**保险理赔、其他相关服务方案**

**项目名称**：保险理赔、其他相关服务

**保险方案一**：

根据理赔保障项目给予报价

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **保险保障** | **赔付比例** | | | |
| **医疗费用支出** | | **保额** | **给付比例** |
| 住院医疗6年 （有医保） | 人民币 200 元以上至 100000 元（含）部分 | | 100,000.00 | 100% |
| 重大疾病 | 经医院诊断初次罹患非先天性、非遗传性白血病、恶性淋巴瘤、再生障碍性贫血、恶性母细胞瘤、骨髓异常增生综合征、噬血细胞综合征 | 确诊 | 300,000.00 | 100% |
| 移植 | 100,000.00 |

**保险方案二**：

**保费**：850元

**年限**：20年

**保障项目**：普通住院医疗、重大疾病（不限于）

根据以上三项要求，请制定适用于我司的保险保障方案。

**其他服务要求**：

1、提供电子保单；

2、5000元以内线上快捷理赔；

3、提供专人服务支持；

4、提供专业培训支持；

5、提供可查询信息接口对接；

6、其他可提供的增值服务；