

都邦财产保险股份有限公司
附加个人意外伤害住院津贴保险费率表

(注册编号: C00009632522019072302151)

(备案编号: (都邦财险)(备-医疗保险)【2020】(附) 011号)

一、**年基准保费** (每日10元意外伤害住院津贴额对应的保险费) 单位: 人民币元

职业类别	一类	二类	三类	四类	五类	六类
年保险费	1.8	2.5	3.3	4.0	7.0	9.0

二、**费率调整系数**

1、每日意外伤害住院津贴金额系数

每日意外伤害住院津贴金额 (单位: 元)	调整系数
≤100	0.9-1.0
(100, 200]	1.0-1.1
(200, 300]	1.1-1.2
(300, 500]	1.2-1.5
≥500	1.5-3.0

2、免赔天数系数

免赔天数	调整系数
0	1.00
1	0.96
2	0.92
3	0.88
4	0.84
≥5	0.6-0.8

3、其他费率调整系数与主险一致

注: 各项费率调整系数之间为连乘关系。

三、**保险费计算**

保险费=每日意外伤害住院津贴金额/10×被保险人职业类别对应的年基准保费×各项费率调整系数的乘积

四、**短期费率表与主险一致**