后疫情时期中国保险需求的18大发现

复旦大学 & 腾讯微保 联合发布 2020年5月





保险意识篇





新冠肺炎疫情实现了一次保险需求的启蒙教育——保险需求较去年同期水平有了质的飞跃

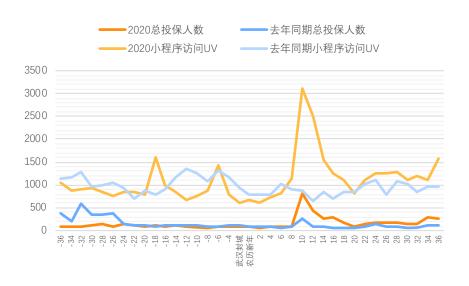


新冠肺炎疫情 实现了一次保 险需求的启蒙 教育

2020年1月23日武汉封城,疫情爆发,全国新增确诊人数进入上升通道,保险需求也随之进入爆发期。 新增总投保用户、反映潜在保险需求的小程序访问量、年化保费受新冠肺炎疫情的发展同向波动,较2019年同期有了质的飞跃。











• 图1-3: 年化保费及去年同期水平【经处理】



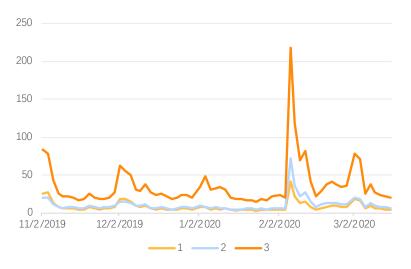
疫情更加刺激发达地区的保险需 求与意识增长

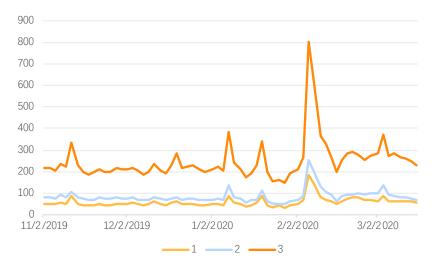




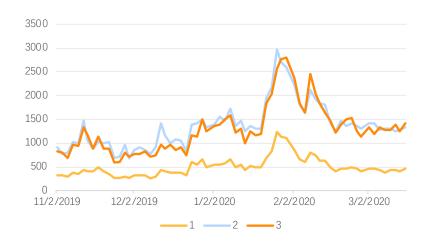
疫情更能刺激 发达地区的保 险需求与意识 增长

在疫情的刺激下,人均GDP越高的地区保险需求增长及意识增长越强烈。 人均GDP超过1万美元/人的地区(组2、组3),在疫情期间,保费增长更显著。





- 图2-1: 疫情期间地区(按人均GDP分为3组)基于人口调整的投保人数(左)与小程序访问UV(右)
- 注:组3人均GDP为2-3万美元/人;组2为1-2万美元/人;组1为0-1万美元/人



