

# 爱心人寿保险股份有限公司

## 爱心人寿牙齿正畸医疗保险费率表

(每 1 份保障一次牙齿正畸治疗)

金额单位：人民币元

保障计划	少儿心动计划	少儿尊享计划	成人心动计划	成人尊享计划
每份保险金额	15500	23500	22200	30000
每份保险费	11800	17800	16800	22800

注：依据《爱心人寿保险股份有限公司个人短期险费率浮动管理办法》，本公司可在上述基准费率基础上，合理进行费率浮动，具体使用费率将在保险单上载明。