

附件三：

**中国太平洋人寿保险股份有限公司**  
**少儿超能医门急诊医疗保险（H2020）保费表**  
**（对应基本保险金额 10 万元）**

1. 新保保费表（单位：人民币元）

年龄（周岁）	有医保	无医保
0-2	528	1160
3-6	468	1020
7-17	428	940

2. 续保保费表（单位：人民币元）

年龄（周岁）	有医保	无医保
1-2	555	1220
3-6	492	1073
7-17	450	989

注：续保保费按被保险人续保时的年龄确定