

告知事项（以下资料是否如实告知，将直接影响您的申请是否通过核保及获得理赔，请您仔细阅读，如实告知）

1、您是否从事职业为：矿工、伐木工、航海船员、爆破工、战地记者、职业拳击运动员、特技演员、特种兵、特警、防暴警察、前线军人、有毒物品生产制作包装人员、火药爆竹烟花生产制作包装人员、高炉炉前作业人员？

2、您是否经常参加潜水、跳伞、攀岩、滑雪、探险、摔跤、武术比赛、特技表演、赛马、赛车、蹦极、驾驶或搭乘滑翔机、滑翔伞、动力伞、热气球等高风险活动？

3、您是否曾经或正在患有精神疾病、恶性肿瘤、脑中风、心脏疾病、高血压（160/100mmHg 以上）、神经系统疾病、呼吸衰竭、肝硬化、肾功能不全、再障、系统性红斑狼疮、先天性疾病、遗传性疾病、影响生活自理能力的残疾、艾滋病或艾滋病病毒携带？是否有酒精、药物滥用成瘾史或使用毒品及其它违禁药物？

4、您在最近一年内是否有下列症状：持续发热、盗汗、反复头痛、头晕、胸痛、胸闷、慢性咳嗽、食欲不振、慢性腹泻、呕血、便血、咯血、血尿、蛋白尿、浮肿、淋巴结肿大、肢体活动异常、皮肤溃疡、关节红肿或疼痛、不明原因体重下降 10 公斤以上？