



라이나손보

A Chubb Company
에이스손해보험의 새 브랜드입니다.

라이나손해보험
(에이스아메리칸화재해상보험),
처브그룹 컴퍼니
03156 서울시 종로구 삼봉로 48
라이나타워 14,15층

대표번호+82 2 2127 2400
고객센터1566 5800
www.chubb.com/kr

라이나손해보험은 에이스아메리칸화재해상보험의 브랜드명으로, 라이나생명과 독립된 계열회사입니다.
무배당 Chubb 초간편 3대질병보장보험(갱신형)2404
사업방법서 별지

1. 보험의 종류 : 장기손해보험 / 장기질병
2. 보험종목의 명칭 : 무배당 Chubb 초간편 3대질병보장보험(갱신형)2404
3. 보험의 목적 : 피보험자의 신체
4. 보험기간, 보험료 납입기간, 가입나이 및 보험료 납입주기
(1) 1종 간편심사형(5년질문)

구분	최대 보장기간	보험기간	보험료 납입기간	보험 가입나이	보험료 납입주기
[기본계약] 간편심사 암진단보장(5년질문)(갱신형) [선택특약] - 간편심사 뇌출혈진단보장 특별약관(5년질문)(갱신형) - 간편심사 급성심근경색증진단보장 특별약관(5년질문)(갱신형) - 간편심사 암수술보장 특별약관(5년질문)(갱신형) - 간편심사 뇌출혈 및 급성심근경색증 수술보장 특별약관(5년질문)(갱신형) - 간편심사 암직접치료입원일당보장(요양병원 제외)(4일이상 120일한도) 특별약관(5년질문)(갱신형) - 간편심사 요양병원 암입원일당보장(4일이상 90일한도) 특별약관(5년질문)(갱신형) - 간편심사 뇌출혈 및 급성심근경색증 입원일당보장(4일이상 120일한도) 특별약관(5년질문)(갱신형) - 간편심사 항암방사선 및 약물치료비보장 특별약관(5년질문)(갱신형) - 간편심사 표적항암약물허가치료비보장 특별약관(5년질문)(갱신형)	10년, 20년	5년	5년납	[최초계약] 30세~70세 [갱신계약] 35세~75세	월납 연납

- 주) 1. 기본계약 및 선택특약은 동일한 갱신주기로 운영함.
2. 회사가 정하는 기준에 의거 가입연령 및 건강상태, 직무 등에 따라 보험가입금액이 제한되거나 가입이 불가능할 수 있음.

(2) 2종 일반심사형

구분		최대 보장기간	보험기간	보험료 납입기간	보험 가입나이	보험료 납입주기
[기본계약] 암진단보장 및 만기환급금(갱신형) [선택특약] - 뇌출혈진단보장 특별약관(갱신형) - 급성심근경색증진단보장 특별약관(갱신형) - 암수술보장 특별약관(갱신형) - 뇌출혈 및 급성심근경색증 수술보장 특별약관(갱신형) - 암직접치료입원일당보장(4일이상 120일한도)(요양병원 제외) 특별약관(갱신형) - 요양병원 암입원일당보장(4일이상 90일한도) 특별약관(갱신형) - 뇌출혈 및 급성심근경색증 입원일당보장(4일이상 120일한도) 특별약관(갱신형) - 항암방사선 및 약물치료비보장 특별약관(갱신형) - 표적항암약물허가치료비보장 특별약관(갱신형) - 고액치료비암진단보장 특별약관(갱신형) - 암직접치료통원보장 특별약관(갱신형) - 암사망보장 특별약관(갱신형) - 뇌출혈 및 급성심근경색증 사망보장 특별약관(갱신형) - 질병사망보장 특별약관(갱신형) - 일반상해사망보장 특별약관(갱신형) - 3대질병 한방비용보장 특별약관(갱신형) - 암직접치료 중환자실 입원일당보장(1일이상 180일한도) 특별약관(갱신형) - 뇌출혈 및 급성심근경색증 중환자실 입원일당보장(1일이상 180일한도) 특별약관(갱신형) - 뇌종양 수술보장 특별약관(갱신형) - 유방암으로 인한 유방절제수술보장(최초1회한) 특별약관(갱신형) - 아나필락시스쇼크진단(연간 1회한) 및 질병중환자실 입원일당(1일이상 180일한도)보장 특별약관(갱신형)		10년, 20년	5년	5년납	[최초계약] 20세~70세 [갱신계약] 25세~75세	월납 연납
- 나만의3대암진단보장 특별약관(갱신형)	‘담낭 및 기타담도암’을 선택한 경우	10년, 20년	5년	5년납	[최초계약] 30세~70세 [갱신계약] 25세~75세	
	‘담낭 및 기타담도암’을 선택하지 않는 경우	10년, 20년	5년	5년납	[최초계약] 20세~70세 [갱신계약] 25세~75세	
- 매월주는 계속암 치료비보장 특별약관(갱신형) - 당뇨병진단(당화혈색소 6.5%이상)보장 특별약관(갱신형) - 중증당뇨병진단(당화혈색소 9.0%이상)보장 특별약관(갱신형) - 당뇨병입원일당보장(4일이상 120일한도) 특별약관(갱신형) - 상해응급실내원비용(응급) 특별약관(갱신형) - 질병응급실내원비용(응급) 특별약관(갱신형)		20년	5년	5년납	[최초계약] 20세~60세 [갱신계약] 25세~75세	
- 당뇨병관련 주요안과수술보장 특별약관(갱신형) - 당뇨병관련 주요질환(안과제외) 수술보장 특별약관(갱신형)		20년	5년	5년납	[최초계약] 30세~60세 [갱신계약] 35세~75세	

구분	최대 보장기간	보험기간	보험료 납입기간	보험 가입나이	보험료 납입주기
- 이차암진단(원발/전이/재발암)보장 특별약관(갱신형)	10년, 20년	5년	5년납 (단, 마지막 갱신회차의 보험료 납입기간은 4년납)	[최초계약] 20세~70세 [갱신계약] 25세~75세	월납 연납

주) 1. 기본계약 및 선택특약은 동일한 갱신주기로 운영함.

