农银惠康保医疗保险

保险费率表

每份(保险金额400万元)对应的年交保险费

单位:元

	费率	
年龄	参加基本医疗保险或公费	未参加基本医疗保险或公
	医疗保险	费医疗保险
0-4 岁	623	1, 323
5-20 岁	205	512
21-30 岁	254	634
31-40 岁	460	1, 149
41-50 岁	825	2, 474
51-60 岁	1, 449	4, 347
61-70 岁	2, 919	8, 758
71-80 岁	4, 415	13, 246

注 1: 上表为无等待期对应的年交保险费,有 30 日等待期对应的年交保险费为上表费率的 95%。

- 注 2: 如果您在被保险人 61 周岁至 80 周岁期间投保本产品的, 需满足以下两个条件:
 - (1) 非首次投保本产品;
 - (2) 您在本主险合同保险期间届满后 60 日前提出重新投保申请。