- 图2-2:疫情期间地区(按人均GDP分为3组)平均年化保费
- 注:组3人均GDP为2-3万美元/人;组2为1-2万美元/人;组1为0-1万美元/人



欠发达地区保险意识后来居上——疫情也极大刺激了最不发达地 区的保险意识增长



疫情也极大刺 激了最不发达 地区的保险意 识增长

在疫情后期,最不发达地区(人均 GDP为0.4-0.6万美元/人的地区) 人群的保险意识出现了极大的增长。 在这些地区,越来越多的人开始看到 "保险"。

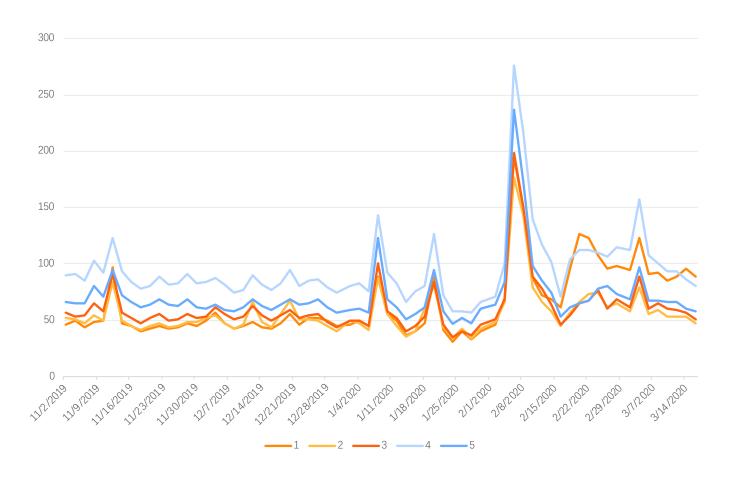


图3:疫情期间地区(按人均GDP分为6组)基于人口调整的小程序访问UV,图中仅显示组1-5

注:组6人均GDP为2-3万美元/人;组5为1.5-2万美元/人;组4为1.1-1.5万美元/人;组3人均GDP为0.8-1.1万美元/人;组2为0.6-0.8万美元/人;组1为0.4-0.6万美元/人



互联网战"疫"大优势——疫情教 育能更好地覆盖欠发达地区人群





互联网战"疫" 大优势——疫 情教育能更好 地覆盖欠发达 地区人群

疫情期间, 诸如西藏、内蒙古、黑龙 江等相对欠发达地区的疫情页面访问 量很大。互联网平台能将疫情信息更 高效便捷地普及给欠发达地区人群。



图4:疫情期间微保平台疫情页面访问UV分布情况

注:按疫情访问页面UV大小分为6组,组别越大、颜色越深的地区UV越大



突如其来的"疫情"——不同的外生冲击对保险需求的影响不同: 消费者对武汉封城、本市第一例 确诊病例反应更敏感



武汉封城、本 市第一例确诊 等外生冲击使 保险购买形成 倒U型结构

右图展示了相比去年同期,2020年1 月23日武汉封城、本省第一例确诊 病例、本市第一例确诊病例三个不同 的外生冲击如何影响保险购买。结果 显示,本省第一例确诊病例的外生冲 击对消费者保险需求影响不大,而 武汉封城、本市第一例确诊病例对保 险需求的冲击更大,且年龄结构上呈 倒U型结构。

