

阳光人寿阳光橙 C 款定期寿险健康告知

1、被保险人是否目前患有或曾经患有：恶性肿瘤、肺部结节/肿块/阴影/磨玻璃影、甲状腺结节（不包括 TI-RADS 1-3 级）、乳腺结节（不包括 BI-RADS 1-2 级）、胃肠息肉、冠心病、心肌梗塞、心力衰竭、高血压（II 级及以上）、心脏疾病（心功能不全 II 级以上）、脑中风（脑出血、脑栓塞）、脑血管瘤、脑血管畸形、呼吸衰竭、肺心病、糖尿病、肝硬化、慢性肾脏病、肾脏功能不全、再生障碍性贫血、白血病、癫痫、系统性红斑狼疮、阿尔兹海默氏病（老年痴呆或早老年痴呆症）、帕金森氏病、精神疾病、智能障碍、接受器官移植、先天性疾病、遗传性疾病、目前正在或曾经吸毒，患艾滋病或 HIV 阳性？是否存在残疾或功能障碍：瘫痪、严重残疾（包括咀嚼、吞咽功能完全丧失，双目失明）？

2、被保险人是否有危险嗜好或从事危险活动，如赛车、赛马、滑雪、攀岩、蹦极、潜水、跳水、拳击、武术、摔跤、探险或特技活动及其他高风险活动？

3、被保险人过去两年内投保人寿保险或复效申请时是否被保险公司拒保、延期？

若被保险人累计寿险保额 \geq 100 万，增加一条：

4、被保险人近两年平均固定年收入（包括工资、奖金、各种福利性津贴、有价证券、租赁收入）是否低于 5 万元人民币？