

1. 被保险人过去是否被保险公司解除合同或投保、复效时被拒保、延期、附加条件承保或任何形式的人身保险理赔？
2. 被保险人是否参加飞行、潜水、攀岩、蹦极、跳伞、武术、拳击、赛车、特技活动等危险运动或是否有上述爱好？
3. 被保险人是否正计划前往中东地区、阿富汗、巴基斯坦、非洲等危险地区旅行，工作或居住？
4. 被保险人在过去 5 年内是否曾发生下列事项？
  - 1) 接受或被劝告接受医疗检查、治疗、用药、住院、手术或其它方式治疗？
  - 2) 有过医学检查结果异常（包括健康体检）？如血液化验、X 光、CT、核磁共振（MRI）、核素扫描、心电图、超声波、内窥镜、活体检查、血管造影或其它诊断检查。
5. 被保险人是否有智能障碍、失明、聋哑及言语、咀嚼或身体其他部位残缺、残疾、畸形或功能障碍？
6. 被保险人是否曾经患有或被怀疑患有以下疾病或症状，或因此接受治疗？
  - 1) 神经系统及精神方面疾病，例如：反复头晕头痛、癫痫、肢体瘫痪、脊髓疾病、多发性硬化、重症肌无力、帕金森氏综合症、脑中风、阿尔茨海默病、脑动/静脉血管瘤及畸形、精神分裂症、抑郁症、神经官能症、脑部手术史等；
  - 2) 呼吸系统疾病，例如：反复咳嗽咳痰、咯血、呼吸困难、慢性支气管炎、肺气肿、肺心病、哮喘、肺结核、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、间质性肺病、肺纤维化、哮喘、胸前积液等；
  - 3) 循环系统疾病，例如：胸闷、胸痛、晕厥、心脏杂音、高血压、冠心病、心绞痛、心律失常、心肌梗塞、先天性心脏病、心脏瓣膜病、风湿性心脏病、心肌病、主动脉疾病、川崎病、心包炎、心导管等心血管介入治疗等；
  - 4) 消化系统疾病，例如：黄疸、肝功能异常、便血、肝炎（请注明类型）、乙肝或丙肝病毒携带、多囊肝、胆结石、肝硬化、胰腺疾病、胃和/或十二指肠溃疡、慢性或溃疡性结肠炎、克隆病、腹部手术史等；
  - 5) 泌尿系统及生殖系统疾病，例如：血尿、蛋白尿、肾炎、肾病综合症、多囊肾、肾脏功能不全、尿毒症、肾结核、肾积水、泌尿系统结石、泌尿系统手术史、生殖器官疾病等；
  - 6) 内分泌及肌肉骨骼、结缔组织疾病，例如：糖尿病、甲状腺或甲状旁腺疾病、肾上腺疾病、脑垂体异常、类风湿性关节炎、风湿病、痛风、强直性脊柱炎、肌肉骨骼

关节疾病、系统性红斑狼疮、艾滋病等；

- 7) 血液系统疾病，例如：贫血、淋巴结肿大、血小板减少、紫癜症、白血病、血友病、再生障碍性贫血、淋巴瘤等；
  - 8) 五官科疾病，例如：视网膜出血或剥离、白内障、青光眼、高度近视（800 度以上）、听力减退、五官手术史等；
  - 9) 癌症、肿瘤（恶性、良性或尚未证实为良性或恶性的）、肿块、息肉、囊肿、赘生物等；
  - 10) 先天性疾病、遗传性疾病、脑外伤后遗症，急/慢性中毒、职业病等；
7. 被保险人是否使用过任何成瘾药物，如镇静安眠剂、迷幻药、吸食有机溶剂、毒品或其它违禁药物？
  8. 女性被保险人：是否正在怀孕？妊娠期间是否有并发症？是否曾有子宫肌瘤、畸胎瘤、葡萄胎、阴道异常出血、宫颈涂片异常、乳腺包块或其他任何乳房、子宫、卵巢的疾病？
  9. 二周岁以下被保险人：是否为早产、难产？出生时体重是否低于 2.5 公斤？出生时是否曾有产伤、窒息等异常情况？是否有畸形、发育迟缓、惊厥、脑瘫，先天性或遗传性疾病？
  10. 被保险人的父母、子女、兄弟姐妹是否患有恶性肿瘤/癌症、心脏病、脑中风、肝豆状核变性、血友病、糖尿病、精神疾病、多囊肝、多囊肾、肠息肉以及其他遗传性或传染性疾病？