

무배당 Chubb 치아안심보험1904 사업방법서 별지

1. 보험의 종류 : 장기손해보험 / 장기기타보험
2. 보험종목의 명칭 : 무배당 Chubb 치아안심보험1904
3. 보험의 목적
 - 피보험자의 신체
 - 피보험자가 부담하는 각종 비용손해
4. 보험기간, 보험료 납입기간, 가입나이 및 보험료 납입주기

구 분		보험기간	보험 가입나이	보험료 납입기간	보험료 납입주기
기본 계약	· 기본계약(치아관련 16개 담보 보장 및 만기환급금)	10년만기	1~70세	전기납	월납 연납
		9년만기	71세		
		8년만기	72세		
		7년만기	73세		
		6년만기	74세		
		5년만기	75세		
선택 특약	· New크라운치료보장 특별약관 I · 치주질환수술(치주소파술 포함)보장 특별약관 · 김퍼깃레진 직접치아충전치료보장 특별약관 · 골드인레이/골드온레이 충전치료보장 특별약관 · 기타 간접치아충전치료보장 특별약관	10년만기	1~70세		
		9년만기	71세		
		8년만기	72세		
		7년만기	73세		
		6년만기	74세		
		5년만기	75세		
	· New보철치료보장 특별약관 · New보철치료보장 특별약관 II · 치주질환수술(치주소파술 포함) 및 턱관절장애 치료보장 특별약관 · 상해사망보장 특별약관 · 상해80%이상 후유장애보장 특별약관 · 민사소송법률비용보장 특별약관 · 보이스피싱손해비용보장 특별약관 · 6대가전고장수리비용보장 특별약관	10년만기	20~70세		
		9년만기	71세		
		8년만기	72세		
		7년만기	73세		
		6년만기	74세		
		5년만기	75세		
	· 무심사 상해사망보장 특별약관 · 무심사 질병사망보장 특별약관 · 질병사망보장 특별약관	10년만기	61~70세		
		9년만기	71세		
		8년만기	72세		
		7년만기	73세		
		6년만기	74세		
	· 상해입원일당(4일이상 180일한도) 보장 특별약관 · 질병입원일당(4일이상 180일한도) 보장 특별약관	10년만기	1~20세		
5년만기		75세			

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

5. 기본계약(치아관련 16개 담보 보장 및 만기환급금)의 보상금액

구 분	보상금액(단위: 원)					
	E형	G형	H형	I형	L형	Q형
①치아치료(치아미백제외)를 위한 종합구강검진(연간 1회에 한함)	3,500	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
②치아치료(치아미백제외)를 위한 치석제거(스케일링)(연간 1회에 한함)	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
③아말감 충전(치아당 보상)	7,500	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
④컴퍼짓 레진(치아당 보상)	50,000	70,000	70,000	70,000	50,000	50,000
⑤기타 직접치아충전치료(치아당 보상)	7,500	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
⑥골드 인레이/골드 온레이(치아당 보상)	100,000	130,000	130,000	100,000	100,000	130,000
⑦기타 간접치아충전치료(치아당 보상)	100,000	130,000	130,000	100,000	100,000	130,000
⑧단순 발치 (맹출치아 및 노출된 치근)(치아당 보상)	7,000	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
⑨정교한 발치(부분적으로 매복된 치아 및 치근)(치아당 보상)	9,000	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
⑩매복된 치아의 발치(치아당 보상)	21,000	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
⑪엑스레이 구내방사선 및 교익방사선 사진(촬영당 보상)	4,500	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
⑫파노라마 사진(촬영당 보상)	6,500	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
⑬1개 근관/엑스레이 포함(치아당 보상)	10,500	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
⑭2개 근관/엑스레이 포함(치아당 보상)	16,000	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
⑮3개 근관/엑스레이 포함(치아당 보상)	22,500	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
⑯치수절단술(치아당 보상)	7,000	좌동	좌동	좌동	좌동	좌동
⑰만기환급금 ^{주)}	200,000	400,000	500,000	100,000	10,000	400,000

구 분	보상금액(단위: 원)					
	R형	T형	U형	V형	Y형	Z형
①치아치료(치아미백제외)를 위한 종합구강검진(연간 1회에 한함)	3,500	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
②치아치료(치아미백제외)를 위한 치석제거(스케일링)(연간 1회에 한함)	10,000	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
③아말감 충전(치아당 보상)	7,500	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
④컴퍼짓 레진(치아당 보상)	50,000	30,000	20,000	50,000	20,000	50,000
⑤기타 직접치아충전치료(치아당 보상)	7,500	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
⑥골드 인레이/골드 온레이(치아당 보상)	130,000	70,000	100,000	100,000	130,000	130,000
⑦기타 간접치아충전치료(치아당 보상)	130,000	70,000	100,000	100,000	130,000	130,000
⑧단순 발치 (맹출치아 및 노출된 치근)(치아당 보상)	7,000	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
⑨정교한 발치(부분적으로 매복된 치아 및 치근)(치아당 보상)	9,000	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
⑩매복된 치아의 발치(치아당 보상)	21,000	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
⑪엑스레이 구내방사선 및 교익방사선 사진(촬영당 보상)	4,500	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
⑫파노라마 사진(촬영당 보상)	6,500	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
⑬1개 근관/엑스레이 포함(치아당 보상)	10,500	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
⑭2개 근관/엑스레이 포함(치아당 보상)	16,000	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
⑮3개 근관/엑스레이 포함(치아당 보상)	22,500	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
⑯치수절단술(치아당 보상)	7,000	10,000	좌동	좌동	좌동	좌동
⑰만기환급금 ^{주)}	500,000	50,000	100,000	500,000	100,000	500,000

주) 만기환급금: 보험기간이 끝난 때에 상기 표에서 정한 금액을 지급.

