

무배당 프로미라이프

## 건강할때 가입하는 청춘어람플러스 종합보험2508

09종 건강고지9년 (10-40세) 무해약 납중0%/납후50% 납면적용A  
세만기(건강고지 9년)

고객님      고객님의 가입 제안서

소      속 : 성동사업단

PA (취 급 자) : 프라임\_송파5(김경모)

연 락 처 : 010-4211-9059

이 메 일 : rlarudah90@dbpromy.com

피 보 험 자 : 고객님의

보 험 료 : 30,959 원

**Platinum FC**  
DB ————— DB손해보험이 인증한 설계사

## 보험금 지급제한 조건에 대한 사항 안내

면책기간, 감액지급, 보상한도 및 자기부담금 등 보험금 지급제한 조건이 부가 될 수 있습니다.

**면책기간** 보험금이 지급되지 않는 기간(면책기간)이 설정된 담보가 있을 수 있습니다.  
 (예시) 암 진단비 : 가입 후 90일간 보장 제외  
 (예시) 경증 이상 치매 진단비 : 가입 후 1년간 보장 제외  
 (사례) A씨는 암보험 가입 후 2개월이 지나서 위암을 판정받아 보험회사에 암진단비를 청구  
 → 회사는 보험가입 후 90일이 경과하지 않아 보험금 지급이 어려움을 안내

**감액지급** 일정기간 보험금이 일부만 지급(감액지급)되는 담보가 있을 수 있습니다.  
 (예시) 급성심근경색증 진단비 : 가입 후 1년간 보험금 50% 지급

**보장한도** 보험금 지급 한도가 설정된 담보가 있을 수 있습니다.  
 (예시) 뇌출혈 진단비 : 최초 1회에 한해 보장  
 (예시) 질병입원일당 : 1일 이상 180일 한도로 보장(퇴원없이 계속 입원시 180일간 보장 제외)

**자기부담금** 보험대상에 대해 일정금액 또는 일정비율의 자기부담금을 차감하고 보험금을 지급하는 담보가 있을 수 있습니다. 자세한 자기부담금은 약관참조.

상기 외 가입한 보험계약 담보에 대한 유의사항(보상하지 않은 손해 등)은 보험약관을 반드시 확인하시기 바랍니다.

## 해약환급금에 대한 사항 안내

계약자가 보험계약을 중도에 해지할 경우 보험회사는 해약환급금을 지급합니다.

- 해약환급금은 납입한 보험료보다 적거나 없을 수도 있습니다.  
 ※ 해약환급금 : 납입한 보험료에서 계약체결, 유지관리 등에 소요되는 경비 및 경과된 기간의 위험 보장에 사용된 보험료를 차감하여 지급
- 해약환급금 미지급형 : 납입기간 중 보험계약을 해지할 경우 해약환급금이 없습니다.
- 해약환급금 저지급형 : 납입기간 중 보험계약을 해지할 경우 표준형 보다 해약환급금이 적습니다.

## 고지의무 위반의 효과에 대한 안내

계약자 또는 피보험자는 보험계약을 청약할 때 청약서의 질문사항(중요사항)에 대하여 사실대로 기재하고 자필서명(전자서명 포함)을 하셔야 합니다.

- 청약서의 질문사항에 대하여 보험설계사에게만 구두로 알렸을 경우 계약 전 알릴의무를 이행한 것으로 볼 수 없습니다.
- 전화 등 통신수단을 통한 보험계약의 경우 보험회사 상담원의 질문이 청약서의 질문사항을 대신 하므로 상담원의 질문에 사실대로 답변하여야 합니다.
- 알릴의무 위반시 효과 : 회사가 별도로 정한 방법에 따라 계약을 해지하거나 보험금 지급이 제한될 수 있습니다.

### 예금자 보호 제도에 대한 안내

- 이 보험계약은 **예금자보호법**에 따라 해약환급금(또는 만기 시 보험금)에 기타지급금을 합한 금액이 1인당 "1억원까지"(본 보험회사의 여타 보호상품과 합산)보호됩니다. 이와 별도로 본 보험회사 보호상품의 사고보험금을 합산한 금액이 1인당 "1억원까지"보호됩니다.
- 다만, 보험계약자 및 보험료 납부자가 법인인 보험계약의 경우에는 보호되지 않습니다.

### 계약의 취소에 대한 안내

계약자는 다음의 경우 계약이 성립한 날부터 3개월 이내에 계약을 취소 할 수 있습니다.

