

## 무배당 Chubb New 실속안심보험 사업방법서 별지

1. 보험의 종류 : 장기손해보험 / 장기기타
2. 보험종목의 명칭 : 무배당 Chubb New 실속안심보험
3. 보험의 목적 : 피보험자의 신체
4. 보험기간, 보험료 납입기간, 가입나이 및 보험료 납입주기

- 1종(갱신형)

구분	최대 보장기간	보험기간		보험료 납입기간	보험 가입나이	보험료 납입주기
[기본계약] 상해사망보장(갱신형)  [선택특약] 매월주는 암보장 특별약관(갱신형) 매월주는 뇌출혈보장 특별약관(갱신형) 매월주는 급성심근경색증보장 특별약관(갱신형)	80세	최초계약	5년만기	5년납	20세~70세	월납 연납
		갱신계약	5년만기	5년납	25세~75세	
			4년만기	4년납	76세	
			3년만기	3년납	77세	
			2년만기	2년납	78세	
			1년만기	1년납	79세	
	85세	최초계약	5년만기	5년납	20세~70세	
		갱신계약	5년만기	5년납	25세~80세	
			4년만기	4년납	81세	
			3년만기	3년납	82세	
			2년만기	2년납	83세	
	1년만기	1년납	84세			
	90세	최초계약	5년만기	5년납	20세~70세	
		갱신계약	5년만기	5년납	25세~85세	
			4년만기	4년납	86세	
			3년만기	3년납	87세	
			2년만기	2년납	88세	
	1년만기	1년납	89세			
[선택특약] 질병사망보장 특별약관(갱신형)	80세	최초계약	5년만기	5년납	20세~70세	
		갱신계약	5년만기	5년납	25세~75세	
			4년만기	4년납	76세	
			3년만기	3년납	77세	

구분	최대 보장기간	보험기간	보험료 납입기간	보험 가입나이	보험료 납입주기	
<b>[선택특약]</b> 중등도이상치매보장 특별약관(갱신형) 중증치매보장 특별약관(갱신형) 매월주는 중증치매보장 특별약관(갱신형)			2년만기	2년납	78세	
			1년만기	1년납	79세	
	85세	최초계약	5년만기	5년납	40세~65세	월납
			5년만기	5년납	45세~80세	
		갱신계약	4년만기	4년납	81세	
			3년만기	3년납	82세	
			2년만기	2년납	83세	
			1년만기	1년납	84세	
	90세	최초계약	5년만기	5년납	40세~65세	
			5년만기	5년납	45세~85세	
		갱신계약	4년만기	4년납	86세	
			3년만기	3년납	87세	
			2년만기	2년납	88세	
	1년만기	1년납	89세			

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

- 2종(비갱신형)
- 1형(기본형)

구분	보험기간	보험료 납입기간	보험 가입나이	보험료 납입주기
<b>[기본계약]</b> 상해사망보장	80세만기	10년	20~69세	월납
		15년	20~64세	
		20년	20~59세	
		전기납	20~70세	
	85세만기	10년	20~70세	
		15년	20~69세	
		20년	20~64세	
		전기납	20~70세	
	90세만기	10년	20~70세	
		15년	20~70세	
		20년	20~69세	
		전기납	20~70세	
<b>[선택특약]</b> 질병사망보장 특별약관	80세만기	10년	20~69세	
		15년	20~64세	
		20년	20~59세	
		전기납	20~70세	
<b>[선택특약]</b> 중등도이상 치매보장 특별약관	85세만기	10년	30~65세	

중증치매보장 특별약관 매월주는 중증치매보장 특별약관		15년	30~65세
		20년	30~64세
		전기납	30~65세
	90세만기	10년	30~65세
		15년	30~65세
		20년	30~65세
		전기납	30~65세

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

· 2형(치매간편심사형)

구분	보험기간	보험료 납입기간	보험 가입나이	보험료 납입주기
[기본계약] 간편심사 중등도이상 치매보장  [선택특약] 간편심사 중증치매보장 특별약관 간편심사 매월주는 중증치매보장 특별약관	85세만기	10년	30~65세	월납
		15년	30~65세	
		20년	30~64세	
		전기납	30~65세	
	90세만기	10년	30~65세	
		15년	30~65세	
		20년	30~65세	
전기납		30~65세		

