

农银附加意外伤害医疗保险（D款）

保险费率表

费率表（I类职业、公费医疗或基本医疗保险）

单位：元

基本保险金额	1类职业费率	基本保险金额	1类职业费率
1000	20	11000	80
2000	28	12000	84
3000	36	13000	88
4000	44	14000	92
5000	52	15000	96
6000	60	16000	100
7000	64	17000	104
8000	68	18000	108
9000	72	19000	112
10000	76	20000	116

基本保险金额大于 20000 元时，基本保险金额每增加 1000 元，1 类职业的年
交费率增加 4 元。

职业类别	1	2	3	4	5	6
费率调整因子	1	1.2	1.5	2.2	3.4	4.6
是否有公费医疗或基 本医疗保险投保	有			无		
费率调整因子	1			1.4		

注：

上述费率表为保险期间为一年时对应的费率。

保险期间不足一年时的费率如下：

保险期间为一年时对应的费率×（保险期间天数/完整保单年度对应的天数）。