- 계약을 청약할 때 보험약관 및 보험계약자 보관용 청약서를 전달받지 못한 경우
- 보험약관의 중요내용을 설명 받지 못한 경우
- 보험계약자가 청약서에 자필서명을 하지 않은 경우

### 청약철회 제도에 대한 안내

계약자는 보험증권을 받은 날부터 15일 이내에 보험계약의 청약을 철회 할 수 있으며, 이 경우 회사는 3영업일 이내에 납입한 보험료를 돌려 드립니다.

- 청약철회가 불가한 경우
  - 청약일로부터 30일을 초과한 경우
  - 회사가 건강상태 진단을 지원하는 계약, 보험기간이 90일 이내인 계약 또는 전문금융소비자가 체결한 계약

### 위법계약을 해지 할 수 있는 권리에 대한 안내

계약자는 보험회사가 「금융소비자보호에 관한 법률」에서 정하는 사항을 위반하여 체결한 계약에 대한 해지를 요구할 수 있습니다. 계약을 해지하려면 위법 사실을 안 날부터 1년 이내에 서면 등으로 해지요구서에 위반 사실을 증명하는 서류를 첨부하여 보험사에 제출해야 합니다.

단, 해당 보험 계약 체결일로부터 5년 이내의 계약에 한함

### 분쟁조정절차에 대한 안내

이 보험계약과 관련하여 의문사항 또는 불만(민원)이 있을 경우 해당 모집자나 콜센터(1588-0100) 또는 인터넷 홈페이지([www.idbins.com](http://www.idbins.com)) 또는 손해보험협회상담센터(02-3702-8500) 에 문의할 수 있고 분쟁이 발생한 경우에는 금융감독원 [ 금융민원센터:(국번없이)1332 / 서울특별시 영등포구 여의대로 38 ], 한국소비자원(국법없이 1372)등의 도움을 요청할 수 있습니다. 다만 분쟁조정의 신청 이후 또는 조정신청 사건의 처리절차의 진행중에 일방당사자가 소를 제기한 경우에는 그 조정의 처리를 중지하고 이를 당사자 쌍방에게 통보합니다.

### 금융상품판매대리·중개업자의 고지의무에 대한 안내

- 금융상품판매대리·중개업자가 대리·중개하는 보험회사의 명칭, 업무내용 / 하나의 (혹은 여러) 보험회사의 상품을 취급하는지 여부
- 보험회사로부터 금융상품 계약체결권을 부여받지 아니한 금융상품판매대리·중개업자의 경우 자신이 금융상품판매 계약을 체결할 권한이 없다는 사실
- 금소법 제44조, 제45조 위반하여 고객에게 손해를 발생시킨 경우 금융상품판매업자 등은 손해배상 책임이 있다는 사항
- 금융상품판매대리·중개업무를 수행 시 자신이 금융상품판매대리·중개업자라는 사실을 나타내는 표지게시 혹은 증표제시
- 금융상품판매대리·중개업자는 금융소비자로부터 보험료 등 계약의 이행 으로서 급부를 받을 수 있는지 여부
- 보험회사로부터 대리 및 중개업무를 위탁 받은 경우 그 명의 및 위탁 내용 / 금융소비자의 신용정보·개인정보는 보험회사가 보유 관리한다는 사실
- 설계사의 이력·불완전판매비율·계약유지율·과태료 처분 등을 이클린보험서비스 ([www.e-cleanins.or.kr](http://www.e-cleanins.or.kr))에서 확인할 수 있는 사실

계약사항:09종\_건강고지9년\_(10-40세)\_무해약\_납중0%/납후50%\_납면적용A\_세만기(건강고지\_9년) / 90세만기 / 20년납 / 월납 / 납입보험료 30,950원