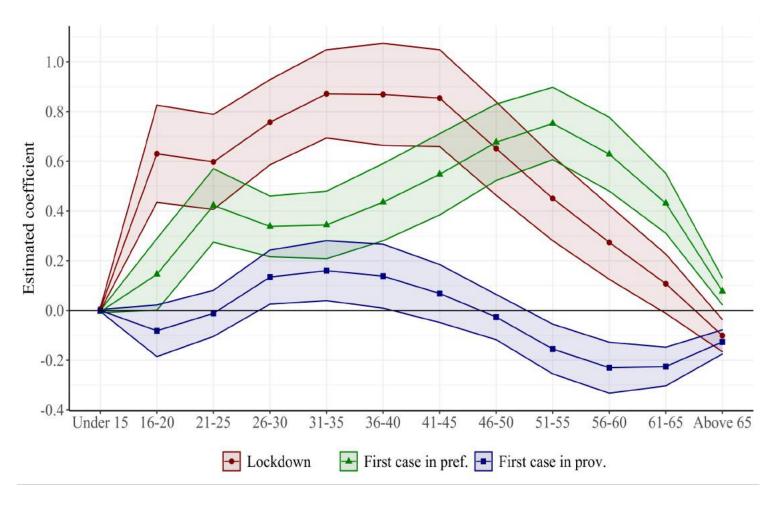


图5: 封城、本市第一例确诊和本省第一例确诊外生冲击对不同年龄保险需求 影响的系数估计



保险需求篇

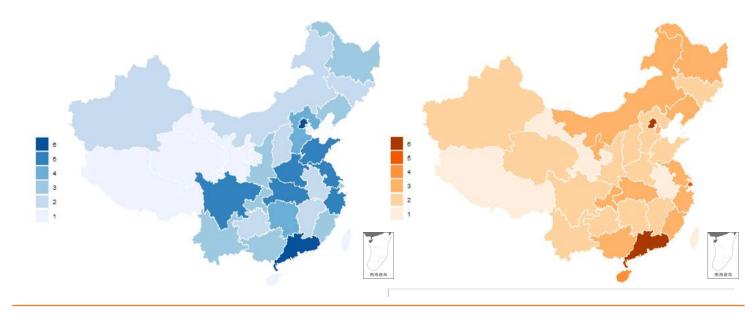


有非典经历的地区更具有风险意识——北京、广东新增投保用户 领跑全国



拥有非典记忆 的北京与广东

● 无论是从新增投保用户数的绝对 值还是经过人口基数调整的新增 投保用户数,拥有非典记忆的北 京与广东, 在此次疫情期间均名 列前二, 领跑全国。



组别	新增投保用户数(绝对值)	新增投保用户数(人口基数调整)
组6	广东、北京	北京、广东
组5	山东、江苏、四川、湖北、浙江、河南	上海
组4	河北、湖南	海南
组3	广西、辽宁、福建、黑龙江、上海、重庆、云南、陕西	湖北、重庆、黑龙江、浙江、宁夏、辽宁、福建、江苏、天津、广西、内 蒙古
组2	江西、山西、安徽、贵州、吉林、内蒙古、新疆	四川、新疆、山东、陕西、湖南、河北、山西、贵州、青海、云南、江西、 河南
组1	天津、甘肃、海南、宁夏、青海、西藏	甘肃、西藏、安徽

• 图6:疫情期间微保平台全国新增投保用户数分布情况

注:左图及左表为投保用户数绝对值分布,右图及右表为投保用户经过各省人口基数调整后的分布

- (1) 将地区分为6组,组别越大、颜色越深地区新增投保用户数(绝对值/人口基数调整)越多(2) 表中每组省份的先后顺序按投保用户数(绝对值/人口基数调整)大小排序



保险"抗疫",女性顶起半边天一一疫情极大刺激了女性保险需求,武汉封城三周内男女性投保人数差距迅速缩小。

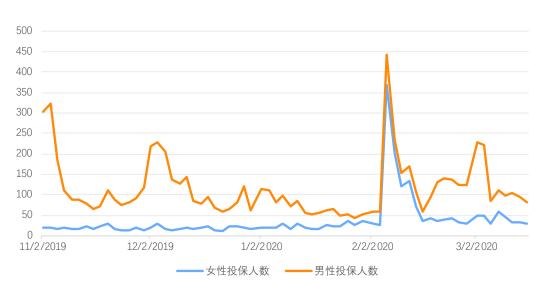
保险"抗疫",女性顶起半边天一 一疫情极大刺激了大力, 一次性保险需求, 武汉封城三周内 出接近1:1。

自2019年12月疫情蔓延开始,男女投保人数比持续大幅下降,并在武汉封城时突破去年数值,紧接着下降趋势一直持续到新年后一周,整体上来看此阶段男女人数比从接近2:1降为1:1,这都显示出疫情大幅刺激了女性保险需求,女性投保占比显著提升。