2. 회사가 정하는 기준에 의거 가입연령 및 건강상태, 직무 등에 따라 보험가입금액이 제한되거나 가입이 불가능할 수 있음.

5. 의무가입에 관한 사항 : “해당사항 없음”

6. 배당에 관한 사항 : “해당사항 없음”

7. 보험료 차등적용에 관한 사항 : “해당사항 없음”

8. 갱신에 대한 사항

(1) 대상: 기본계약 및 전 특별약관

(2) 갱신의 운영에 관한 사항

- 기본계약 및 전 특별약관은 매 5년마다 갱신되며, 최대보장기간 내에서 자동 갱신됨.
- 회사는 보험기간이 끝나기 15일 이전까지 피보험자의 갱신계약 보험료를 계약자에게 서면, 전화 또는 전자문서 등으로 통보함
- 보험기간 종료일의 전일까지 보험계약자로부터 별도의 의사표시가 없을 때에는 해당 계약을 자동으로 갱신함
- 갱신계약의 보험료는 갱신일 현재의 보험요율에 관한 제도를 반영하여 계산된 보험료를 적용하며, 그 보험료는 나이의 증가, 보험료 산출에 관한 기초율의 변동 등을 반영하여 산출함.
- 갱신계약의 약관은 최초 가입시점의 약관을 계속하여 적용함. 다만, 법령의 제·개정 또는 금융위원회의 명령에 따라 약관이 변경된 경우에는 갱신일 현재의 약관을 적용함.

9. 보험료운영에 관한 사항 : “해당사항 없음”

10. 보험료의 납입연체로 인한 해지계약의 부활(효력회복)시 연체이율에 관한 사항

- 연체보험료에 대한 연체이자율은 연체기간에 대하여 보험료는 평균공시이율 + 1% 범위 내에서 적용함.

11. 보험료 선납에 관한 사항

- 보험료의 전부 또는 일부를 미리 낼 수 있으며, 3개월 이상의 보험료를 미리 낼 때에는 평균공시이율로 할인함.

12. 추가적립보험료에 관한 사항 : “해당사항 없음”

13. 중도인출에 관한 사항 : “해당사항 없음”

14. 보험계약대출이율에 관한 사항

- 이 보험의 보험계약대출이율은 “평균공시이율 + 1.5%”로 함

15. 공시이율에 관한 사항 : “해당사항 없음”

16. 2종 일반심사형 보험료 납입면제에 관한 사항

- 이차암진단(원발/전이/재발암)보장 특별약관(갱신형)의 경우 보험료 납입기간 중 피보험자가 해당 특별약관 제2조(첫번째암 및 이차암의 정의 및 진단확정) 제1항에서 정한 ‘첫번째암’으로 진단 확정된 경우 회사는 차회 이후의 이 특별약관에 해당하는 보험료 납입을 면제함
- 3대질병 한방비용보장 특별약관(갱신형)의 경우 보험료 납입기간 중 피보험자가 해당 특별약관 제10조(제1회 보험료 및 회사의 보장개시) 제4항 또는 제5항에서 정한 보장개시일 이후에 ‘일반암’, ‘뇌출혈’ 또는 ‘급성심근경색증’으로 진단확정된 경우 회사는 차회 이후의 이 특별약관에 해당하는 보험료 납입을 면제함: “해당사항 없음”

17. 보험가입금액 제한에 관한 사항

(1) 1종 간편심사형(5년질문)

구분	최대가입금액	
	최대보장기간 20년	최대보장기간 10년
[기본계약] 간편심사 암진단보장(5년질문)(갱신형)	5,000만원	2,000만원

(2) 2종 일반심사형

구분	최대가입금액	
	최대보장기간 20년	최대보장기간 10년
[기본계약] 암진단보장 및 만기환급금(갱신형)	10,000만원	2,000만원

18. 보험금 지급사유가 회사의 자체적인 기준이 아닌 계약에 관한 사항

- (1) 다른 법률과 보험금 지급사유가 연계되는 등 보험금 지급사유가 회사의 자체적인 기준이 아님에 따라 아래와 같은 경우가 발생하는 경우 회사가 객관적이고 합리적인 범위 내에서 기존 계약내용에 상응하는 새로운 보장내용으로 계약내용을 변경할 수 있음.
- 관련 법률의 개정 또는 폐지 등에 따라 약관에서 정한 보험금 지급사유 판정기준이 변경되는 경우
 - 관련 법률의 개정 또는 폐지 등에 따라 약관에서 정한 보험금 지급사유의 판정이 불가능한 경우
 - 관련 법률의 개정 또는 폐지 등에 따라 계약유지 필요가 없어지는 경우
 - 기타 금융위원회 등의 명령이 있는 경우
- (2) 개정법률의 시행일 이후 발생한 보험사고에 대하여 변경된 보장내용을 적용함.
- (3) 회사는 (1)에 따라 계약이 변경되는 경우 계약내용 변경일의 15일 이전까지 서면(등기우편 등), 전화(음성녹취) 또는 전자문서 등으로 보장내용 및 가입금액 변경내역, 보험료 수준, 계약내용 변경 절차 등을 계약자에게 알림.
- (4) (1)에 따라 계약내용을 변경하는 경우 보장내용, 가입금액 및 납입보험료가 변경될 수 있으며, 계약내용 변경 시점 이후 잔여보험기간의 보장을 위한 재원인 계약자적립액 정산으로 계약자가 추가로 납입하여야 할 (또는 반환받을) 금액이 발생 할 수 있으며, 이를 계약 체결 시 계약자에게 안내함.
- (5) 회사는 (1)에 따라 보장내용이 변경되는 경우 최신의 통계를 반영하여 보험료산출기초율을 재산출 할 수 있으며 다음과 같이 적용함.
- : 계약내용 변경일부터 재산출된 보험료산출기초율을 적용할 수 있으며, 이미 체결한 계약에 대하여 보험료 또는 보험금이 변경될 수 있음
- (6) (1)에도 불구하고 계약자가 계약내용 변경을 원하지 않거나 새로운 보장내용으로 계약내용을 변경하는 것이 불가능한 경우 회사는 계약자에게 ‘보험료 및 해약환급금 산출방법서’에서 정하는 바에 따라 계약내용 변경시점의 계약자적립액을 지급하며, 이 계약은 더 이상 효력을 가지지 않음.

