

무배당 Chubb 간편 건강보험1904 사업방법서 별지

1. 보험의 종류 : 장기손해보험 / 장기상해
2. 보험종목의 명칭 : 무배당 Chubb 간편 건강보험1904
3. 보험의 목적
 - 피보험자의 신체
 - 피보험자가 부담하는 각종 비용손해
4. 보험기간, 보험료 납입기간, 가입나이 및 보험료 납입주기

가. 1종 간편심사형

구분	최대보장 기간	보험기간	가입나이	보험료 납입기간	보험료 납입주기
[기본계약] - 간편심사 상해사망보장	5년	5년만기	61세~70세	전기납	월납 연납
[선택특약]					
- 간편심사 상해수술비보장(동일사고당 1회한) 특별약관					
- 간편심사 상해입원일당보장(4일이상 180일한도) 특별약관					
- 간편심사 질병사망보장 특별약관					
- 간편심사 질병수술비보장(동일질병당 1회한) 특별약관					
- 간편심사 질병입원일당보장(4일이상 180일한도) 특별약관					
- 6대가전제품고장수리비용보장(자기부담금 2만원) 특별약관					
- 보이스피싱손해보장 특별약관					
- 민사소송법률비용보장 특별약관					

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

나. 2종 일반심사형

구분	최대보장 기간	보험기간	가입나이	보험료 납입기간	보험료 납입주기
[기본계약] - 상해사망보장	5년	5년만기	61세~70세	전기납	월납 연납
[선택특약]					
- 상해수술비보장(동일사고당 1회한) 특별약관					
- 상해입원일당보장(4일이상 180일한도) 특별약관					
- 질병사망보장 특별약관					
- 질병수술비보장(동일질병당 1회한) 특별약관					
- 질병입원일당보장(4일이상 180일한도) 특별약관					
- 6대가전제품고장수리비용보장(자기부담금 2만원) 특별약관					
- 보이스피싱손해보장 특별약관					
- 민사소송법률비용 특별약관					

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. 갱신탁약에 대한 사항 : “해당사항 없음”
 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 제한에 관한 사항
- 가. 1종 간편심사형

구분		최대가입금액
기본계약(간편심사 상해사망보장)		2,000만원
선택특약	간편심사 상해수술보장(동일사고당 1회한) 특별약관	20만원
	간편심사 상해입원일당보장(4일이상 180일한도) 특별약관	2만원
	간편심사 질병사망보장 특별약관	2,000만원
	간편심사 질병수술보장(동일질병당 1회한) 특별약관	20만원
	간편심사 질병입원일당보장(4일이상 180일한도) 특별약관	2만원
	6대가전제품고장수리비용보장(자기부담금 2만원) 특별약관	100만원
	보이스피싱손해보장 특별약관	100만원
	민사소송법률비용보장 특별약관	2,000만원

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

나. 2종 일반심사형

구분		최대가입금액
기본계약(상해사망보장)		2,000만원
선택특약	상해수술보장(동일사고당 1회한) 특별약관	20만원
	상해입원일당보장(4일이상 180일한도) 특별약관	2만원
	질병사망보장 특별약관	2,000만원
	질병수술보장(동일질병당 1회한) 특별약관	20만원
	질병입원일당보장(4일이상 180일한도) 특별약관	2만원
	6대가전제품고장수리비용보장(자기부담금 2만원) 특별약관	100만원
	보이스피싱손해보장 특별약관	100만원
	민사소송법률비용보장 특별약관	2,000만원

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

17. 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 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
- ② 개정법률의 시행일 이후 발생한 보험사고에 대하여 변경된 보장내용을 적용함.
- ③ 회사는 ①에 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 ①에 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.
- ⑤ 회사는 ①에 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 ①에도 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. 공통사항

- 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
- 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