• 图7-1: 同期男女投保人数比 、去年同期投保占比变化



• 图7-2:疫情期间男女投保人数变化

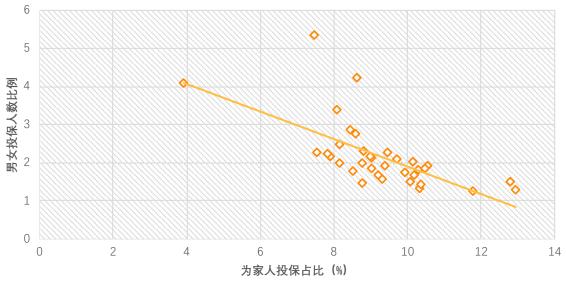


保险"抗疫":家庭观念更加和谐, 消费者更多选择为家人购买保险

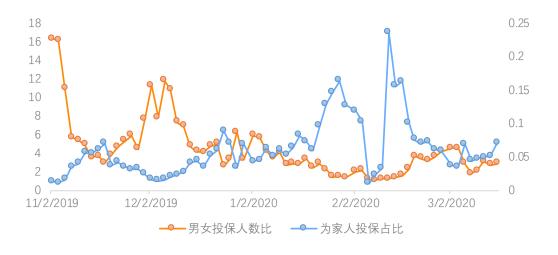


保险"抗疫": 家庭观念更加 和谐,消费者 更为 人购 工程 人购

家庭观念更和谐,男女投保比更低,为家人投保的观念更重;男女投保比例与为家人投保比例大致呈负向关系。



• 图8-1:疫情期间我国男女投保人数比与为家人投保占比相关情况



• 图8-2:疫情期间我国男女投保人数比与为家人投保占比变化



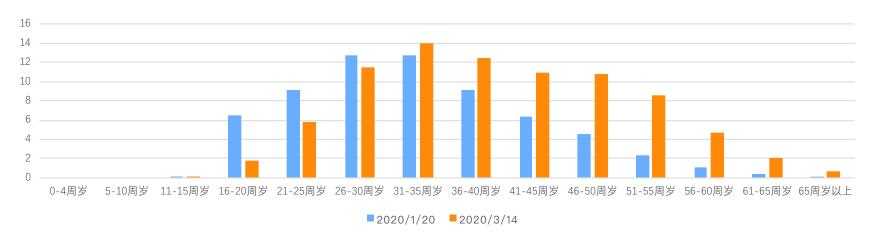
疫情推高了互联网保险的购买年龄——30岁以上人群保险需求"大增长"

疫情推高了互联网保险的购买年龄——30岁以上人群保险需求"大增长"

• 疫情冲击下,人们的平均投保年龄呈现上升趋势,30岁以上购买保险人群正在增加,尤其是40—60岁人群。



• 图9-1: 疫情期间平均投保年龄变化及去年同期平均投保年龄变化



• 图9-2: 疫情初期与疫情后期各年龄投保人数对比

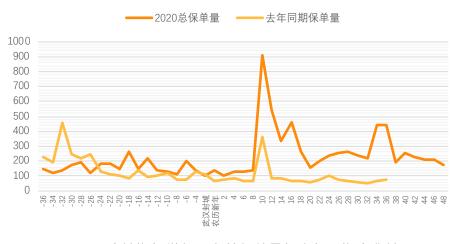


保险需求险种有别——疫情期间, 健康险需求上升;寿险、意外险 需求下降

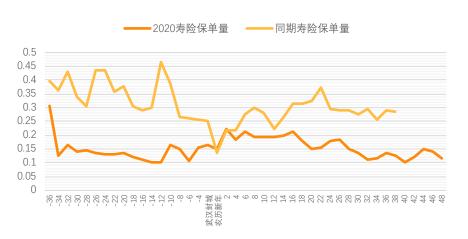
保险需求险种 有别——疫情 期间,健康 票求上升 。 意外险需 求下降

疫情期间,人们的总保险需求在 上升。然而保险需求险种有别: 健康险产品需求略微上升,疫情 后期有增长趋势;寿险产品、意 外险产品需求有所下降。





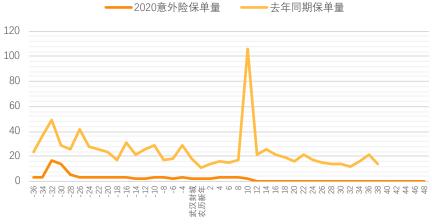
• 10-1 疫情期间微保平台总保单量与去年同期变化情况



• 10-3 疫情期间微保平台寿险保单量与去年同期变化情况



• 10-2 疫情期间微保平台健康险保单量与去年同期变化情况



• 10-4 疫情期间微保平台意外险保单量与去年同期变化情况



互联网战"疫"大优势——互联网保险能更好地覆盖欠发达地区人群





互联网战"疫" 大优势——互 联网保险能更 好地覆盖欠发 达地区人群

疫情期间,微保平台上新疆、西藏的新增人均医疗险保单量较大,不输东部沿海发达地区。互联网保险能够更有效地覆盖相对欠发达地区的人群,助力抗"疫"。



• 图11: 样本期间微保平新增人均医疗险保单量分布情况注: 按人均保单量大小分为6组,组别越大、颜色越深地区人均保单量越高



保险转化率



疫情推高了互联网保险的转化率, 越来越多人从"只是看一看"保险 到"买它!"