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

· 3형(치매일반심사형)

구분	보험기간	보험료 납입기간	보험 가입나이	보험료 납입주기
[기본계약] 중등도이상 치매보장  [선택특약] 중증치매보장 특별약관 매월주는 중증치매보장 특별약관	85세만기	10년	30~65세	월납
		15년	30~65세	
		20년	30~64세	
		전기납	30~65세	
	90세만기	10년	30~65세	
		15년	30~65세	
		20년	30~65세	
		전기납	30~65세	

주) 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

### 가. 대상

1종(갱신형)의 기본계약 및 특별약관

### 나. 갱신의 운영에 관한 사항

- (1) 기본계약 및 특별약관은 매 5년마다(잔여기간 1년~4년) 최대보장기간 내에서 자동 갱신됨.
- (2) 회사는 갱신전 계약의 보험기간이 끝나기 15일 이전까지 피보험자의 갱신계약 보험료를 계약자에게 서면, 전화 또는 전자문서 등으로 통보함
- (3) 갱신대상 계약의 보험기간 종료일의 전일까지 보험계약자로부터 별도의 의사표시가 없을 때에는 해당 계약을 자동으로 갱신함
- (4) 갱신계약의 보험료는 갱신일 현재의 보험요율에 관한 제도를 반영하여 계산된 보험료를 적용하며, 그 보험료는 나이의 증가, 보험료 산출에 관한 기초율의 변동 등을 반영하여 산출함
- (5) 회사는 갱신할 때 보험료가 변동될 수 있음을 갱신할 때 보험료 예시 등을 통해 계약체결을 권유할 때 안내함
- (6) 갱신계약의 약관은 갱신전 약관을 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

- 회사가 해지계약의 부활(효력회복)을 승낙한 때에는 부활(효력회복)을 청약한 날까지의 연체된 보험료에 대하여 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 한도에 관한 사항

구분	최대가입금액
상해사망보장	4억원
질병사망보장	2억원
매일주는 암보장	200만원
매일주는 뇌출혈보장	100만원
매일주는 급성심근경색증보장	100만원
중등도이상 치매보장 및 간편심사 중등도이상 치매보장	1,000만원
중증치매보장 및 간편심사 중증치매보장	1,000만원
매일주는 중증치매보장 및 간편심사 매일주는 중증치매보장	100만원

### 17. 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 범위 내에서 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 전 자문서 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 발생 할 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.

### 18. 기타

- 가. 회사는 통신판매(TM, 홈쇼핑 등)시 효율적인 상품설명을 위하여 판매플랜을 설정하여 판매할 수 있음.
- 나. 플랜의 선택은 계약자의 결정에 의하며, 플랜이 포함하고 있는 선택특약은 계약자의 선택에 의해 제외될 수 있음.
- 다. 질병을 원인으로 하는 사망을 보장하는 특별약관의 운영에 관한 사항
- (1) 보험기간은 80세만기 이내로 함
  - (2) 질병사망보험금의 한도는 개인당 2억원 이내로 함
- 라. 지정대리청구인 지정에 관한 사항
- 계약자가 본인을 위한 계약(계약자, 피보험자 및 보험수익자가 모두 동일)으로 가입하는 경우, 회사는 지정대리청구서 비스 신청서를 교부하고, 지정대리청구인 지정에 관련된 내용을 서명하여야 한다. 다만, 전화를 이용하여 계약을 체결 하는 경우에는 음성 녹음함으로써 교부 및 설명한 것으로 본다.