6. 의무가입에 관한 사항 : “해당사항 없음”

7. 배당에 관한 사항 : “배당을 지급하지 아니함”

- 8. 보험료 차등적용에 관한 사항 : “해당사항 없음”
- 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. 보험가입금액 제한에 관한 사항
 - 기본계약(치아관련 16개 담보 보장 및 만기환급금)의 보험가입금액은 100만원으로 함
- 17. 무심사 상품 운영에 관한 사항
 - 가. 대상상품 : 「무심사 상해사망보장 특별약관」 및 「무심사 질병사망보장 특별약관」
 - 나. 이 특약은 무심사^{주)} 상품으로 보험계약자 및 피보험자는 청약시 건강상태 등에 대한 계약 전 알릴의무를 지지 아니하며, 회사는 청약시 보험계약자 또는 피보험자에게 의사의 진찰을 받게 하거나 건강진단서를 요청하지 아니함.
 - 주) 무심사 : 의적결함 및 나이제한으로 인하여 보험시장에서 소외되고 있는 고연령층을 대상으로 계약심사 및 건강검진의 부담을 줄여 보험에 가입할 수 있도록 청약서에 건강관련 질문사항이 없으며, 무진단으로 계약심사과정을 간소화함을 의미함.
 - 다. 회사는 「상해사망보장 특별약관」 및 「질병사망보장 특별약관」 과의 비교자료를 아래와 같이 계약자에게 제공하고 설명함.
 - 1) 가입방식 차이 안내

무심사 상해(질병)사망보장 특별약관은 건강검진이나 보험심사를 하지 않습니다. 만약, 계약전 알릴의무사항을 고지하고 의사의 건강검진을 받거나 보험심사를 통해 회사의 승낙을 받는 경우에는 이보다 저렴한 보험료로 상해(질병)사망보장 특별약관에 가입하실 수 있습니다. 다만, 상해(질병)사망보장 특별약관의 경우 건강상태나 가입나이에 따라 가입이 제한될 수 있습니다.
 - 2) 안내장 및 가입설계서 상에 유사한 조건의 상해사망보장특별약관 및 질병사망보장 특별약관과의 보험료 및 상품비교 안내

○○세인 경우 상해(질병)사망보장특별약관은 무심사 상해(질병)사망보장특별약관보다 남자는 ○○%, 여자는 ○○%가 저렴합니다. 보다 자세한 사항은 회사 홈페이지나 상품비교 안내자료를 참조하여 주시기 바랍니다.

18. 보험금 지급사유가 회사의 자체적인 기준이 아닌 계약에 관한 사항

- 가. 다른 법률과 보험금 지급사유가 연계되는 등 보험금 지급사유가 회사의 자체적인 기준이 아님에 따라 아래와 같은 경우가 발생 되는 경우 회사가 객관적이고 합리적인 범위내에서 기존 계약내용에 상응하는 새로운 보장내용으로 계약내용을 변경할 수 있음.
 - 1) 관련 법률의 개정 또는 폐지 등에 따라 약관에서 정한 보험금 지급사유 판정기준이 변경되는 경우
 - 2) 관련 법률의 개정 또는 폐지 등에 따라 약관에서 정한 보험금 지급사유의 판정이 불가능한 경우
 - 3) 관련 법률의 개정 또는 폐지 등에 따라 계약유지 필요가 없어지는 경우
 - 4) 기타 금융위원회 등의 명령이 있는 경우
- 나. 개정법률의 시행일 이후 발생한 보험사고에 대하여 변경된 보장내용을 적용함.
- 다. 회사는 가.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.
- 라. 가.에 따라 계약내용을 변경하는 경우 보장내용, 가입금액 및 납입보험료가 변경될 수 있으며, 계약내용 변경 시점 이후 잔여보험기간의 보장을 위한 재원인 책임준비금 정산으로 계약자가 추가로 납입하여야 할 (또는 반환받을) 금액이 발생할 수 있으며, 이를 계약 체결시 계약자에게 안내함.
- 마. 회사는 가.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
- 바. 가.에도 불구하고 계약자가 계약내용 변경을 원하지 않거나 새로운 보장내용으로 계약내용을 변경하는 것이 불가능한 경우 회사는 계약자에게 ‘보험료 및 책임준비금 산출방법서’에서 정하는 바에 따라 계약내용 변경시점의 책임준비금을 지급하며, 이 계약은 더 이상 효력을 가지지 않음.

19. 부가서비스에 관한 사항

- 가. 회사는 고객을 위하여 제휴업체(시너지케어)로부터 치아건강관리서비스(이하 “베스트덴탈케어 서비스”라함)를 구매하여 제공함.
- 나. 베스트덴탈케어 서비스는 회사의 치아보험을 가입하여 보험계약을 정상 유지하면서, 제휴업체(시너지케어)와 직접 서비스 이용계약을 체결한 고객에 한하여 제공함.
- 다. 베스트덴탈케어 서비스는 회사의 제휴업체(시너지케어)에서 제공하는 서비스이며 서비스에 대한 책임은 제휴업체(시너지케어)에 있음.
- 라. 본 서비스는 대내외환경 변화로 인해 향후 서비스 내용 및 제공방법이 변경되거나 중지 될 수 있음.

20. 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.