	295.24
3	3	7336	22008	100000	-	10163	57.96	109.25	223.03	400.74	388.1	692.2
4	4	7336	29344	100000	-	14844	81.19	193.72	318.05	730.81	554.91	1267.88
5	5	7336	36680	100000	-	20083	105.26	304.79	415.8	1168.53	726.33	2032.25
6	6	7336	44016	100000	-	25665	130.12	444.05	516.26	1719.85	902.4	2995.62
7	7	7336	51352	100000	-	31605	155.74	613.11	619.41	2390.86	1083.08	4168.57
8	8	7336	58688	100000	-	37922	182.07	813.57	725.25	3187.84	1268.42	5562.05
9	9	7336	66024	100000	-	44636	209.09	1047.07	833.79	4117.27	1458.5	7187.41
10	10	7336	73360	100000	-	51767	236.77	1315.25	945.06	5185.85	1653.35	9056.38
11	11	-	73360	100000	-	54085	242.6	1597.31	968.48	6309.91	1694.37	11022.44
12	12	-	73360	100000	-	56508	248.58	1893.81	992.51	7491.72	1736.45	13089.56
13	13	-	73360	100000	-	59040	254.71	2205.33	1017.14	8733.61	1779.58	15261.83
14	14	-	73360	100000	-	61687	261	2532.49	1042.41	10038.03	1823.82	17543.5
15	15	-	73360	100000	-	64453	267.47	2875.93	1068.34	11407.51	1869.2	19939.01
16	16	-	73360	100000	-	67344	274.11	3236.32	1094.91	12844.65	1915.72	22452.9
17	17	-	73360	100000	-	70365	280.92	3614.33	1122.17	14352.16	1963.42	25089.91
18	18	-	73360	100000	-	73521	287.9	4010.66	1150.1	15932.82	2012.3	27854.91
19	19	-	73360	100000	-	76820	295.05	4426.03	1178.72	17589.52	2062.39	30752.95
20	20	-	73360	100000	-	80268	302.36	4861.17	1208.03	19325.24	2113.71	33789.25
25	25	-	73360	100000	100000	100000	341.47	7360.85	1365.87	29301.32	2390.27	51241.75

注：在《英大明日英才少儿两全保险（分红型）》生效一年内，因意外伤害导致身故，身故保

险金为保险金额；因意外伤害之外的原因导致身故，无息返还所交保险费。

风险提示：

1. 上述采用高、中、低档进行的红利演示基于本公司的精算假设，不代表历史经营业绩，也不能理解为对未来的预期，红利分配是不确定的。
2. 本公司将按照保险监管机关的规定，根据分红保险业务的实际经营状况决定红利分配金额，实际红利水平可能高于或低于所列数值。
3. 演示中累积红利是保险单年度末红利按红利累积利率以年复利的方式累积而得，仅供参考，不能理解为对未来红利累积利率的预期或保证。

【温馨提示】

1. 本合同签收日起十日内为犹豫期，如果未发生保险金给付，您可以解除本合同。自您书面申请解除本合同时起，本合同即被解除，我们自始不承担保险责任。在本合同解除后，我们将在扣除不超过 10 元的工本费后无息退还您所交纳的保险费。
2. 若您在犹豫期过后解除保险合同，您可能会有一定的损失。我们会自收到解除合同通知和相关资料证明之日起三十日内，退还本合同终止之目的现金价值。
3. 本资料为产品简介，详细内容以《英大明日英才少儿两全保险（分红型）》条款为准。

本人已认真阅读并理解本产品说明书。

投保人（签名）

年 月 日