**华农财产保险股份有限公司**

**附加意外伤害住院津贴保险费率表**

1. **基本费率**

|  |  |
| --- | --- |
| 每日10元住院津贴金额 | |
| 行业类别 | 费率/份 |
| 一类 | 1.44元 |
| 二类 | 1.80元 |
| 三类 | 2.40元 |
| 四类 | 3.60元 |
| 五类 | 5.52元 |
| 六类 | 6.96元 |

注：18周岁（含）以下子女作为的被保险人按二类计算保险费。

**二、住院免赔天数及累计赔付天数调节因子**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 累计赔付天数（天）  免赔天数(天) | 180 | 150 | 120 | 90 | 60 | 20 |
| 0 | 1.042 | 0.979 | 0.886 | 0.740 | 0.543 | 0.210 |
| 3 | 1.000 | 0.941 | 0.850 | 0.511 | 0.320 | 0.211 |
| 5 | 0.989 | 0.932 | 0.844 | 0.609 | 0.522 | 0.200 |

**三、短期费率**

（按年费率的百分比计算）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保险期间（个月） | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 百分比（%） | 25 | 35 | 45 | 55 | 65 | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 |

注：1、保险期间在15日以上（不含15日），不足1个月的，按1个月计算；保险期间在1

个月以上，不足2个月的，按2个月计算；保险期间在2个月以上，不足3个月的，按3

个月计算，依此类推；

2、保险期间在8日至15日之间（含8日及15日），短期费率为年费率的15％；

3、保险期间在7日以下 (含7日)，短期费率为年费率的10％。

**四、浮动范围**

视被保险人身体健康状态及其生活工作环境费率向下浮动不得超过30％。各分公司使用浮动范围的，须上报总公司备案。

**五、保险费计算公式**

保险费=保险金额X基本费率X住院免赔天数及累计赔付天数调节因子X短期费率X浮动范围