19. 기타

가. 공통사항

- (1) 질병을 원인으로 하는 사망을 보장하는 특별약관의 운영에 관한 사항
- 보험기간은 80세만기 이내로 함
 - 질병사망보험금의 한도는 개인당 2억원 이내로 함
 - 만기시에 지급하는 환급금은 납입 보험료 합계액의 범위 이내로 함
- (2) 기타
- 회사는 통신판매(TM, 홈쇼핑 등)시 효율적인 상품설명을 위하여 판매플랜을 설정하여 판매할 수 있음.
 - 플랜의 선택은 계약자의 결정에 의하며, 플랜이 포함하고 있는 선택특약은 계약자의 선택에 의해 제외될 수 있음.

나. 1종 간편심사형(5년질문)

- (1) 회사는 간편심사 암직접치료입원일당보장(요양병원 제외)(4일이상 120일한도) 특별약관(5년질문)(갱신형)을 보장함에

있어 암의 직접적인 치료를 목적으로 입원하는 경우에 한한다는 사실을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함.

- (2) 회사는 간편심사 암수술보장 특별약관(5년질문)(갱신형)을 보장함에 있어 항암방사선 및 항암약물치료는 약관에서 정한 보험금 지급이 불가하다는 사항을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함.
- (3) 간편심사 표적항암약물허가치료비보장 특별약관(5년질문)(갱신형)은 간편심사 항암방사선 및 약물치료비보장 특별약관(5년질문)(갱신형)을 가입한 경우에 한하여 가입 가능함.
- (4) 회사는 간편심사 표적항암약물허가치료비보장 특별약관(5년질문)(갱신형)을 보장함에 있어 계약자 안내 강화를 위해 아래의 내용에 대하여 계약을 체결할 때 안내를 하고, 계약자가 이해하였음을 확인할 수 있도록 괄호()안의 내용은 상품설명서에 계약자의 자필서명(전자서명 또는 공인전자서명 포함) 또는 음성녹음을 통해 확인을 받음.
 - 표적항암약물허가치료비보장은 암세포의 특정 분자를 표적 공격하여 암의 성장과 확산을 억제하는 (표적항암제)의 (처방)을 받은 경우 보험금을 지급함
 - 표적항암약물허가치료란 항암약물치료 방법 중 하나로 「표적항암제」의 투여 치료를 말하며, 다른 항암약물치료 대비 (발생빈도)는 (낮지만) 고가(高價)의 치료비용 발생 보장을 목적으로 함
 - 표적항암약물허가치료는 (식약처 허가) 또는 (심평원 승인)요법에 한해 (처방시점)을 (기준)으로 보장하며, (호르몬 관련 치료제, 세포독성 항암제 및 생물학적 반응 조절제)는 보장 대상에서 (제외)함
- (5) 간편심사 표적항암약물허가치료비보장 특별약관(5년질문)(갱신형)에서 정한 보험금 지급사유가 발생한 경우 계약자 또는 보험수익자는 진단서 이외에 회사가 별도로 마련한 「표적항암약물허가치료 확인서(보험회사 제출용)」(별첨1 참고)를 작성하여 제출하여야 함.
- (6) 회사는 보험계약자의 이해를 돕기 위해 「표적항암약물허가치료 특별약관 가입자를 위한 표적항암제 및 표적항암약물치료 관련 안내사항(별첨2 참고)」을 교부함.