疫情推高了互联 网保险的转化率, 越来越多人从 "只是看一看"保 险到"买它!"

- 疫情推高了互联网保险的转化率。
 疫情之前,转化率较去年同期平均增长了73%;疫情期间,转化率较去年同期平均增长了232%。
- 疫情期间,我国各地区平均每100 位市民提升其保险意识成为有潜 在保险需求的群体,将会新增14-15份保险需求。越来越多人从"只 是看一看"保险到"买它!"



• 图12-1: 不同人群示意图

【基于人口基数调整的投保用户数】: 刻画各地区的

标准保险需求或实现的保险需求



【基于人口基数调整的小程序访问UV】: 刻画各地区的新

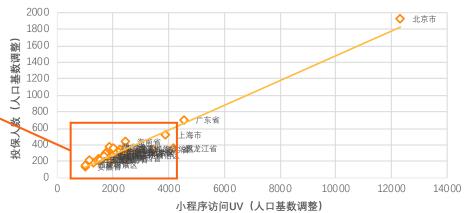
增保险意识或潜在保险需求







图12-2:疫情期间投保转化率与去年同期投保转化率
 【投保用户转化率:投保人数/小程序访问UV】:刻画地区用户潜在保险需求向实际保险需求转化的程度



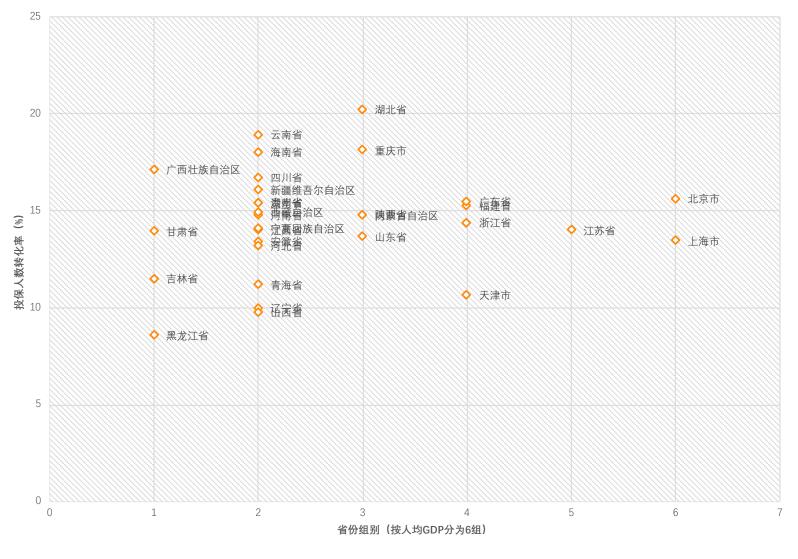
• 图12-3: 疫情期间微保平台新增投保用户数与小程序访问UV



从看到"保险"到爱上"保险"——湖北一马当先,云南、海南和重庆紧随其后

作为此次疫情的震中,湖北的互联网保险转化率一马当先,超过20%。 云南、海南和重庆等地也紧随其后, 转化率接近20%。在此次疫情的启 蒙教育之下,我国许多地区的人群从 看到"保险"到爱上"保险"。





