


人身保险公司保险条款和保险费率备案报送材料清单表

公司名称	财信吉祥人寿保险股份有限公司		
险种名称	财信人寿安享住院津贴医疗保险		
险种类别	医疗保险	销售渠道	个人代理人、公司直销、专业代理机构、兼业代理-其他兼业代理机构、保险经纪
销售时间	尚未销售	报送日期	2023年9月13日
文字编码	财信人寿[2023]医疗保险017号	产品二维码	
报送材料清单			材料齐全检查
			公司报送      国家金融监督管理总局核实
1、人身保险公司保险条款和保险费率备案报送材料清单表			2份
2、保险条款			1份
3、保险费率表			1份
4、现金价值表（示例） <sup>#</sup>			无
5、减额交清保额表（示例） <sup>#</sup>			无
6、费率浮动管理办法（或产品参数调整办法，须总精算师签字） <sup>#</sup>			无
7、精算报告（须总精算师签字）			1份
8、总精算师声明书（须总精算师签字）			1份
9、法律责任人声明书（须法律责任人签字）			1份
10、分红保险、万能保险、投资连结保险的其他材料 <sup>#</sup>	分红保险、万能保险、投资连结保险的财务管理办法		无
	分红保险、万能保险、投资连结保险的业务管理办法		无
	分红保险、万能保险、投资连结保险的信息披露管理制度		无
	分红保险、万能保险、投资连结保险的业务规划及对偿付能力的影响		无
	分红保险、万能保险、投资连结保险的产品说明书文稿		无
	分红保险的红利计算和分配办法		无
	分红保险的收入分配和费用分摊原则		无
	万能保险、投资连结保险的销售管理办法		无
11、利润测试模型的电子文档 <sup>#</sup>			无
12、其他有关监管规定的材料 <sup>#</sup>	现金价值表（全表）		无
	减额交清保额表（全表）		无
	费率政策改革产品信息表		无
	董事会书面决议		无
	未来三年现金流预测数据		无
	对公司的影响情况说明		无
	佣金费用支付相关材料		无
	佣金费用书面说明材料		无
	分支机构及合作机构名录		无

	其他材料	无	
备注和说明			
公司声明：  本公司《财信人寿安享住院津贴医疗保险》保险条款和保险费率不违反法律、行政法规或者国家金融监督管理总局的其他规定；不损害社会公共利益；不存在内容显失公平或者形成价格垄断的情况，不侵害投保人、被保险人或者受益人的合法权益；条款设计或者费率厘定适当，不危及本公司偿付能力。  公司文号： 财信人寿字〔2023〕241号		国家金融监督管理总局备注：  你公司应该依法合规使用保险条款和保险费率，不得侵害投保人、被保险人或者受益人的合法权益。  年 月 日	
公司印章 		2023 年 9 月 13 日	

填表说明： 1、带#号材料为特定险种提供的材料； 2、各项需填报的日期均以年月日形式规范填写，如“2021年1月1日”，不能包含特殊字符或空格等；保险公司填报“销售时间”时，如果尚未销售则填写“尚未销售”，已经销售则填写开始销售日期； 3、第10项仅对分红保险、万能保险、投资连结保险要求； 4、公司声明中的“《××》”为险种名称，公司印章应位于日期上方； 5、保险公司填报“材料齐全检查”项时，应在“公司报送”处规范填写，不能出现自定义表述，具体要求包括： （1）该处不可为空； （2）如报送相关材料，请填写“数字+份数”，例如：“1份”； （3）如未报送相关材料，或相关材料不适用于报送产品，请填写“无”； （4）如部分材料前期已报送，本次未报送，请填写“该材料前期已报送，本次未报送”； （5）如有其他材料需填报，请在“公司报送”处规范居中填写“材料名称+数字+份”； 6、本表不得修改版式，包括不得增删行列、调整列表顺序、合并单元格等内容，需在指定位置填写各项信息； 7、除产品二维码外，本表不得包含图片等其他内容。产品二维码大小不得超过5M； 8、如需对清单表填报内容进行注释和说明，请统一填报在备注和说明处。
---