다. 2종 일반심사형

- (1) 회사는 암직접치료입원일당보장(요양병원 제외)(4일이상 120일한도) 특별약관(갱신형) 및 암직접치료통원보장 특별약관(갱신형)을 보장함에 있어 암의 직접적인 치료를 목적으로 입원하는 경우에 한한다는 사실을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함.
- (2) 회사는 암수술보장 특별약관(갱신형)을 보장함에 있어 항암방사선 및 항암약물치료는 약관에서 정한 보험금 지급이 불가하다는 사항을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함.
- (3) 표적항암약물허가치료비보장 특별약관(갱신형)은 항암방사선 및 약물치료비보장 특별약관(갱신형)을 가입한 경우에 한하여 가입 가능함.
- (4) 회사는 표적항암약물허가치료비보장 특별약관(갱신형)을 보장함에 있어 계약자 안내 강화를 위해 아래의 내용에 대하여 계약을 체결할 때 안내를 하고, 계약자가 이해하였음을 확인할 수 있도록 괄호()안의 내용은 상품설명서에 계약자의 자필서명(전자서명 또는 공인전자서명 포함) 또는 음성녹음을 통해 확인을 받음.
 - 표적항암약물허가치료비보장은 암세포의 특정 분자를 표적 공격하여 암의 성장과 확산을 억제하는 (표적항암제)의 (처방)을 받은 경우 보험금을 지급함
 - 표적항암약물허가치료란 항암약물치료 방법 중 하나로 「표적항암제」의 투여 치료를 말하며, 다른 항암약물치료 대비 (발생빈도)는 (낮지만) 고가(高價)의 치료비용 발생 보장을 목적으로 함
 - 표적항암약물허가치료는 (식약처 허가) 또는 (심평원 승인)요법에 한해 (처방시점)을 (기준)으로 보장하며, (호르몬 관련 치료제, 세포독성 항암제 및 생물학적 반응 조절제)는 보장 대상에서 (제외)함
- (5) 표적항암약물허가치료비보장 특별약관(갱신형)에서 정한 보험금 지급사유가 발생한 경우 계약자 또는 보험수익자는 진단서 이외에 회사가 별도로 마련한 「표적항암약물허가치료 확인서(보험회사 제출용)」(별첨1 참고)를 작성하여 제출하여야 함.
- (6) 회사는 보험계약자의 이해를 돕기 위해 「표적항암약물허가치료 특별약관 가입자를 위한 표적항암제 및 표적항암약물치료 관련 안내사항(별첨2 참고)」을 교부함.
- (7) 나만의 3대암진단보장 특별약관(갱신형)에서 '나만의 3대암'이라 함은 한국표준질병·사인분류에 있어서 악성신생물로 분류되는 아래의 질병 중 계약자가 선택한 세 가지 악성신생물을 말함

구 분	비 고
입술, 구강 및 인두의 악성신생물	약관【별표12】 입술, 구강 및 인두암 분류표 참조
위의 악성신생물	약관【별표13】 위암 분류표 참조
결장/직장구불결장 이행부/직장/소장의 악성신생물	약관【별표14】 대장암 및 소장암 분류표 참조
간 및 간내 담관의 악성신생물	약관【별표15】 간암 분류표 참조
담낭/기타 및 담도의 상세포암 부분의 악성신생물	약관【별표16】 담낭 및 기타담도암 분류표 참조
후두/기관지/기관지 및 폐의 악성신생물	약관【별표17】 후두암 및 폐암 분류표 참조
흉선/심장, 종격 및 흉막의 악성신생물	약관【별표18】 심장암 분류표 참조
신우를 제외한 신장의 악성신생물	약관【별표19】 신장암 분류표 참조
주) 【별표12】 ~ 【별표19】 는 본 약관을 참조	

- (8) 이차암진단(원발/전이/재발암)보장 특별약관(갱신형)과 매월주는 계속암 치료비보장 특별약관(갱신형)은 동시에 가입할 수 없음.
- (9) 중증당뇨병진단(당화혈색소 9.0%이상)보장 특별약관(갱신형)은 당뇨병진단(당화혈색소 6.5%이상)보장 특별약관(갱신형)을 가입한 경우에 한하여 가입 가능함.
- (10) 당뇨병관련 주요안과수술보장 특별약관(갱신형)과 당뇨병관련 주요질환(안과제외) 수술보장 특별약관(갱신형)은 동시에 가입해야 함.
- (11) 유방암으로 인한 유방절제수술보장(최초1회한) 특별약관(갱신형)은 피보험자가 여성의 경우에만 가입 가능함.
- (12) 3대질병 한방비용보장 특별약관(갱신형)은 아래에 정한 기본계약 및 특별약관을 모두 가입한 경우에 한하여 가입 가능함.
- 기본계약(암진단보장 및 만기환급금(갱신형))
 - 뇌출혈진단보장 특별약관(갱신형)
 - 급성심근경색증진단보장 특별약관(갱신형)
- (13) 매월주는 계속암 치료비보장 특별약관(갱신형)에 가입하는 경우 회사는 계약자 안내 강화를 위해 아래의 내용에 대하여 계약을 체결할 때 안내를 하고, 계약자가 이해하였음을 확인할 수 있도록 괄호()안의 내용은 상품설명서에 계약자의 자필서명(전자서명 또는 공인전자서명 포함) 또는 음성녹음을 통해 확인을 받음.
- ‘첫번째암’은 보험계약일로부터 (90일이 지난 다음날) 이후 최초로 발생한 암으로서 (기타피부암, 갑상선암 및 대장점막내암)을 제외하며, 매월 계속암치료비보장은 (기타피부암, 갑상선암, 전립선암 및 대장점막내암)을 제외한 암에 대하여 보장함.
 - 매월 계속암치료비보장은 최초로 발생한 암 또는 직전 발생한 계속암 진단확정일로부터 (1년이 지나고) 계속암으로 진단 받은 경우에 보험금을 지급함.
 - ‘첫번째암’이 진단확정 되지 않고, 최종 갱신계약의 보험기간 종료일까지의 잔여 보험기간이 그 날을 포함하여 (1년 이하인 경우) 특별약관이 소멸됨.
 - ‘계속암’이 진단확정 시점에 최종 갱신계약의 보험기간 종료일까지의 잔여 보험기간이 진단확정일을 포함하여 (1년 이하인 경우) 특별약관이 소멸됨.
- (14) 3대질병 한방비용보장 특별약관(갱신형)의 보험금 심사에 관한 사항
- 해당 특별약관 제4조(계약의 정의)의 “보장대상 질병의 치료목적이 아닌 단순 보신용 첩약” 및 제5조(약침의 정의)의 “보장대상 질병의 치료목적이 아닌 단순 보신용 약침”으로 보험금 청구가 있을 경우에는 사단법인 대한한의사협회의 의료자문 결과에 따라 보험금지급 여부를 심사함
- (15) 특정 신체부위 보장제한부 인수 특별약관에 관한 사항
- 본 특별약관은 계약자가 고지한 병력 사항에 대하여 약관에서 정한 특정 신체부위 보장제한부 인수 특별약관에 의하여 특정 부위에 발생한 질병 또는 특정 부위에서 발생한 질병의 전이로 인하여 특정부위 이외의 부위에 발생한 질병을 부보기간 (1년~5년, 또는 전 기간)동안 보상하지 않는 조건으로 가입할 수 있음을 설명하여야 하고 계약자에게 안내한 사항에 대한 확인(별첨3)을 받아야 함. 다만, 통신판매계약의 경우 회사는 계약자의 동의를 얻어 다음 중 한