• 图13:疫情期间地区(按人均GDP分为6组)投保用户转化率

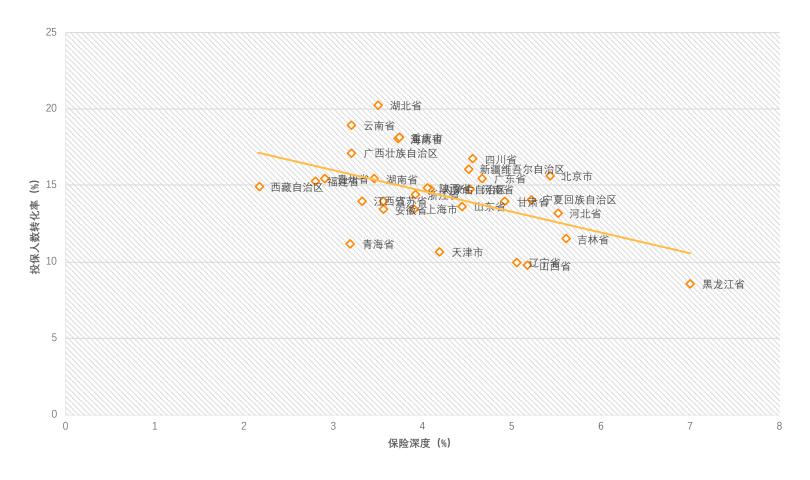


想说爱你(BAO XIAN)不容易——欠发达地区及保险深度较低地区更需要保险

想说爱你(BAO XIAN)不容易一 一欠发达地区及 保险深度较低地 区更需要保险

人均GDP和保险深度较低的地区并非不需要保险,其发展落后或与金融可及性有关。本次疫情期间, 欠发达地区及保险深度较低地区互联网保险转化率较高!





