

中意附加悦跑意外医药补偿团体医疗保险费率表

(每 10,000 元基本保险金额)

保险期间: 7 天及以下 单位: 元

保险责任	费率
意外医药费用补偿保险金	1
急性病医药费用补偿保险金	48

公共保额调整因子

团体公共保额	调整因子
100,000	0.82
150,000	0.91
200,000	1.00
250,000	1.10
300,000	1.21
400,000	1.33
500,000	1.45
600,000	1.55
700,000	1.67
800,000	1.77