가지 방법으로 확인 받을 수 있음.

- 인터넷 홈페이지에서 계약자가 [별첨3]을 읽거나 내려받은 것을 확인한 경우
- 전화를 이용하여 [별첨3]의 내용을 설명하고 계약자의 답변과 확인내용을 음성 녹음하는 경우

라. 1종 간편심사형(5년질문)은 '간편심사' 상품으로 유병력자 등 2종 일반심사형과 같은 일반심사보험에 가입하기 어려운 피보험자를 대상으로 함.

- (1) 간편심사란 의적결함 및 연령 제한으로 인하여 보험시장에서 소외되고 있는 유병력자나 고령자 등의 계약심사 및 건강검진의 부담을 줄여 보험에 가입할 수 있도록 표준체에 비하여 간소화된 계약 전 알릴의무 항목을 활용하여 계약심사 과정을 간소화함을 의미함.
- (2) 계약자가 1종 간편심사형(5년질문)에 가입할 경우 회사는 1종 간편심사형(5년질문)과 2종 일반심사형의 보험료를 비교하여 안내하고, 2종의 경우 피보험자가 표준체에 해당하는 계약 전 알릴의무 항목을 통하여 보험가입 여부에 대한 의적심사를 거쳐 가입이 가능한 상품임을 설명하여야 함. 상기 계약자에게 안내한 사항에 대한 확인([별첨4])을 받아야 함. 다만, 통신판매계약의 경우 회사는 계약자의 동의를 얻어 다음 중 한 가지 방법으로 확인 받을 수 있음.
 - 인터넷 홈페이지에서 계약자가 [별첨4]를 읽거나 내려받은 것을 확인한 경우
 - 전화를 이용하여 [별첨4]의 내용을 설명하고 계약자의 답변과 확인내용을 음성 녹음하는 경우
- (3) 회사는 계약자가 최초계약 청약일로부터 직전 3개월 이내에 표준체에 해당하는 일반심사형 상품으로 가입한 자를 피보험자로 하여 1종 간편심사형(5년질문)을 청약하는 경우, 피보험자의 표준체 여부를 재심사하여 2종 일반심사형으로 가입하도록 안내함. 다만, 해당 일반심사형 계약의 보험금이 이미 지급되거나 청구서류를 접수한 경우에는 그러하지 않음.
- (4) 회사는 (3)에 의하여 피보험자가 유병력자임을 알 수 없을 경우, 1종 간편심사형(5년질문) 계약의 청약을 거절함.
- (5) 회사는 계약자가 최초계약의 계약일로부터 3개월 이내에 2종 일반심사형 가입을 희망하는 경우, 동일한 피보험자를 대상으로 일반계약심사를 통하여 동일한 기준(최대보장기간, 보험기간, 납입기간, 피보험자의 가입나이 및 보장내용 등)의 2종 일반심사형을 청약할 수 있는 기회를 제공함. 다만, 본 계약의 보험금이 이미 지급되거나 청구서류를 접수한 경우에는 그러하지 않음.
- (6) (5)에 의하여 2종 일반심사형에 가입하는 경우에는 본 계약을 무효로 하며 이미 납입한 보험료를 계약자에게 돌려줌.
- (7) 1종 간편심사형(5년질문) 가입을 위한 계약 전 알릴 의무사항은 '별첨5]간편심사의 계약 전 알릴의무 사항'만을 적용함.

마. 피보험자의 가입나이 및 건강상태, 직업 또는 직무 등 회사가 정하는 기준에 따라 보험가입금액이 제한되거나 가입이 불가능할 수 있음.

20. 부가서비스에 관한 사항

- (1) 회사는 고객을 위하여 제휴업체(라이나생명)로부터 건강관리서비스(이하 '케어매칭 서비스' 라함)를 구매하여 제공함.
- (2) '케어매칭 서비스'는 회사가 정한 서비스 부가 기준을 충족하는 경우에 한하여 제공하며, 해당 서비스가 부가된 보험계약을 정상 유지하는 동안 피보험자를 대상으로 제공함.
- (3) '케어 매칭 서비스'는 회사의 제휴업체(라이나생명)에서 제공하는 서비스이며, 서비스 내용 및 제공 방법 등에 대한 책임은 제휴업체(라이나생명)에 있음.
- (4) '케어 매칭 서비스'는 대내·외 환경변화로 인해 향후 서비스 내용 및 제공 방법이 변경되거나 중지될 수 있음.

