



에이스손해보험

무배당 치아충전치료보장보험1404(1종 : 비갱신형) 상품요약서

1. 문답식 상품해설

Q) 기본계약(치아충전보장치료)에서 보장하는 치아치료항목은 무엇인가요?

치료항목	설명
골드 인레이/ 골드 온레이	골드인레이는 충치 치료의 한 방법이며 제거된 충치부위의 본을 떼서 치과용 합금으로 주조물을 만든 후 치아 전용 접착제를 이용하여 장착하는 방식으로 이는 크라운 및 브릿지와는 달리 치아의 일부만을 회복하는 치료술식임. 골드온레이는 충치 치료시 인레이로서 해결되지 않는 경우에 선택하는 치료술식이며, 충전해야 할 부위가 통상적으로 3면 이상인 경우에 해당하며, 이러한 온레이 치료술식은 치료부위 및 크기로 분류시 인레이와 crown의 중간 단계임.
컴퍼짓 레진	컴포진 레진은 구강 충전 혹은 수복 재료로 사용되는 치과용 플라스틱 레진(수지)을 말하며, 치아와 유사한 색조, 조작의 편이성 및 상대적인 치료시간 감소등의 장점 때문에 사용빈도가 높음

Q) 이 상품의 보장 중에 면책기간이 있는 보장이 있나요?

A) 네, 있습니다. 기본계약(치아충전치료보장)의 경우, 질병에 대한 회사의 보장은 보험증권(보험가입증서)에 기재된 보험기간의 첫날로부터 그날을 포함하여 90일 이 지난날의 다음날 이후에 진단받은 질병부터 시작합니다.

Q) 해지환급금이 기납입 보험료보다 적은 이유는 무엇입니까?

A) 보험은 은행의 저축과 달리 위험보장과 저축을 겸한 제도로서 계약자가 납입한 보험료 중 일부는 불의의 사고를 당한 다른 계약자에게 지급되는 보험금으로, 또 다른 일부는 보험회사의 운영에 필요한 경비로 사용되므로 중도해지시 지급되는 해지환급금은 납입한 보험료보다 적거나 없을 수도 있습니다.

2. 가입자격 제한 등 상품별 특이사항

(1) 가입자격 제한에 관한 사항

① 가입연령

구분	보장기간	보험가입나이
기본 계약	10년	1~70세
	9년	71세
	8년	72세
	7년	73세



		6년	74세	
		5년	75세	
	· 기타간접치아충전치료(치아당보상) 특별약관	10년	1~70세	
	· 기타직접치아충전치료(치아당보상) 특별약관	9년	71세	
		8년	72세	
		7년	73세	
		6년	74세	
		5년	75세	
선택 특약	· 치아보철보장 특별약관 · 상해사망 및 80%후유장해보장 특별약관	10년	20~70세	
		9년	71세	
		8년	72세	
		7년	73세	
		6년	74세	
		5년	75세	
		10년	6~70세	
		9년	71세	
		8년	72세	
		7년	73세	
· 영구치 크라운치료보장 특별약관		6년	74세	
		5년	75세	
		10년	6~70세	
		9년	71세	
		8년	72세	
		7년	73세	

② 가입제한사항

: 피보험자(보험대상자)의 직업, 직무, 기타사항으로 인해 보험가입금액이 제한되거나 인수가 불가능할 수 있으며, 경우에 따라서는 건강진단 결과를 요구할 수도 있습니다.

(2) 상품의 특이사항

① 보험료적립금적용이율 : 3.0%(연복리)

② 보험기간, 보험료 납입기간 및 납입주기

구 분	보험기간	보험료 납입기간	보험료 납입주기
· 기본계약(골드 인레이/골드 온레이 (치아당 보상)) · 기본계약(컴퍼짓 레진 (치아당 보상)) · 기타간접치아충전치료(치아당보상) 특별약관 · 기타직접치아충전치료(치아당보상) 특별약관 · 치아보철보장 특별약관 · 영구치 크라운치료보장 특별약관 · 상해사망 및 80%이상후유장해보장 특별약관	10년만기	전기납	월납
	9년만기		
	8년만기		
	7년만기		
	6년만기		
	5년만기		

