



**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 든든한 충전치료보장보험2401 상품요약서

### 1. 문답식 상품해설

Q) 컴퍼짓레진 직접치아충전치료, 골드인레이/골드온레이 충전치료, 기타 간접치아충전치료, New보철치료보장 및 New크라운치료보장에서 보장하는 치아치료항목은 무엇인가요?

(1) 컴퍼짓레진 직접치아충전치료, 골드인레이/골드온레이 충전치료, 기타 간접치아충전치료

| 치료항목            | 설명                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 컴퍼짓 레진          | 컴퍼짓 레진은 구강 충전 혹은 수복 재료로 사용되는 치과용 플라스틱 레진(수지)을 말하며, 치아와 유사한 색조, 조각의 편이성 및 상대적인 치료시간 감소등의 장점 때문에 사용빈도가 높음                                                                                                                                                      |
| 골드인레이<br>골드온레이  | 골드인레이는 충치 치료의 한 방법이며 제거된 충치부위의 본을 떠서 치과용 합금으로 주조물을 만든 후 치아 전용 접착제를 이용하여 장착하는 방식으로 이는 크라운 및 브릿지와는 달리 치아의 일부만을 회복하는 치료술식임.<br>골드온레이는 충치 치료시 인레이로서 해결되지 않는 경우에 선택하는 치료 술식이며, 충전해야 할 부위가 통상적으로 3면 이상인 경우에 해당하며, 이러한 온레이 치료술식은 치료부위 및 크기로 분류시 인레이와 crown의 중간 단계임. |
| 기타 간접치아<br>충전치료 | 치아에 손상이 생긴 경우 손상된 부위를 원상 회복시켜 형태학적, 기능적 복구를 도모하는 치료로 구강외에서 금 이외의 재료로 수복물을 제작하고 접착제를 사용하여 치아에 수복물을 간접충전하는 치료임. 크라운 및 브릿지와는 달리 치아의 일부만을 회복하는 치료술식임                                                                                                             |

(2) New보철치료보장

| 치료항목             | 설명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 임플란트             | 점막 또는 골막층 하방 그리고 골조직 내부 등의 구강 조직에 이물 성형재료를 매식한 후 고정성 또는 가철성 보철물을 삽입하는 치료를 말함                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 가철성의치<br>(틀니)    | 일반적으로 틀니라고 말하며 영구치와 그와 연관된 조직이 결손이 되었을 때 인공적으로 대체하는 보철물을 장착하는 시술로서 국소의치와 총의치를 포함함. 국소의치(부분틀니, Partial Denture)는 전체 치아가 아닌 하나 또는 그 이상의 치아와 그 관련조직의 결손을 수복해주는 보철물을 말하며 금관, 지대치 혹은 다른 고정성 가공의치(Bridge) 및 점막에서 지지를 받음. 총의치(Complete Denture)는 영구치가 하나도 없는 환자에게 인공적인 방법과 수단으로 여러 가지 재료를 사용하여 제작하는 의치를 말하며 영구치 또는 인공치의 치열 전체, 보통 상실한 영구치와 주위 조직을 대신하는 인공 보철물 |
| 고정성가공의치<br>(브릿지) | 치아와 치아 사이를 다리처럼 연결하여 보철물을 제작하는 방법으로 하나 또는 둘 이상의 치아가 결손이 되어 있을 때 결손이 된 부분에 대해 인접한 영구치를 지대치로 하고 가공치를 지대치와 연결하여 구강 내에 영구접착 되어지는 보철물을 말함                                                                                                                                                                                                                   |

(3) New크라운치료보장

| 치료항목  | 설명                                                                                                        |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 크라운치료 | 치관장착(Crown) 치료를 말하며, 치아에 손상이 생겨 삭제량이 많은 경우 또는 신경치료로 인해 치아의 강도가 약해질 것이 예상되는 경우 치아 전체를 금속 등의 재료로 씌우는 치료를 말함 |

Q) 해약환급금이 기납입보험료보다 적은 이유는 무엇입니까?