[별첨1] 표적항암약물허가치료 확인서(보험회사 제출용)

인적사항					
환자의 성명		주민등록번호		초진일	년 월 일

약물치료 내용			
질병명 ^{주1)}		질병분류번호 ^{주2)}	
발병일		진단일	
의약품 명칭(제품명)		주 성분명	
제약회사 명칭			
식품의약품안전처 「효능효과」 내 투약여부	☐ 범위 내(On-label) ☐ 범위 외(Off-label)	최초 처방(투약)일	
급여적용 여부	☐ 급여 ☐ 비급여	허가범위 외(off-label) 사용 시 건강보험심사평가원 암질환심의위원회 심사결과	☐ 사전 승인·기승인
			☐ 사후 승인·기승인
			☐ 불승인(거절)
비급여 약제 사용시 허가사항(효능효과) 이내 사용근거 및 소견			

주1) 정확한 보험금 산정을 위해 암이 발생한 부위에 대해 모두 기재 바랍니다.(예:림프에 전이가 있는 경우 림프암도 기재)
주2) 질병명에 기재된 모든 암에 대한 질병코드를 기재하며, 한국표준질병사인분류상 네자리코드(C**.*)를 원칙으로 하되,
세자리코드(C***)도 기입 가능합니다. 가급적 병기분류가능한 코드로 기재 바랍니다.
※ 기재하신 내용이 확인되는 의무기록(해당 표적항암약물허가치료에 대한 입/통원 진료기록지, 간호기록지 등)과 투약내역
(영수증 및 진료비세부내역서 등)을 함께 제출하여야 합니다.
※ "사후승인·심사중"에 청구되는 경우(심사 결과가 통보되지 않은 경우), 암질환심의위원회 사후승인 절차에 따라 승인·통보
이후 보험금청구 접수(심사)가 가능합니다.

확인자 내용	
상기와 같이 처방(투약) 치료하였음을 확인합니다.	
의료기관명 및 부서명	면허번호
작성일	년 월 일 의사명 (인)

※ 당사 보험금청구서 양식 외 요양기관의 자유양식을 제출하실 수 있으나, 상기 내용이 필수 내용으로 기재 되어야 하며
이는 전문의사 확인을 통해 작성되어야 함을 안내 드립니다.

[별첨2] 표적항암약물허가치료 특별약관 가입자를 위한 표적항암제 및 표적항암약물치료 관련 안내사항

Q) 표적항암약물치료란 무엇인가요? 일반적인 항암약물치료와는 어떻게 다른가요?

A) 암의 성장과 진행에 관여하는 특정한 분자의 활동을 방해하여 암이 성장하고 퍼지는 것을 막는 약제를 「표적항암제」라고 하고, 이러한 「표적항암제」를 사용하여 치료하는 것을 「표적항암약물치료」라고 합니다.

표적항암약물치료는 세포독성항암제를 사용하는 기존 항암약물치료에 비해 정상세포의 손상을 최소화하며, 기존 치료법에 비해 생존율을 향상시킨다는 여러 연구 결과가 발표되고 있습니다.

Q) 표적항암약물치료는 만능 치료법인가요?

A) 표적항암약물치료는 몇몇 암종의 치료에서는 패러다임을 변화시켰지만 절대 만능치료법이 아닙니다.

① 표적항암약물치료에 사용되는 표적항암제는 암세포가 가진 특정한 물질(분자)를 표적하여 암세포를 공격하고 이를 통해 치료의 효과를 나타낼 수 있도록 만들어졌습니다. 이 특정한 물질(분자)를 표적하여 암세포를 공격하는 방법은 각 표적항암제의 작용 기전에 따라 다양합니다. 따라서 표적항암약물치료를 하기 위해서는 각 표적항암제가 작용하는 특정 표적인자에 대한 검사가 필요하며, 검사결과 및 그 외 임상 정보 등을 고려하여 처방을 받을 수 있습니다.

② 표적항암약물치료는 표적항암제 가격이 다른 일반항암제에 비해 상대적으로 고가(高價)이므로, 많은 치료 비용을 요합니다.

③ 표적항암약물치료는 치료 효과를 지속적으로 유지하기 위해 장기적인 투약을 필요로 합니다.

④ 표적항암약물치료는 암에 내성이 생기는 경우 효과가 감소될 수 있습니다.

Q) 모든 환자가 표적항암약물치료를 받을 수 있는 건가요?

A) 표적항암약물치료는 이름에서도 알 수 있듯, 암세포가 가진 특정 분자를 표적하여 암세포를 공격하고 이를 통해 치료의 효과가 발현됩니다. 그러나 같은 종류의 암을 진단받은 환자라고 하더라도, 이 특정한 표적인자가 나타나는 환자가 있고 그렇지 않은 환자도 있습니다.

표적항암약물치료에 사용되는 표적항암제의 처방은 치료를 통해 충분한 치료의 효과가 기대되는 표적인자 보유환자에게만 이뤄집니다. 따라서 암의 치료 선택과정에서 해당 전문의는 환자가 어떤 표적인자를 보유하고 있는지를 확인하고, 처방을 결정할 수 있습니다.

Q) 표적항암약물치료는 부작용이 없는 건가요?

A) 어떤 치료 방법이든 부작용이 전혀 없을 수는 없습니다. 표적항암약물치료도 기존 항암약물치료보다는 부작용이 적지만 경우에 따라 특유의 부작용이 발생할 수 있으며, 환자마다 체감하는 정도가 다를 수 있습니다.

표적항암약물치료의 대표적인 부작용으로는 피부발진, 발열 및 오한, 메스꺼움 및 구토, 설사 또는 변비, 부종, 관절통 및 근육통 등이 있습니다. 처방 전 표적항암약물치료로 유발될 수 있는 부작용은 반드시 전문의 자문을 통해 확인하고 투약하여야 합니다.

Q) 암종별로 어떤 표적항암제를 처방받을 수 있나요?