3. 보험금 지급사유, 지급금액 및 지급제한사항

(1) 보험금 지급사유 및 지급금액



구 분	보장명	지급사유		지급금액
기본 계약	골드 인레이/골드 온레이	보장개시일 이후에 상해 및 질병으로 인하여 골드인레이/골드온레이의 치료를 받은 경우(치아당 보상) *최초계약에 대한 회사의 보장은 보험증권(보험가입증서)에 기재된 보험기간의 첫날로부터 그날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 이후에 받은 진단부터 시작함		보험가입금액
	컴퍼짓 레진	보장개시일 이후에 상해 및 질병으로 인하여 컴퍼짓 레진 치료를 받은 경우(치아당 보상) *최초계약에 대한 회사의 보장은 보험증권(보험가입증서)에 기재된 보험기간의 첫날로부터 그날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 이후에 받은 진단부터 시작함		보험가입금액
선택 특약	기타간접치아총전치료 특별약관	보장개시일 이후에 상해 및 질병으로 인하여 금이외의 재료로 수복물을 제작하고 접착제를 사용하여 치아에 수복물을 간접총전하는 치료를 받은 경우(치아당 보상) *최초계약에 대한 회사의 보장은 보험증권(보험가입증서)에 기재된 보험기간의 첫날로부터 그날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 이후에 받은 진단부터 시작함		보험가입금액
	기타직접치아총전치료 특별약관	보장개시일 이후에 상해 및 질병으로 인하여 아말감, 컴퍼짓 레진이외의 재료를 치아에 직접 수복하는 치료를 받은 경우(치아당 보상) *최초계약에 대한 회사의 보장은 보험증권(보험가입증서)에 기재된 보험기간의 첫날로부터 그날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 이후에 받은 진단부터 시작함		보험가입금액
선택 특약	치아보철보장 특별약관	가철성의치 (틀니)	보철물당 (연간 1회 한도) ※보장개시일은 보험기간 첫날로부터 180일이 지난날의 다음날부터 개시됨	보험가입금액 ※ 보험가입후 1년이내 보험사고 발생시 상기 지급 금액의 50%지급
		임플란트	영구치발거 1개당 (연간 3개 한도) ※보장개시일은 보험기간 첫날로부터 180일이 지난날의 다음날부터 개시됨	
		고정성 가공의치 (브릿지)	영구치발거 1개당 (연간 3개 한도) ※보장개시일은 보험기간 첫날로부터 180일이 지난날의 다음날부터 개시됨	
	영구치 크라운치료보장 특별약관	보장개시일 이후에 질병(치아우식증, 치주질환)으로 진단확정 받은 후 그 질병의 직접적인 원인으로 해당 영구치에 대하여 치과 병·의원 또는 이와 동등하다고 회사가 인정하는 의료기관에서 영구치 크라운 치료를 받은 경우 *최초계약에 대한 회사의 보장은 보험증권(보험가입증서)에 기재된 보험기간의 첫날로부터 그날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 이후에 받은 진단부터 시작함		보험가입금액
	상해사망 및 80%이상 후유장해보장 특별약관	사망	상해로 사망시(1회한)	보험가입금액
		고도후유장해	상해로 80%이상 후유장해시	보험가입금액

주) 상기 지급사유 및 지급금액의 세부사항은 약관 참조

(2) 보험금 지급 제한 사항

- ① 회사는 계약의 청약을 승낙하고 제1회 보험료를 받은 때부터 이 약관이 정한 바에 따라 보장을 합니다. 회사의 책임은 보험증권(보험가입증서)에 기재된 보험기간의 첫날에 시작합니다. 단, 제1회 보험료를 납입하기 전 사고에 대해서는 보상하지 않습니다. 또한, 질병에 대한 회사의 보장은 다음과 같습니다.
- (가) 기본계약, 기타간접치아총전치료 및 기타직접치아총전치료: 보험증권(보험가입



증서)에 기재된 보험기간의 첫날로부터 그날을 포함하여 90일이 지난날의 다음 날 이후에 진단받은 질병부터 시작합니다.