### 고객님님 보장내용

| No.      | 가입담보                                       | 가입금액    | 보험료(원) | 납기/만기(갱신종료시기) |
|----------|--|---------|--------|---------------|
| 1.       | (건강고지)상해후유장해(3-100%)                       | 1백만원    | 29     | 20년/90세       |
| 2.       | (건강고지)보험료납입면제대상보장                          | 10만원    | 49     | 20년/20년       |
| 3.       | (건강고지)보험료납입지원보장(유사암진단)                     | 15,479원 | 482    | 20년/20년       |
| 4.       | (건강고지)상해사망                                 | 3천만원    | 810    | 20년/90세       |
| 5.       | (건강고지)상해1-5종수술비Ⅱ(1종)(동일사고당1회지급)            | 20만원    | 304    | 20년/90세       |
| 6.       | (건강고지)상해1-5종수술비Ⅱ(2종)(동일사고당1회지급)            | 50만원    | 380    | 20년/90세       |
| 7.       | (건강고지)상해1-5종수술비Ⅱ(3종)(동일사고당1회지급)            | 1백만원    | 370    | 20년/90세       |
| 8.       | (건강고지)상해1-5종수술비Ⅱ(4종)(동일사고당1회지급)            | 5백만원    | 1,750  | 20년/90세       |
| 9.       | (건강고지)상해1-5종수술비Ⅱ(5종)(동일사고당1회지급)            | 1천만원    | 40     | 20년/90세       |
| 10.      | (건강고지)표적항암약물허가치료비(최초1회한)                   | 7천만원    | 11,690 | 20년/90세       |
| 11.      | (건강고지)항암방사선치료비(유사암포함)                      | 5백만원    | 1,310  | 20년/90세       |
| 12.      | (건강고지)항암약물치료비(유사암포함)                       | 5백만원    | 1,955  | 20년/90세       |
| 13.      | (건강고지)질병수술비(동일질병당1회지급)                     | 30만원    | 4,734  | 20년/90세       |
| 14.      | (건강고지)119대질병수술비(22대질병)                     | 10만원    | 269    | 20년/90세       |
| 15.      | (건강고지)119대질병수술비(20대질병)                     | 1천만원    | 3,300  | 20년/90세       |
| 16.      | (건강고지)119대질병수술비(69대생활질환)                   | 10만원    | 565    | 20년/90세       |
| 17.      | (건강고지)119대질병수술비(5대질병)                      | 10만원    | 5      | 20년/90세       |
| 18.      | (건강고지)119대질병수술비(특정다빈도3대질병)                 | 10만원    | 146    | 20년/90세       |
| 19.      | (건강고지)상해입원일당(상급종합병원)(1인실)(특실포함)(1일이상30일한도) | 10만원    | 6      | 20년/90세       |
| 20.      | (건강고지)상해입원일당(종합병원)(1인실)(특실포함)(1일이상30일한도)   | 10만원    | 60     | 20년/90세       |
| 21.      | (건강고지)상해입원일당(상급종합병원)(2,3인실)(1일이상30일한도)     | 5만원     | 10     | 20년/90세       |
| 22.      | (건강고지)상해입원일당(종합병원)(2,3인실)(1일이상30일한도)       | 5만원     | 110    | 20년/90세       |
| 23.      | (건강고지)질병입원일당(상급종합병원)(1인실)(특실포함)(1일이상30일한도) | 10만원    | 160    | 20년/90세       |
| 24.      | (건강고지)질병입원일당(종합병원)(1인실)(특실포함)(1일이상30일한도)   | 10만원    | 480    | 20년/90세       |
| 25.      | (건강고지)질병입원일당(상급종합병원)(2,3인실)(1일이상30일한도)     | 5만원     | 120    | 20년/90세       |
| 26.      | (건강고지)질병입원일당(종합병원)(2,3인실)(1일이상30일한도)       | 5만원     | 545    | 20년/90세       |
| 27.      | 가족일상생활배상책임Ⅲ(실손)(갱신형)                       | 1억원     | 1,280  | 3년/3년(90세종료)  |
| 보장보험료 합계 |  |         | 30,959 |               |

※ 보험 가입제안서(가입담보요약)는 가입담보, 가입금액, 보험료, 가입기간, 보험기간, 납기/만기에 대하여 요약하여 안내하는 내용으로 그 이외의 항목에 대해서는 표시되지 않습니다. 보장내용 및 상품에 대한 자세한 내용은 상품설명서 또는 약관을 참조하시기 바랍니다.

|     |                                  |      |                |
|-----|----------------------------------|------|----------------|
| 담당자 | 성동사업단 프라임_송파5(김경모) 010-4211-9059 | 홈페이지 | www.idbins.com |
|-----|----------------------------------|------|----------------|

## 가입조건

|       |  |       |         |
|-------|--|-------|---------|
| 계 약 자 |  | 피보험자수 | 1명      |
| 만기/납기 | 90세만기 / 20년납   | 납입보험료 | 30,950원 |
| 판매 플랜 | 09종_건강고지9년_(10-40세)_무해약_납중0%/납후 50%_납면적용A_세만기(건강고지_9년) | 보장보험료 | 30,959원 |
| 납입 방법 | 월납   | 적립보험료 | 0원      |
|       |  | 합계보험료 | 30,959원 |

## 피보험자사항

| 관계 | 피보험자 | 주민번호          | 상해급수 | 직업코드 | 직업명 | 운행차량 | 보장보험료   |
|----|------|---------------|------|------|-----|------|---------|
| 본인 | 고객님  | 971223-2***** | 1급   |      |     | 비운전자 | 30959 원 |