• 图14:疫情期间不同保险深度地区投保用户转化率



保险产品中的抗疫英雄



新冠肺炎保险成疫情期间的保险 "宠儿"——疫情期间44%的新增保单为新冠肺炎保险保单

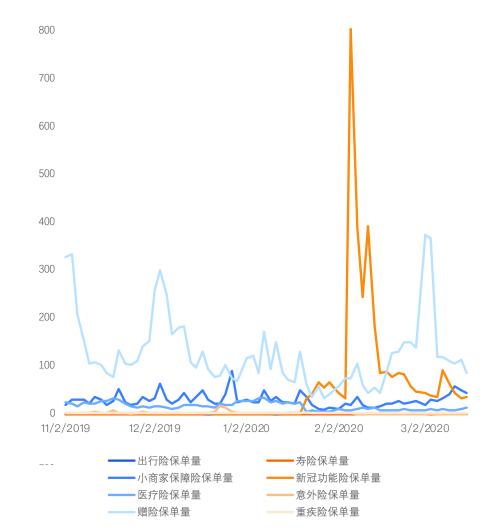


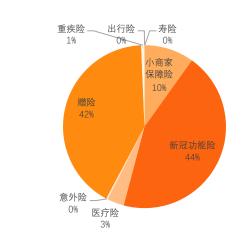


新冠肺炎保险成疫情期间的保险"宠儿"——疫情期间44%的新增保单为新冠肺炎保险保单

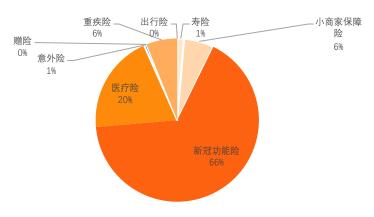
随着我国疫情的爆发,新冠肺炎保险的需求在二月初激增,需求增长显著高于其他险种。

疫情期间44%的新增保单为新冠肺炎保险保单。





疫情期间各类保险产品新增保单量比例



疫情期间各类保险产品新增保费比例

• 图15-1:疫情期间微保平台各类保险产品保单量变化

• 图15-2:疫情期间微保平台各类保险产品新增保单量及保费比例



发达地区让新冠肺炎险成为抢手 货——北京、上海、广东的人均 新冠肺炎保单量最高

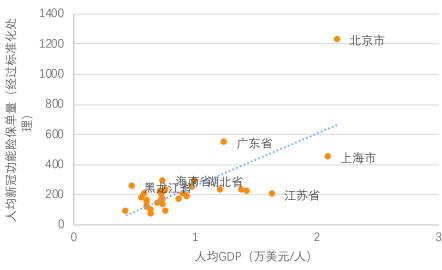


1 6 发现

发达地区让新冠肺炎险成为抢手货——北京、上海、广东的人均新冠肺炎保单量最高

疫情期间,平均而言,较发达地区对新冠肺炎险的需求更大。北京、上海、广东、海南、湖北等地成为购买新冠肺炎险的主力军。





• 图16-1:疫情期间微保平台新冠功能险人均新增保单量分布

注:按人均保单量大小分为6组,组别越大、颜色越深的地区人均保单量越高

• 图16-2: 疫情期间微保平台新冠功能险新增人均保单量与人均GDP



保险成为新冠肺炎疫情发展过程中的安慰剂 ——确诊人数越多的省份,通过微保平台访问疫情页面的人数越多

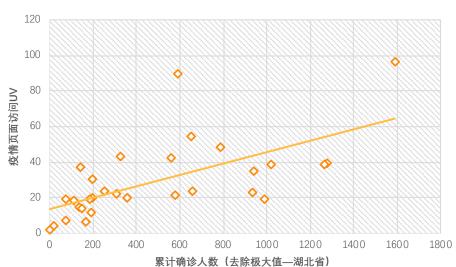


疫情期间,平均而言,确诊人数越多的省份,通过微保平台访问疫情页面的人数也越多。北上广及我国北部地区访问疫情页面的人数更多,对基于保险平台的疫情关注度更高。





注:按疫情访问页面UV大小分为6组,组别越大、颜色越深的地区UV越大



• 图17-2: 微保平台疫情页面访问UV与各省累计 确诊人数



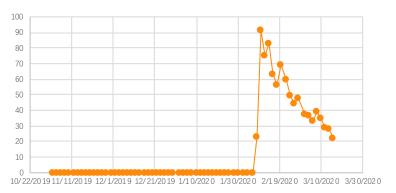
后疫情时代,"保险"路在何方?



后疫情时代,保险"常态化"—— 互联网保险平台将发挥自身优势 助力提升人们的保险意识,助力 常态化战"疫"



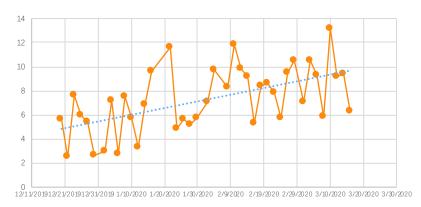




疫情期间微保平台在线问诊页访问UV



疫情期间微保平台咨询用户数变化



• 图18: 疫情期间微保平台疫情动态页访问UV、在线问诊页访问UV、咨询用户数变化

- 疫情期间,互联网保险平台利用线上优势,开通问诊平台及疫情相关信息页面。
- 疫情爆发期间,人们对疫情的关注度及对自身健康的焦虑程度爆发式上升,而互联网平台在疫情透明化、抗"疫"知识普及以及缓解人们焦虑情绪上发挥了很大作用。
- 随着我国疫情初步取得控制,人们对疫情的关注度开始呈下降趋势,但常态化防控之路还很长,互联网将继续发挥自身优势,助力战"疫"。
- 值得高兴的是,微保平台的用户咨询数呈现出增长的态势,这或许说明了人们保险的意识在不断增强。这一保险意识的增长也将为未来保险需求与市场的发展提供动力。



复旦和微保简介

- 复旦大学保险教育始于1919年,是全球最早开设保险教育的高等院校之一。 依托综合类大学的优势,复旦保险近年来在保险科技、精算学、保险创新和 气候变化等交叉学科的研究与教学取得领先优势。复旦大学经济学院风险管 理与保险学系、复旦发展研究院中国保险与社会安全研究中心、复旦大学友 邦精算中心、复旦大学中国保险科技实验室等校内机构成为我国保险教学与 科研重要而活跃的主体。
- 微保(WeSure)是腾讯旗下保险代理平台,携手国内知名保险公司为用户提供优质的保险服务,让用户可以在微信进行保险购买、查询以及理赔,让保险触手可及。超一亿用户加入,好保险,放心买!