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

2. 가입자격제한 등 상품별 특이사항

(1) 가입자격 제한에 관한 사항

- ① 가입연령
- 1) 1종 갱신행

| 구분                                                                                                                     |       | 보험기간    | 가입나이       | 납입기간 | 최대 보장기간 | 보험료 납입주기 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|------------|------|---------|----------|
| · (기본계약)컴퍼짓레진 직접치아충전치료보장(갱신행)<br>· 골드인레이/골드온레이 충전치료보장 특별약관(갱신행)<br>· 기타 간접치아충전치료보장 특별약관(갱신행)<br>· New크라운치료보장 특별약관(갱신행) | 최초계약  | 10년만기   | 11~69세     | 전기납  | 80세     | 월납<br>연납 |
|                                                                                                                        | 갱신행계약 | 10년만기   | 21~70세     |      |         |          |
|                                                                                                                        |       | 1년~9년만기 | (80-보험기간)세 |      |         |          |
| · New보철치료보장 특별약관(갱신행)                                                                                                  | 최초계약  | 10년만기   | 20~69세     |      |         |          |
|                                                                                                                        | 갱신행계약 | 10년만기   | 30~70세     |      |         |          |
|                                                                                                                        |       | 1년~9년만기 | (80-보험기간)세 |      |         |          |

2) 2종 비갱신행

| 구분                                                                                                                     |  | 보험기간  | 가입나이 | 납입기간 | 보험료 납입주기 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|------|------|----------|
| · (기본계약)컴퍼짓레진 직접치아충전치료보장<br>· 골드인레이/골드온레이 충전치료보장 특별약관<br>· 기타 간접치아충전치료보장 특별약관<br>· New크라운치료보장 특별약관<br>· New보철치료보장 특별약관 |  | 10년만기 | 70세  | 전기납  | 월납<br>연납 |
|                                                                                                                        |  | 9년만기  | 71세  |      |          |
|                                                                                                                        |  | 8년만기  | 72세  |      |          |
|                                                                                                                        |  | 7년만기  | 73세  |      |          |
|                                                                                                                        |  | 6년만기  | 74세  |      |          |
|                                                                                                                        |  | 5년만기  | 75세  |      |          |

- ② 가입제한사항  
: 피보험자의 직업, 직무, 기타사항으로 인해 보험가입금액이 제한되거나 인수가 불가능할 수 있으며, 경우에 따라서는 건강진단 결과를 요구할 수도 있습니다.

(2) 상품의 특이사항

- ① 적용이율 : 2.0%(연복리)
- ② 보험기간, 보험료 납입기간, 납입주기에 관한 사항

|      |                   |
|------|-------------------|
| 보험기간 | 가입자격 제한에 관한 사항 참조 |
| 납입기간 |                   |
| 납입주기 |                   |

- ③ 갱신에 대한 사항  
가. 대상 : (기본계약)컴퍼짓레진 직접치아충전치료보장(갱신행), 골드인레이/골드온레이 충전치료보장 특별약관(갱신행), 기타 간

접치아충전치료보장 특별약관(갱신형), New크라운치료보장 특별약관(갱신형), New보철치료보장 특별약관(갱신형)

나. 갱신의 운영에 관한 사항

- 매 10년마다 최대보장기간 내에서 자동 갱신됨
- 갱신시점에서 최대보장기간까지의 잔여보험기간이 갱신전 계약의 보험기간보다 짧은 경우에는 그 잔여보험기간으로 갱신함.
- 회사는 보험기간이 끝나는 날의 전일까지 계약자로부터 별도의 의사표시가 없을 때 이 계약은 자동으로 갱신되는 것으로 함
- 회사는 갱신전 계약의 보험기간이 끝나기 15일 이전까지 계약자가 납입하여야 하는 갱신계약의 구체적인 보험료 변동내용(나이 증가로 인한 변동내용, 보장내용 변경으로 인한 변동내용, 경험손해율 변동으로 인한 변동내용)을 계약자에게 서면, 전화 또는 전자문서 등으로 통보함
- 갱신계약의 보험료는 갱신일 현재의 보험요율에 관한 제도를 반영하여 계산된 보험료를 적용하며, 그 보험료는 나이의 증가, 보험료 산출에 관한 기초율의 변동 등을 반영하여 산출함.
- 회사는 갱신할 때 보험료가 변동될 수 있음을 갱신할 때 보험료 예시 등을 통해 계약체결을 권유할 때 안내함
- 갱신계약의 약관은 최초계약 시의 약관을 계속하여 적용함. 다만, 법령의 제·개정 또는 금융위원회의 명령에 따라 약관이 변경된 경우에는 갱신일 현재의 약관을 적용함.