- 본 상품은 "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 계약전 알릴의무 항목을 활용하여 계약심사 과정을 간소화함을 의미함.
- ② 계약자가 1종 간편심사형 가입시 회사는 1종 간편심사형 과 2종 일반심사형의 보험료를 비교하여 안내하고, 2종 일반심사형의 경우 피보험자가 표준체에 해당하는 계약전 알릴의무 항목을 통하여 보험가입 여부에 대한 의적심사를 거쳐 가입이 가능한 상품임을 설명하여야 함. 상기 계약자에게 안내한 사항에 대한 확인을 [별첨1]을 받아야 함. 다만, 통신판매계약의 경우 회사는 계약자의 동의를 얻어 다음 중 한 가지 방법으로 확인 받을 수 있음.
 - 1. 인터넷 홈페이지에서 계약자가 [별첨1]을 읽거나 내려받은 것을 확인한 경우

2. 전화를 이용하여 [별첨1]의 내용을 설명하고 계약자의 답변과 확인내용을 음성 녹음하는 경우
- ③ 회사는 계약자가 최초계약의 계약일부터 3개월 이내에 2종 일반심사형 가입을 희망하는 경우, 동일한 피보험자를 대상으로 일반계약심사를 통하여 동일한 기준(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.
 - ④ ③에 의하여 2종 일반심사형에 가입하는 경우에는 본 계약을 무효로 하며 이미 납입한 보험료를 보험계약자에게 돌려줌.
 - ⑤ 1종 간편심사형 가입을 위한 계약전 알릴 의무사항은 [별첨2] 간편심사의 계약 전 알릴의무 사항'만을 적용함.

[별첨1] 간편심사 내용에 대한 계약자 확인

- 이 상품은 “간편심사” 상품으로 유병력자 또는 연령제한 등 일반심사보험에 가입하기 어려운 피보험자를 대상으로 합니다.
- 이 상품은 2종 일반심사형 대비 보험료가 할증되어 있습니다. 의사의 건강검진을 받거나 일반계약심사를 할 경우 이 보험보다 저렴한 2종 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 2종 가입을 희망하는 경우, 동일한 피보험자를 대상으로 일반계약심사를 통하여 2종을 청약할 수 있는 기회를 제공합니다. 이에 따라 2종에 가입하는 경우에는 본 계약을 무효로 하며 이미 납입한 보험료를 보험계약자에게 돌려드립니다. 다만 본 계약에서 보험금이 이미 지급되거나 청구서류를 접수한 경우에는 그렇지 않습니다.

※ 2종 일반심사형과의 보험료 비교(예시)

보장	가입금액	1종 간편고지형 합계	2종 일반심사형 합계
XXXX	○○○만원	○○○원	○○○원
XXXX	○○○만원		

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

피보험자(보험대상자)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 사항이란 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 3개월 이내에 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 다음의 의료행위를 받은 사실이 있습니까?

- 1) 입원 필요조건 2) 수술 필요조건 3) 추가검사(재검사) 필요조건

※ 진찰 또는 검사란 건강검진을 포함하며, 필요조건이란 의사가 진단서, 소견서 등에 기재한 경우를 말합니다.

2. 최근 2년 이내에 질병이나 상해사고로 인하여 입원 또는 수술(제왕절개 포함)을 받은 사실이 있습니까?(예, 아니오)

※ 2번 질문에 대해 “예”인 경우 내용을 구체적으로 기재하여 주십시오.

3. 최근 5년 이내에 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 암으로 진단받거나 암으로 입원 또는 수술을 받은 적이 있습니까?

※ 진찰 또는 검사란 건강검진을 포함합니다.

외부 환경

4. 귀하의 직업은 무엇입니까?

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

5-1. 현재 운전을 하고 있습니까? (예, 아니오)

5-2. “예”인 경우 운전 차종 (,)

- 1)승용차(영업용) 2)승용차(자가용)

- 3)승합차(영업용) 4)승합차(자가용)

- 5)화물차(영업용) 6)화물차(자가용)

- 7)오토바이(50cc 미만 포함)(영업용)

- 8)오토바이(50cc 미만 포함)(자가용)

- 9)건설기계 10)농기계 11)기타()

※ 기타에 해당하는 경우 차종을 구체적으로 기재하고, 둘 이상의 차량을 운전하거나 하나의 차량을 둘 이상의 목적으로 사용하는 경우 해당되는 사항을 모두 기재하십시오

■ 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 합 의하에 공동으로 친권을 행사합니다.	<table border="1"> <tr> <th style="padding: 5px;">서 명</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"> </td> </tr> </table>	서 명	
서 명			

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