样本与数据分析基础

- 微保是互联网保险行业中的领先企业,其数据具有一定行业代表性。依托这一代表性数据,我们将进行一系列规律分析,进而从中梳理出此次疫情对保险意识、保险需求及其应对的具体影响。我们希望这份报告能够为读者提供一个大致的新冠疫情-互联网保险需求图景。
- 本报告采用微保平台数据,样本期长度为2019.11.2-2020.3.16及2018.11.2-2019.3.16期间的抽样数据,样本大小覆盖投保用户数:19,426,982、投保保单数:31,291,994、小程序访问UV数:72,801,159;样本覆盖我国34个省级行政区(由于香港、台湾、澳门数据存在不足,我们在分析中将其剔除)。

数据调整方法

1.报告中采用的人口基数调整方法:

各地区变量除以各地区人口基数。其中,各地区人口基数采用最新可得的2018年国家统计局数据。

2.报告中采用的人均GDP分组方法:

人均GDP采用最新可得的2018年国家统计局数据。我们采用了以下2种分组方法:

组别	地区	人均GDP(万美元/人)
组1	河北省、山西省、内蒙古自治区、辽宁省、吉林省、黑龙江省、安徽省、江西省、山东省、河南省、湖南省、广西壮族自治区、海南省、重庆市、四川省、贵州省、云南省、西藏自治区、陕西省、甘肃省、青海省、宁夏回族自治区、新疆维吾尔自治区	(0,1]
组2	天津市、江苏省、浙江省、福建省、广东省、湖北省	(1,2]
组3	北京市、上海市	(2,3]

组别	地区	人均GDP(万美元/人)
组1	吉林省、黑龙江省、广西壮族自治区、甘肃省	(0.4,0.6]
组 2	河北省、山西省、辽宁省、安徽省、江西省、河 南省、湖南省、海南省、四川省、贵州省、云南 省、西藏自治区、青海省、宁夏回族自治区、新 疆维吾尔自治区	(0.6,0.8]
组3	内蒙古自治区、山东省、湖北省、重庆市、陕西 省	(0.8,1.1]
组4	天津市、浙江省、福建省、广东省	(1.1,1.5]
组5	江苏省	(1.5,2]
组6	北京市、上海市	(2,3]

表0-1 各省份分组组别(按人均GDP分为三组)

表0-1 各省份分组组别(按人均GDP分为六组)

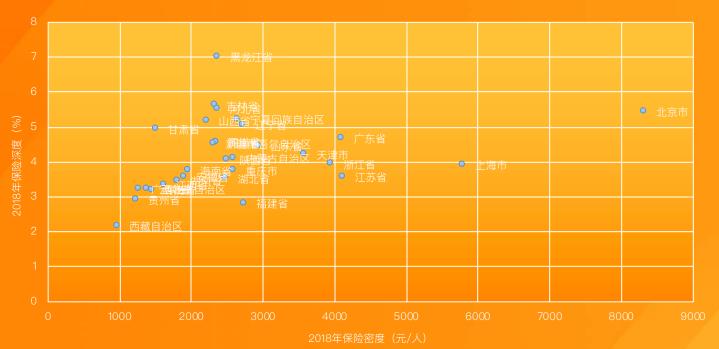


数据调整方法

3.报告中采用的保险深度、保险密度数据:

采用最新可得的2018年数据。我们通过银保监会官网的披露数据(其中,5个单列市数据分别加总进入对应省份)及国家统计局人口基数计算得出各地区保险深度与保险密度。

2018年各省份保险深度与保险密度



数据调整方法

4.报告中采用的去年同期基准水平处理:

- 1. 分别将2019年、2020年农历新年设为时间起始点,观察起始点前后的变量变化情况。2. 出于简化和更好地比较,有时,我们会将去年同期变量乘以一定年增长倍数(不同变量倍数不同)作为同期比较的基准(若经过这一处理,会在注释中标明【经处理】)。我们主要观察疫情期间2020年变量变化与去年同期基准变化的差异。
- 5. 报告中的绝对值(比如投保人数、小程序访问UV、保单量、年化保费等)均经过了一定的标准化处理, 图表中呈现出的数值不代表真实值。



Thanks

版权声明:

本报告的知识产权属复旦大学与腾讯微保共同所有,并受法律保护。

报告结果解释权归复旦大学与腾讯微保共同所有

任何人或机构如需对本报告进行引用、复制、转载、摘编,必须注明出处,违反将被依法追究法律责任