④ 보험료 할인에 관한 사항

- 회사는 계약일로부터 1년간 영업보험료의 10%를 할인하여 적용합니다.

⑤ 만기환급금

: 이 계약은 순수보장성보험이므로 만기환급금이 없습니다.

3. 보험금 지급사유, 지급금액 및 지급제한사항

(1) 보험금 지급사유 및 지급금액

① 기본계약

| 보장명                 | 지급사유                                         | 지급금액   |
|---------------------|----------------------------------------------|--------|
| 컴퍼짓레진<br>직접치아충전치료보장 | 보장개시일 이후에 상해 및 질병으로 인하여 컴퍼짓 레진 치료를 받은 경<br>우 | 보험가입금액 |

② 선택특약

| 보장명                   | 지급사유                                                                                                                                                                         |                                                  | 지급금액            |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| 골드인레이/골드온레이<br>충전치료보장 | 보장개시일 이후에 상해 및 질병으로 인하여 골드인레이/골드온레이<br>의 치료를 받은 경우                                                                                                                           |                                                  | 보험가입금액          |
| 기타 간접치아충전치료           | 보장개시일 이후에 상해 및 질병으로 인하여 금이외의 재료로 수복<br>물을 제작하고 접착제를 사용하여 치아에 수복물을 간접충전하는 치<br>료를 받은 경우                                                                                       |                                                  | 보험가입금액          |
| New보철치료보장             | 가철성의치<br>(틀니)<br>치료보험금                                                                                                                                                       | 보철물당 (연간 1회 한도)                                  | 보험가입금액의<br>200% |
|                       | 임플란트<br>치료보험금                                                                                                                                                                | 영구치발거 1개당 (계약일부터 2년미만 연간 3개<br>한도, 2년이후 개수제한 없음) | 보험가입금액의<br>100% |
|                       | 고정성<br>가공의치<br>(브릿지)<br>치료보험금                                                                                                                                                | 영구치발거 1개당 (계약일부터 2년미만 연간 3개<br>한도, 2년이후 개수제한 없음) | 보험가입금액의<br>100% |
| New크라운치료보장            | 보장개시일 이후에 질병(치아우식증, 치주질환) 또는 상해를 직접적<br>인 원인으로 크라운치료를 진단확정 받고, 해당 치아에 대하여 치과<br>의사 면허를 가진 자에 의해 의료법 제3조(의료기관)에서 정한 치과<br>병·의원 또는 이와 동등 하다고 회사가 인정하는 의료기관에서 크라<br>운치료를 받았을 경우 |                                                  | 보험가입금액          |

주) 상기 지급사유 및 지급금액의 세부사항은 약관 참조

(2) 보험금 지급제한 사항

- ① 회사는 계약의 청약을 승낙 하고 제1회 보험료를 받은 때부터 이 약관이 정한 바에 따라 보장을 합니다. 회사의 책임은 보험증권에 기재된 보험기간의 첫날에 시작합니다. 단, 제1회 보험료를 납입하기 전 사고에 대해서는 보상하지 않습니다.
- ② 보험계약 청약시 보험계약자 및 피보험자는 청약서상의 질문사항(고지사항)에 대하여 사실대로 알려야 합니다. 만일 허위 또는 부실하게 알렸을 경우에는 보험사고 발생시 보상이 되지 않음은 물론 보험계약이 해지될 수 있습니다.
- ③ 청약서상 ‘계약전 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 보험금을 지급하지 아니하는 사유 등 기타 세부적인 사항은 보험약관의 내용에 따라 보험금 지급이 제한될 수 있으니 반드시 약관 본문을 참조하여 주시기 바랍니다.

4. 보험료산출기초 및 공시이율

(1) 보험료의 구성  
보험계약자가 납입하는 보험료는 보험사고 발생시 보험금지급을 위한 위험보험료, 만기시 환급금을 지급하기 위한 적립보험료, 보험회사의 사업경비를 위한 보험료 등으로 구성됩니다.

(2) 적용이율  
이 상품의 보장부분 적용이율은 연복리 2.0%입니다.

보장부분 적용이율이란?

