

汇丰汇佑新星重大疾病保险
标准体费率表（每千元基本保险金额）

单位：人民币元

交费期间	趸交		5年交		10年交		15年交		20年交	
年龄\性别	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
0	248.55	240.62	54.33	52.58	28.75	27.81	20.51	19.84	16.42	15.88
1	254.67	246.72	55.66	53.90	29.45	28.51	21.01	20.33	16.82	16.28
2	261.08	253.05	57.05	55.28	30.18	29.24	21.53	20.85	17.24	16.70
3	267.79	259.64	58.51	56.71	30.95	29.99	22.08	21.39	17.68	17.13
4	274.78	266.50	60.03	58.20	31.75	30.78	22.65	21.96	18.15	17.59
5	282.06	273.63	61.61	59.76	32.59	31.60	23.25	22.55	18.63	18.07
6	289.60	281.03	63.26	61.37	33.46	32.46	23.88	23.16	19.14	18.57
7	297.42	288.67	64.96	63.03	34.37	33.34	24.53	23.80	19.67	19.09
8	305.48	296.56	66.72	64.76	35.30	34.26	25.20	24.46	20.22	19.63
9	313.80	304.69	68.54	66.53	36.27	35.20	25.90	25.14	20.78	20.19
10	322.36	313.05	70.41	68.36	37.27	36.18	26.62	25.85	21.37	20.76
11	331.15	321.66	72.34	70.25	38.29	37.19	27.37	26.59	21.97	21.36
12	340.18	330.48	74.31	72.18	39.35	38.23	28.14	27.34	22.60	21.98
13	349.45	339.53	76.35	74.17	40.45	39.29	28.93	28.12	23.24	22.62
14	358.96	348.79	78.43	76.21	41.57	40.40	29.74	28.92	23.90	23.27
15	368.73	358.28	80.58	78.30	42.73	41.53	30.58	29.75	24.58	23.95
16	378.73	367.97	82.80	80.45	43.92	42.69	31.45	30.59	25.29	24.65
17	388.99	377.87	85.08	82.65	45.15	43.88	32.34	31.46	26.01	25.36

汇丰汇佑新星重大疾病保险
次标准体费率表（每千元基本保险金额）

单位：人民币元

交费期间	趸交		5年交		10年交		15年交		20年交	
年龄\性别	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
0	76.07	85.15	16.76	18.71	8.94	9.96	6.42	7.14	5.17	5.75
1	77.09	86.66	16.97	19.04	9.04	10.13	6.49	7.26	5.24	5.85
2	78.27	88.29	17.22	19.38	9.17	10.30	6.59	7.39	5.32	5.96
3	79.56	90.03	17.49	19.75	9.32	10.50	6.69	7.53	5.41	6.08
4	80.98	91.88	17.79	20.15	9.48	10.71	6.81	7.68	5.51	6.22
5	82.50	93.84	18.12	20.57	9.65	10.93	6.94	7.85	5.63	6.36
6	84.13	95.90	18.47	21.02	9.84	11.17	7.08	8.03	5.75	6.52
7	85.83	98.07	18.85	21.49	10.04	11.43	7.23	8.22	5.88	6.69
8	87.62	100.31	19.24	21.98	10.26	11.69	7.41	8.43	6.02	6.87
9	89.46	102.61	19.64	22.49	10.48	11.98	7.58	8.66	6.18	7.06
10	91.36	105.00	20.07	23.02	10.71	12.27	7.77	8.89	6.34	7.27
11	93.30	107.45	20.50	23.56	10.96	12.58	7.96	9.13	6.52	7.49
12	95.27	109.94	20.95	24.13	11.22	12.90	8.16	9.39	6.69	7.72
13	97.28	112.47	21.39	24.69	11.48	13.24	8.37	9.66	6.88	7.95
14	99.33	115.04	21.86	25.28	11.77	13.59	8.60	9.94	7.07	8.21
15	101.40	117.64	22.35	25.89	12.06	13.95	8.83	10.22	7.28	8.47
16	103.49	120.26	22.84	26.51	12.36	14.33	9.06	10.53	7.48	8.74
17	105.61	122.87	23.37	27.15	12.68	14.71	9.31	10.83	7.71	9.03

1. 上述次标准体费率为标准体费率之上的额外费率。
2. 上述次标准体费率为次标准体因子等于100%时的毛保费，次标准体毛保费总额根据核保确定的次标准体因子调整得到。