
利宝保险有限公司

住院津贴额度/赔偿天数

H00006031922017031068621

住院津贴额度/赔偿天数：

经保险合同双方同意，在保险期间内，本保单下每一被保险人的住院津贴额度为***元/天，每次住院赔偿天数以***天为限，累计赔偿天数以***天为限。