A) 암종별로 주로 처방되는 표적항암제는 아래의 표와 같습니다. 아래의 내용은 대표적인 암종 및 성분·의약품만을 기재한 참고자료이므로, 처방된 항암제의 표적항암제 해당 여부는 반드시 전문 의료인의 자문을 통해 확인하시기 바랍니다.

암의 종류	대표 성분명(국문·영문)	대표 의약품명(국문·영문)
폐암	게피티니브 Gefitinib	이레사 Iressa
	엘로티닙 Erlotinib	타쎌바 Tarceva
	아파티닙 Afatinib	지오텐 Gilotrif
	크리조티닙 Crizotinib	쥬코리 Xalkori
	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
	세툽시맙 Cetuximab	얼비투스 Erbitux
유방암	트라스투주맙 Trastuzumab	허셉틴 Herceptin
	라파티닙 Lapatinib	타이커브 Tykerb
	퍼투주맙 Pertuzumab	퍼제타 Perjeta
	트라스투주맙엠탄신 Trastuzumab emtansine	캐싸일라 Kadcylla
위암	트라스투주맙 Trastuzumab	허셉틴 Herceptin
	라무시루맙 Ramucirumab	사이람자 Cyramza
대장암	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
	세툽시맙 Cetuximab	얼비투스 Erbitux
	레고라페닙 Regorafenib	스티바가 Stivaga
간암	소라페닙 Sorafenib	넥사바 Nexavar
	레고라페닙 Regorafenib	스티바가 Stivaga
	렌바티닙 Lenvatinib	렌비마 Lenvima
신장암	수니티닙 Sunitinib	수텐 Sutenet
	소라페닙 Sorafenib	넥사바 Nexavar
	파조파닙 Pazopanib	보트리엔트 Votrient
	엑시티닙 Axitinib	인라이타 Inlyta
	에베로리무스 Everolimus	아피니토 Afinitor
	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
	템시롤리무스 Temsirolimus	토리셀 Torisel
방광암	아테졸리주맙 Atezolizumab	티센트릭 Tecentriq
갑상선암	소라페닙 Sorafenib	넥사바 Nexavar
	반데타닙 Vandetanib	카프렐사 Caprelsa
	렌바티닙 Lenvatinib	렌비마 Lenvima
췌장암	엘로티닙 Erlotinib	타쎌바 Tarceva
두경부암	세툽시맙 Cetuximab	얼비투스 Erbitux
위장관기질종양(연조직육종)	이매티닙 Imatinib	글리벡 Gleevec
	수니티닙 Sunitinib	수텐 Sutent
	파조파닙 Pazopanib	보트리엔트 Votrient
	레고라페닙 Regorafenib	스티바가 Stivarga
	올라라투맙 Olaratumab	라트루보 Lartruvo
뇌종양(교모세포종)	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin

※ 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>) 검색창에서 의약품명, 성분명을 검색하시면 어떤 암종에 해당 의약품이 허가되었는지 효능·효과의 내용을 통해 확인하실 수 있습니다.

[의약품명과 성분명]

- 성분명은 ‘효능효과를 발현시키는 물질의 명칭’을 의미하며, 동일 성분명을 가진 여러 의약품이 존재할 수 있습니다. 일반적으로 의약품명과 성분명을 병기하고 있으며, 괄호안의 명칭이 성분명을 의미합니다.
- 의약품명은 제약사마다 상품판매를 위해 명명한 상품명(Brand Name)을 의미합니다.
- 의료인 및 의료관계인의 도움을 받으시면 의약품명과 성분명을 보다 쉽게 확인하실 수 있습니다. 표적항암제 해당여부는 전문 의료인의 자문을 통해 확인하시기 바랍니다.

[별첨3] 특정 신체부위 보장제한부 인수 특별약관에 대한 계약자 확인

- 이 “특정 신체부위 보장제한부 인수 특별약관”은 유병력으로 일반심사보험에 가입하기 어려운 피보험자를 대상으로 합니다.
- 이 특별약관은 피보험자가 고지한 병력 사항에 대하여 특정 신체부위 보장제한부 인수 특별약관에 의거하여 회사가 지정한 특정신체 부위에 발생한 질병 또는 그 특정 부위에서 발생한 질병의 전이로 다른 신체부위에 발생한 질병을 부담 보기간(1년~5년, 또는 전 기간)동안 보상하지 않는 조건으로 가입할 수 있습니다. 다만 계약자가 동의하지 않는 경우에는 그러하지 않습니다.

위 내용에 대하여 모집자는 보험계약자에게 충분히 설명하였고, 보험계약자는 설명 받은 내용을 이해하였음을 확인합니다.

[모집자 확인]

·보험설계사 _____은(는) 위 내용에 대하여 보험계약자 에게 설명하였습니다.

20____년 ____월 ____일 보험설계사 _____(인/서명)

[보험계약자 확인]

·보험설계사 _____(으)로부터 위 내용에 대하여 설명을 들었습니다.

20____년 ____월 ____일 계 약 자 _____(인/서명)

[별첨4] 간편심사 내용에 대한 계약자 확인

- 이 상품은 “간편심사” 상품으로 유병력자 또는 연령제한 등 일반심사보험에 가입하기 어려운 피보험자를 대상으로 합니다.
- 이 상품은 2종 일반심사형 상품(이하 일반심사형이라 합니다) 대비 보험료가 할증되어 있습니다. 의사의 건강검진을 받거나 일반계약심사를 할 경우 이 보험보다 저렴한 일반심사형에 가입할 수 있습니다.(다만, 일반심사보험의 경우 건강상태나 가입나이에 따라 가입이 제한될 수 있으며 보장하는 담보에는 차이가 있을 수 있습니다.)
- 회사는 계약자가 계약일부터 3개월 이내에 일반심사형 가입을 희망하는 경우, 동일한 피보험자를 대상으로 일반계약심사를 통하여 일반심사형을 청약할 수 있는 기회를 제공합니다. 이에 따라 일반심사형에 가입하는 경우에는 본 계약을 무효로 하며 이미 납입한 보험료를 보험계약자에게 돌려드립니다. 다만 본 계약에서 보험금이 이미 지급되거나 청구서류를 접수한 경우에는 그렇지 않습니다.