- 다. 2종(비갱신형) 2형(치매간편심사형)은 “간편심사” 상품으로 피보험자에게 “당뇨병” 및 “고혈압”이 존재한다는 이유로 가입 거절되는 않으나, 다른 질병이 있는 경우 등 회사가 정한 기준에 따라 이 보험의 가입이 거절될 수 있음([별첨 2] 간편심사의 계약 전 알릴의무 사항 적용)
- (1) 간편심사란 의적결함 및 연령제한으로 인하여 보험시장에서 소외되고 있는 피보험자가 계약심사 및 건강검진의 부담을 줄여 보험에 가입할 수 있도록 당뇨병 및 고혈압에 대한 무심사를 통하여 계약심사 과정을 간소화함을 의미함
  - (2) 피보험자가 “당뇨병” 및 “고혈압”에 대한 의적심사를 통해 가입 가능한 일반심사형 상품이 있는 경우, 회사는 간편심사형 상품과 일반심사형 상품의 보험료수준을 비교하여 안내함.
  - (3) 회사는 청약서의 계약 전 알릴의무사항 등 계약자가 회사에 알린 정보 이외의 사항을 2종(비갱신형) 2형(치매간편심사형)의 계약심사 과정에서 활용하지 못함
  - (4) 계약자가 2종(비갱신형) 2형(치매간편심사형) 가입시 회사는 2종(비갱신형) 2형(치매간편심사형)과 2종(비갱신형) 3형(치매일반심사형)의 보장내용 및 보험료를 비교하여 안내하고, 2종(비갱신형) 3형(치매일반심사형)의 경우 피보험자가 표준체에 해당하는 계약전 알릴의무 항목을 통하여 보험가입 여부에 대한 의적심사를 거쳐 가입이 가능한 상품임을 설명하여야 하며 상기 계약자에게 안내한 사항에 대한 확인([별첨1] 참조)을 받아야 함. 다만, 전화를 이용하여 보험계약을 청약하는 경우 계약자 확인은 음성 녹음으로 대신함.
  - (5) 회사는 2종(비갱신형) 3형(치매일반심사형)의 가입금액 등 보장내용이 2종(비갱신형) 2형(치매간편심사형)보다 축소되지 않도록 운영함.
  - (6) 회사는 계약자가 2종(비갱신형) 2형(치매간편심사형)의 최초계약 청약일로부터 직전 3개월 이내에 표준체에 해당하는 일반심사형 상품으로 가입한 피보험자를 대상으로 2종(비갱신형) 2형(치매간편심사형)을 청약하는 경우, 회사는 피보험자의 유병력자 여부를 추가로 심사함. 다만 해당 일반심사형 계약의 보험금이 이미 지급되거나, 청구서류를 접수한 경우에는 그러하지 않으며, 추가로 심사하여 피보험자가 유병력자임을 확인할 수 없는 경우 회사는 2종(비갱신형) 2형(치매간편심사형) 계약의 청약을 거절함.
  - (7) 회사는 계약자가 2종(비갱신형) 2형(치매간편심사형)의 최초계약 청약일로부터 3개월 이내에 2종(비갱신형) 3형(치매일반심사형) 가입을 희망하는 경우, 동일한 피보험자를 대상으로 일반계약심사를 통하여 2종(비갱신형) 3형(치매일반심사형)을 청약할 수 있는 기회를 제공함. 다만, 본 계약의 보험금이 이미 지급되거나 청구서류를 접수한 경우에는 그러하지 않음.
  - (8) (7)에 의하여 2종(비갱신형) 3형(치매일반심사형)에 가입이 가능한 경우에는 2종(비갱신형) 2형(치매간편심사형) 계약을 무효로 하고 이미 납입한 보험료를 보험계약자에게 돌려주며, 2종(비갱신형) 3형(치매일반심사형)에 가입할 수 있음을 고객에게 안내함.