- (나) 치아보철보장: 보험증권(보험가입증서)에 기재된 보험기간의 첫날로부터 그날을 포함하여 180일이 지난날의 다음날 이후에 진단받은 질병부터 시작합니다.
- (다) 영구치 크라운치료보장: 보험증권(보험가입증서)에 기재된 보험기간의 첫날로부터 그날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 이후에 받은 진단부터 시작합니다.

- ② 보험계약 청약시 보험계약자 및 피보험자(보험대상자)는 청약서상의 질문사항(고지 사항)에 대하여 사실대로 알려야 합니다. 만일 허위 또는 부실하게 알렸을 경우에는 보험사고 발생시 보상이 되지 않음은 물론 보험계약이 해지될 수 있습니다.
- ③ 기본계약과 기타간접치아총전치료, 기타직접치아총전치료, 치아보철보장 및 영구치 크라운치료보장의 경우 청약서상 ‘계약 전 알릴의무(중요한 사항에 한합니다)’에 해당하는 질병(치아우식증, 치주질환 등)으로 인하여 과거(청약서상 당해 질병의 고지대상 기간을 말합니다)에 진단 또는 치료를 받은 경우에는 해당질병(치아우식증, 치주질환 등)과 관련한 보험금을 지급하지 아니합니다. 다만, 이 계약의 보장개시일(책임개시일) 이후에 질병(치아우식증, 치주질환 등)으로 새로이 진단확정된 경우에는 보험금을 지급하여 드립니다.
- ④ 치아보철보장의 경우 보장개시일 이후 연간 발거한 영구치에 대하여 가철성의치를 한 경우 보철을 수에 상관없이 1회에 한하여 보상하며, 고정성가공의치 또는 임플란트 치료에 대하여는 각각 3개를 한도로 보상하며, 각각 3개를 초과하여 치료한 경우 치료시기에 상관없이 해당 영구치 발거에 따른 치료비보험금을 지급하지 아니합니다. 또한, 가입 1년 미만에 보험사고가 발생하면 50% 감액지급합니다.
- ⑤ 영구치 크라운치료의 경우 보장개시일 이후 연간 발거한 영구치에 대하여 연간 치아 3개 한도로 보상하며, 3개를 초과하여 치료한 경우 치료시기에 상관없이 영구치 크라운치료에 따른 치료비보험금을 지급하지 아니합니다.
- ⑥ 보험금을 지급하지 아니하는 사유 등 기타 세부적인 사항은 보험약관의 내용에 따라 보험금 지급이 제한될 수 있으니 반드시 약관 본문을 참조하여 주시기 바랍니다.

4. 보험료 산출기초

(1) 보험료의 구성



- 보험계약자가 납입하는 보험료는 보험사고 발생시 보험금지급을 위한 위험보험료, 만기시 환급금을 지급하기 위한 저축보험료, 보험회사의 사업경비를 위한 부가보험료로 구성됩니다.

(2) 보험료적립금적용이율

- 이 상품의 보험료적립금적용이율은 연복리 3.0%입니다.

보험료적립금적용이율이란?

보험회사는 장래의 보험금 지급을 대비하여 계약자가 납입한 보험료를 적립해 두는데 보험료 납입시점과 보험금 지급시점에는 시차가 발생하게 됩니다. 이 기간동안 보험회사는 적립된 금액을 운용할 수 있으므로 운용에 따라 기대되는 수익을 미리 예상하여 일정한 비율로 보험료를 할인해 주는데, 이러한 할인율을 “보험료적립금적용이율”이라고 합니다.

일반적으로, 보험료적립금적용이율이 높아지면 보험료는 낮아지고, 보험료적립금적용이율이 낮아지면 보험료는 올라갑니다.

5. 보험료지수 및 보장위험별 연간보험료

- 보험료지수 예시

보험료지수란?

해당상품의 보험료(보험금 지급을 위한 보험료 및 보험회사의 사업경비 등을 위한 보험료)가 금융감독원이 정하는 참조순보험료(금융감독원이 정하는 표준이율 및 참조순보험요율을 적용하여 산출한 보험금 지급을 위한 보험료)대비 높거나 낮은 수준을 나타내는 지수입니다.