※ 일반심사형과의 보험료 비교(예시)

상품구분	1종 간편심사형(5년질문)			2종 일반심사형		
보장내용	담보명		가입금액	담보명		가입금액
	000 000		000만원 000만원	000 000		000만원 000만원
계약 승낙여부	일반 상품 대비 질문항목(고지)을 간소화하여, 지병이나 기왕력이 있어도 가입할 수 있습니다.			피보험자의 건강상태 및 직업에 따라서 청약에 대한 승낙을 거절할 수 있습니다.		
보험료 예시						
	나이	남자	여자	나이	남자	여자
	40세	000원	000원	40세	000원	000원
	50세	000원	000원	50세	000원	000원
	60세	000원	000원	60세	000원	000원
	*기준: 5년만기, 최초계약 전기납, 월납			*기준: 5년만기, 최초계약 전기납, 월납		

위 내용에 대하여 모집자는 보험계약자에게 충분히 설명하였고, 보험계약자는 설명받은 내용을 이해하였음을 확인합니다.

[모집자 확인]

·보험설계사 _____은(는) 위 내용에 대하여 보험계약자 에게 설명하였습니다.
20_____년 _____월 _____일 보험설계사 _____(인/서명)

[보험계약자 확인]

·보험설계사 _____(으)로부터 위 내용에 대하여 설명을 들었습니다.
20_____년 _____월 _____일 계 약 자 _____(인/서명)

[별첨5] 간편심사의 계약 전 알릴의무 사항

보험대상자(피보험자)에 관한 다음 사항은 회사가 보험계약의 청약을 인수하는데 필요한 자료이므로 보험계약자 및 피보험자는 사실대로 알려야 합니다.

■ 아래사항(질문 1번~3번)에 대하여 만약 사실대로 알리지 않거나 사실과 다르게 알린 경우에는 보험가입이 거절될 수 있으며, 특히 그 내용이 「중요한 사항」에 해당하는 경우에는 보험계약자 또는 피보험자의 의사와 관계없이 보험약관상 「계약 전 알릴의무 위반의 효과」 조항에 의해 계약이 해지되거나 보장이 제한될 수 있습니다.

「중요한 사항」이란 회사가 그 사실을 알았다면 보험계약의 청약을 거절하거나 보험가입금액 한도 제한, 일부 보장 제외, 보험금 삭감, 보험료 할증과 같이 조건부로 인수하는 등 계약인수에 영향을 미치는 사항을 말합니다.

※ 부활(효력회복)시에는 계약 전 알릴의무 대상기간을 「최초 계약해당일(또는 직전 부활(효력회복)일) 이후로부터 부활(효력회복)을 청약한 날까지의 기간」과 「계약 전 알릴의무 대상기간 (아래 질문의 최근 5년)」중 짧은 기간으로 합니다.

현재 및 과거 질병

1. 최근 5년 이내에 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 암, 제자리암, 경계성종양, 뇌졸중증(뇌출혈, 뇌경색), 협심증, 심근경색, 간경화, 만성간염으로 "진단" 받거나 "입원 또는 수술"을 받은 적이 있습니까?(예, 아니오)

외부 환경

2. 귀하의 직업은 무엇입니까?

- 1) 근무처 2) 근무지역 3) 업종 4) 취급하는 업무(구체적으로 기재하여 주십시오)

※ 보험계약 체결 당시 직업 또는 직무를 사실대로 알리지 않거나 보험계약 체결 후 직업 또는 직무가 변경된 사실(예 : 사무관리↔현장관리)을 지체없이 회사에 알리지 않은 경우 계약 해지 등 알릴의무 위반에 따른 불이익이 발생할 수 있습니다.

■ 아래사항은 사실과 다르게 알릴 경우 보험가입이 거절될 수 있습니다.

3. 우체국보험 또는 각종 공제회사를 포함한 다른 보험회사의 생명보험, 손해보험, 제3보험 또는 각종 공제계약을 가입하고 있습니까?

- 1) 1~2개 2) 3~4개 3) 5~6개 4) 7개이상 회사명/건수/보험료(월)

위의 각 계약 전 알릴의무사항에 대한 답변내용은 사실과 일치하며, 보험계약자 및 피보험자 본인이 직접 작성하였음을 확인합니다. 또한 귀사가 위 사항과 관련하여 필요시에는 별도의 확인을 할 수 있으며, 의사가 본인의 질병 등의 건강상태를 조회하거나 열람토록 하는 것에 동의합니다.

년 월 일

라이나손해보험(에이스아메리칸화재해상보험주식회사) 한국지점 귀중

보험계약자성명 : (인)
피보험자(보험대상자)성명 : (인)

법정대리인(친권자)관계()성명 : (인)
법정대리인(친권자)관계()성명 : (인)

〈 법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우 〉	
본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.	서명

피보험자 본인이 자필서명을 하지 않으신 경우에는 보험계약이 무효가 되어 보장을 받지 못할 수도 있습니다. 보험계약자 또는 피보험자가 미성년자인 경우 법정대리인이 서명하여 주시기 바랍니다.

Chubb. Insured.SM