보험회사는 장래의 보험금 지급을 대비하여 계약자가 납입한 보험료를 적립해 두는데 보험료 납입시점과 보험금 지급 시점에는 시차가 발생 하게 됩니다. 이 기간동안 보험회사는 적립된 금액을 운용할 수 있으므로 운용에 따라 기대되는 수익을 미리 예상하여 일정한 비율로 보험료를 할인해 주는데, 이러한 할인을 “보장부분 적용이율”이라고 합니다. 일반적으로, 보장부분 적용이율이 높아지면 보험료는 낮아지고, 보험료적립금적용이율이 낮아지면 보험료는 올라갑니다.

(3) 적용위험률  
적용위험률이란?

한 개인이 사망하거나 질병에 걸리는 등의 일정한 보험사고가 발생할 수 있는 확률을 예측한 것을 말합니다. 일반적으로 적용위험률이 높으면 보험료가 올라가고 낮으면 보험료는 내려갑니다.

| 보장위험<남/여, 40세>         | 적용위험률    |          |
|------------------------|----------|----------|
|                        | 남자       | 여자       |
| 기본계약(컴퍼짓레진 직접치아충전치료보장) | 0.704748 | 0.915126 |

(4) 계약체결비용 및 계약관리비용  
계약체결비용 및 계약관리비용이란?

보험회사가 보험계약의 체결, 유지 및 관리 등에 필요한 경비로 사용하기 위하여 보험료 중 일정비율을 비용으로 책정한 것을 말합니다.

5. 보험가격지수

○ 보험가격지수 산출식 : “영업보험료 ÷ (참조순보험료+상품군별 평균사업비) × 100”

보험가격지수란?

해당상품의 보험료총액(보험금 지급을 위한 보험료 및 보험회사의 사업경비 등을 위한 보험료)을 참조순보험료총액\*과 평균사업비총액\*\*을 합한 금액으로 나눈 비율을 “보험가격지수”라고 합니다.

\* 금융감독원이 정하는 평균공시이율 및 참조순보험요율을 적용하여 산출한 보험금 지급을 위한 보험료

\*\* 상품군별로 손해보험상품 전체의 평균 사업비율을 반영하여 계산(역산)한 값

1) 1종 갱신형, 40세, 10년만기, 전기납 기준

| 구 분 | 남 자    | 여 자    |
|-----|--------|--------|
| 1종  | 104.2% | 104.2% |

2) 2종 비갱신형, 70세, 10년만기, 전기납 기준

| 구 분 | 남 자   | 여 자   |
|-----|-------|-------|
| 2종  | 87.8% | 87.8% |

6. 계약자배당에 관한 사항

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

7. 해약환급금에 관한 사항

(1) 해약환급금 산출기준

회사는 금융감독원장이 인가한 산출기준에 따라 계산한 이 보험의 계약자적립액에서 해약공제액을 공제한 금액을 해약환급금으로 지급하여 드립니다.

(2) 해약환급금 예시

|          |                                               |      |
|----------|-----------------------------------------------|------|
| ○ 가입기준 : | 1종 갱신형 남자, 40세, 상해1급, 월납 51,930원, 10년만기, 10년납 |      |
| ○ 보통약관 : | 컴퍼릿레진 직접치아충전치료(갱신형)                           | 2만원  |
| ○ 특별약관 : | 골드인레이/골드온레이 충전치료보장 특별약관(갱신형)                  | 8만원  |
|          | 기타 간접치아충전치료 특별약관(갱신형)                         | 8만원  |
|          | New크라운치료보장 특별약관(갱신형)                          | 10만원 |
|          | New보철치료보장 특별약관(갱신형)                           | 50만원 |

| 경과기간 | 납입보험료(원)  | 해약환급금(원) | 해약환급률(%) |
|------|-----------|----------|----------|
| 1년   | 623,160   | 0        | 0.0      |
| 3년   | 1,869,480 | 136,400  | 7.3      |
| 5년   | 3,115,800 | 599,700  | 19.2     |
| 7년   | 4,362,120 | 611,500  | 14.0     |
| 10년  | 6,231,600 | 0        | 0.0      |

(3) 해약환급금이 적은 이유

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

상품요약서는 상품의 주요내용만을 요약한 자료이므로, 보험금의 종류 및 지급사유, 보험금 지급에 관한 세부규정 및 보험금을 지급하지 아니하는 사유등 구체적인 상품 내용은 보험약관을 참조하시기 바랍니다.