## [별첨1] 간편심사 내용에 대한 계약자 확인

- 이 상품은 “간편심사” 상품으로 의적결함 및 연령제한으로 인하여 보험시장에서 소외되고 있는 피보험자가 계약심사 및 건강검진의 부담을 줄여 보험에 가입할 수 있도록 “당뇨병” 및 “고혈압”에 대한 무심사를 통하여 계약심사과정을 간소화를 의미합니다.
- 이 상품은 “간편심사” 상품으로 피보험자에게 “당뇨병” 및 “고혈압”이 존재한다는 이유로 가입 거절되지는 않으나, 다른 질병이 있는 경우 등 회사가 정한 기준에 따라 이 보험의 가입이 거절 될 수 있습니다.
- 이 상품은 2종(비갱신형) 3형(치매일반심사형) 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 계약일부 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	2종(비갱신형) 2형(간편심사형)		2종(비갱신형) 3형(일반심사형)	
	담보명	가입금액	담보명	가입금액
보장내용	000 000	000만원 000만원	000 000	000만원 000만원
계약승낙여부	일반상품 대비 질문항목(고지)을 간소화하여 지병이나 기왕력이 있어도 가입할 수 있습니다.		피보험자의 건강상태 및 직업에 따라서 청약에 대한 승낙을 거절할 수 있습니다.	
보험료예시	나이	남자	여자	
	40세	000원	000원	
	50세	000원	000원	
	60세	000원	000원	
* 기준 : 90세만기, 최초계약, 전기납, 월납			* 기준 : 90세만기, 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 계약자 \_\_\_\_\_(인/서명)

## [별첨2] 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~5번)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 「계약전 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 계약전 알릴의무 대상기간을 「최초 계약해당일(또는 직전 부활(효력회복)일) 이후로부터 부활(효력회복)을 청약한 날까지의 기간」과 「계약전 알릴의무 대상기간 (아래 질문의 최근 3개월, 2년, 5년)」중 짧은 기간으로 합니다.

현재 및 과거 질병

1. 최근 5년 이내에 고혈압, 당뇨로 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 질병확정진단, 치료, 입원, 수술, 투약과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까(예, 아니오)  
(“예”인 경우 혈압 :      혈당 :      )
2. 최근 3개월 이내에 인지언어장애 및 마비증세로 의사로부터 진찰 또는 검사(건강검진 포함)를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?  
1) 질병확정진단      2) 질병의심소견      3) 치료      4) 입원      5) 수술      6) 투약  
※ “인지언어장애 및 마비증세”란 치매, 알츠하이머, 파킨슨병, 뇌졸중증(뇌출혈, 뇌경색), 외상성 뇌손상, 기억상실, 인지능력 상실, 노쇠(노령으로 인한 정신장애), 언어장애, 행동장애, 마비증세를 말합니다.  
※ “질병의심소견”이란 의사로부터 진단서 또는 소견서를 발급받는 경우 또는 의사가 진료기록부 등에 기재하고 이를 환자에게 설명하거나 권유한 경우를 말합니다.  
※ “투약”이란 의사가 환자에게 약을 처방하는 행위를 말하는 것으로 실제로 약을 구입하지 않았어도 확인해주셔야 합니다.
3. 최근 5년 이내에 정신 및 신경장애로 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?  
1) 입원      2) 수술(제왕절개포함)      3) 계속하여 7일이상 치료      4) 계속하여 30일이상 투약  
※ “정신 및 신경장애”는 기억상실, 인지능력상실, 노쇠(고령으로 인한 정신장애), 언어장애, 행동장애, 마비증세를 말합니다.  
※ 여기서 “계속하여”란 같은 원인으로 치료 시작 후 완료일까지 실제 치료, 투약 받은 일수를 말합니다.
4. 최근 5년 이내에 치매, 알츠하이머, 파킨슨병, 뇌졸중증(뇌출혈, 뇌경색) 또는 외상성 뇌손상으로 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?  
1) 질병확정진단      2) 치료      3) 입원      4) 수술      5) 투약  
※ 투약이란 의사가 환자에게 약을 처방하는 행위를 말하는 것으로 실제로 약을 구입하지 않았어도 기재해야 합니다.  
※ 여기서 “계속하여”란 같은 원인으로 치료 시작 후 완료일까지 실제 치료, 투약 받은 일수를 말합니다.

외부 환경

5. 귀하의 직업은 무엇입니까?



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

■ 아래사항은 사실과 다르게 알릴 경우 보험가입이 거절될 수 있습니다.

6. 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 계약전 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

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.	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">서명</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	서명	
서명			

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