

同方全球附加少儿特定疾病保险

保险费率表

1000元基本保险金额对应的保险费

单位：元

年龄	趸交		5年交		10年交		15年交		20年交	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
0	4.89	4.39	1.14	1.03	0.66	0.59	0.48	0.43	0.38	0.34
1	4.63	4.15	1.08	0.97	0.62	0.56	0.45	0.41	0.36	0.32
2	4.43	3.95	1.03	0.92	0.59	0.53	0.43	0.39	0.34	0.31
3	4.26	3.78	1.00	0.88	0.57	0.51	0.42	0.37	0.33	0.29
4	4.11	3.63	0.96	0.85	0.55	0.49	0.40	0.36	0.32	0.28
5	3.97	3.49	0.93	0.82	0.53	0.47	0.39	0.34	0.31	0.27
6	3.82	3.36	0.89	0.78	0.51	0.45	0.38	0.33	0.30	0.26
7	3.67	3.22	0.86	0.75	0.49	0.43	0.36	0.32	0.29	0.25
8	3.53	3.09	0.82	0.72	0.47	0.41	0.35	0.30	0.27	0.24
9	3.38	2.95	0.79	0.69	0.45	0.40	0.33	0.29		
10	3.23	2.82	0.73	0.63	0.42	0.36	0.30	0.26		
11	3.07	2.68	0.69	0.60	0.40	0.34	0.29	0.25		
12	2.91	2.55	0.66	0.57	0.37	0.33	0.27	0.24		
13	2.74	2.41	0.62	0.54	0.35	0.31	0.26	0.22		
14	2.57	2.28	0.58	0.51	0.33	0.29				
15	2.40	2.13	0.54	0.48	0.31	0.27				
16	2.23	1.99	0.50	0.45	0.29	0.26				
17	2.06	1.84	0.46	0.41	0.27	0.24				

注： 半年交保费=0.52×年交保费
 季交保费=0.27×年交保费
 月交保费=0.09×年交保费