

1. 过去 2 年内投保人身保险或健康保险时，被保险公司拒保、延期、加费或者附加条件承保？
2. 目前或过往患有下列疾病或症状：
良/恶性肿瘤、原位癌、类癌、白血病、2 级以上高血压（收缩压大于 160mmHg，舒张压大于 100mmHg）、糖尿病、冠心病/冠状动脉狭窄、心肌梗死、风湿性心脏病、心功能不全二级以上、脑梗死/脑出血、肾炎、肾功能不全、肾/输尿管结石、肝炎、肝硬化、再生障碍性贫血、系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎、帕金森氏病、癫痫、精神病、肺结核、慢性阻塞性肺病、哮喘、瘫痪、慢性胆囊炎、胆石症、胆囊息肉、下肢静脉曲张、甲亢、甲状腺结节、传导性耳聋、胃/十二指肠溃疡、椎间盘突出症、乳腺囊肿/结节、宫颈不典型增生、克罗恩病（节段性肠炎）、肠息肉、先天性和遗传性疾病、艾滋病或 HIV 呈阳性、接受器官移植。
3. 若客户 2 周岁以下：出生时体重低于 2.5 公斤，有早产/窒息/发育迟缓/脑瘫。
4. 过去 1 年内有健康检查结果异常（如血液、超声、影像、内镜、病理检查等）；过去 2 年曾住院（不包括剖腹产/顺产/鼻炎/急性胃肠炎/肺炎/上呼吸道感染住院）；过去 1 年内存在下列症状：反复头痛、晕厥、胸痛、气急、紫绀、持续反复发热、抽搐、不明原因皮下出血点、咯血、反复呕吐、吞咽困难、呕血、浮肿、反复腹痛、黄疸（新生儿黄疸且已治愈的除外）、便血、血尿、蛋白尿、肿块、结节、消瘦（体重减轻 5 公斤以上）、职业病、慢性酒精中毒、其他药品中毒、智能障碍、五官/脊柱/胸廓/四肢/手指/足趾缺损/畸形或功能障碍。