- 연간보험료 예시

연간보험료란?

1년동안 위험보장을 받는데 필요한 영업보험료를 “연간보험료”라고 합니다. 연간보험료는 회사간 보장위험별 보험료 수준 비교시 의미가 있는 것이므로 납입보험료와 직접적인 관계가 없습니다.

※ 보험료지수 및 연간보험료 예시: <별첨자료> 참조

6. 계약자배당에 관한 사항

- 이 상품은 무배당 상품으로서 배당을 하지 않습니다. 그러나, 무배당 상품은 배당 상품에 비해 보험료가 상대적으로 저렴하다는 특징이 있습니다.

7. 해지환급금에 관한 사항

(1) 해지환급금 산출기준



에이스손해보험

- 회사는 금융감독원장이 인가한 산출기준에 따라 계산한 이 보험의 순보험료식 책임 준비금에서 해지공제액을 공제한 금액을 해지환급금으로 지급하여 드립니다.

(2) 해지환급금 예시

- 가입기준 : 남자 40세, 상해1급, 월납 29,090원, 10년만기 10년납
- 보통약관 : 골드 인레이/골드 온레이 (치아당 보상) 8만원
컴퍼짓 레진 (치아당 보상) 2만원
- 특별약관 : 기타간접치아총전치료(치아당보상) 8만원
기타직접치아총전치료(치아당보상) 7500원
영구치크라운치료보장 10만원
치아보철보장 50만원
상해사망 및 80%후유장해 보장 1억원

경과 기간	납입보험료(원)	해지환급금(원)	해지환급률(%)
1년	349,080	0	0.0%
2년	698,160	0	0.0%
3년	1,047,240	6,742	0.6%
5년	1,745,400	56,826	3.3%
7년	2,443,560	70,622	2.9%
10년	3,490,800	0	0.0%

(3) 해지환급금이 적은 이유

- 손해보험상품은 은행의 저축과는 달리 위험보장과 저축기능을 겸한 제도로서 보험계약자가 납입한 보험료중 일부는 불의의 사고를 당한 다른 보험계약자에게 지급되는 보험금의 재원으로, 또 다른 일부는 보험회사 운영에 필요한 사업경비로 사용되므로 중도해지시 지급되는 해지환급금은 납입한 보험료보다 적거나 없을 수도 있습니다.

* 상품요약서는 상품의 주요내용만을 요약한 자료이므로, 구체적인 상품 내용은 보험약관을 참조하시기 바랍니다



에이스손해보험

<별첨자료> 보험료 지수 및 연간보험료

■ 보험료지수 및 연간보험료는 (무)치아총전치료보장보험1404의 가격수준 비교를 위해 금융감독원이 정한 방법으로 산출한 보험료 비교지수입니다.

(가입기준 : 최초계약, 남자 40세, 상해급수 1급, 월납)

구분	보장명	보험기간	납입기간	보험료지수		보장위험명	연간보험료(원)	기준보험금(만원)
				보험료지수(%)	가입금액(만원)			
기본계약	골드 인레이/골드 온레이	10년만기	10년납	170.7	1	(상해)골드 인레이/골드 온레이	45	1
						(질병)골드 인레이/골드 온레이	2,414	1
	컴퍼짓 레진	10년만기	10년납	170.2	1	(상해)컴퍼짓 레진	153	1
						(질병)컴퍼짓 레진	10,962	1
선택특약	기타간접치아총전치료(치아당보상) 특별약관	10년만기	10년납	152.9	1	골드이외의 간접 치아총전치료	323	1
	기타직접치아총전치료(치아당보상) 특별약관	10년만기	10년납	170.6	0.75	아말감 및 컴퍼짓레진 이외의 직접 치아총전치료	480	1
	영구치 크라운치료보장 특별약관	10년만기	10년납	171.0	1	영구치 크라운치료	8,048	1
	치아보철보장 특별약관	10년만기	10년납	169.9	1	치아보철보장	3,651	1
	상해사망 및 80%이상 후유장해 보장 특별약관	10년만기	10년납	148.3	1,000	일반상해사망(80%이상후유장해포함)	5,341	1,000