

附件四十五：

中国太平洋人寿保险股份有限公司
附加境外紧急门诊医疗保险费率表

单位：元

保险期间	保费
7 天	149.00
14 天	263.00
21 天	286.00
30 天	331.00
45 天	400.00
60 天	480.00
75 天	537.00
90 天	583.00
1 年*	800.00

***注：**

保险期间 1 年：指被保险人一年内多次出境。本公司承担被保险人每次在境外停留连续达 90 日的本附加险合同条款第四条项下的保险责任。