## 적립부분 예상만기환급금

| 구 분     | 공시이율 가정시 | 평균공시이율 가정시 |
|---------|----------|------------|
| 예상만기환급금 | 0 원      | 0 원        |

1. 부리이율 : 공시이율 (2025년 09월 16일 현재 1.65%), 최저보증이율은 연복리 0.20%, 평균공시이율은 연복리 2.75%
- 상기 예시된 [평균공시이율 가정시]는 평균공시이율과 당월 공시이율 중 낮은 이율을 기준으로 예시한 금액입니다.
  - 감독규정 제1-2조 제13호에 따른 『평균공시이율』은 감독원장이 정하는 바에 따라 산정한 전체 보험회사 공시이율의 평균으로, 전년도 8월말 기준 직전 12개월간 보험회사의 평균공시이율입니다.

※ 상기 예상 만기(적립) 환급금은 설계일 기준으로 적립부분 순보험료(적립부분 영업보험료에서 회사 운영경비를 차감한 금액)를 해당이율로 적립, 산출한것으로 향후 공시이율 변경, 계약내용변경, 보험료 실제 납입일, 갱신타약보험료 변동등에 의해 달라질 수 있습니다.

## 보장(보상)내용 요약

- 갱신타약의 보험료 납입은 보통약관의 보험료 납입기간과 관계없이 보장받는 기간동안 전기납으로 계속 납입하여야 합니다.
- 보험료할인(최대 영업보험료 3%한도).
  - ① 다자녀가정할인: 주피보험자포함 자녀3명인경우 가족관계 등재 후 영업보험료 3% 할인. 단, 주피보험자 외 형제자매의 보험가입 여부는 무관함
- (\*가입시 신청 : 초회보험료부터 할인, \*가입후 신청 : 신청이후 납입보험료부터 할인)
- ③ 위 ①항은 접수시점에 계약의 효력이 상실되어 부활(효력회복)하는 경우에는 부활(효력회복)한 이후에 납입할 보험료부터 할인율을 적용함
- 보험료 납입면제에 관한 사항(자세한 사항은 약관 및 상품설명서\_보험료 납입면제에 관련 안내를 참조바랍니다.)

□ (1) 납입기간 중에 다음 중 어느 하나의 사유가 발생한 경우에는 차회 이후 보험료 납입을 면제

1. 상해50%이상후유장해 또는 질병50%이상후유장해
2. 암 보장개시일 이후「암」(단, 기타피부암 및 갑상선암 등 유사암 제외) 진단확정
3. 「뇌혈관질환」진단 확정
4. 「허혈심장질환」진단확정
5. 「5대난치성질환」진단확정

## 가입제안서

# 가입시 알아두실 사항

### 보험가입자의 의무

|                   |   |
|-------------------|---|
| 계약전<br>알릴 의무      | 계약자 또는 피보험자는 <b>청약시 청약서의 질문사항에 사실대로 기재하고 자필서명(전자서명 포함)하셔야 합니다.</b> 만약 고의 또는 중대한 과실로 <b>중요한 사항에 대하여 알리지 아니하거나, 사실과 다르게 알린 경우</b> 에는 회사가 별도로 정한 방법에 따라 <b>계약을 해지</b> 하거나 <b>보장(보상)을 제한</b> 할 수 있습니다.  |
| 계약후<br>알릴 의무      | 보험계약자 또는 피보험자는 계약을 맺은 후 피보험자가 <b>직업 또는 직무를 변경(자가용운전자가 영업용운전자로 직업 또는 직무 변경 포함)하거나 이륜자동차 또는 원동기장치 자전거(전동킥보드, 전동이륜평행차, 전동기의 동력만으로 움직일 수 있는 자전거 등 개인형 이동장치를 포함)를 계속적으로 사용(직업, 직무 또는 동호회 활동과 출퇴근용도로 주로 사용하는 경우에 한함)하게 된 경우(다만, 전동휠체어, 의료용 스쿠터 등 보행보조용 의자차는 제외합니다.)</b> 에는 즉시 회사에 알려야 합니다. 그렇지 않을 경우 보험사고가 발생한 경우에도 보험금 지급이 제한될 수 있습니다. |
| 주소변경 통지           | 계약자 또는 보험수익자는 <b>주소 또는 연락처가 변경된 경우</b> 에는 즉시 변경내용을 회사에 알려야 합니다. 그렇지 않을 경우 계약자가 회사에 알린 최종의 주소 또는 연락처로 등기우편 방법에 의해 회사가 알린 사항은 일반적으로도 달에 필요한 기간이 지난 때에는 계약자에게 도달된 것으로 봅니다.   |
| 보험금<br>지급사유<br>통지 | 피보험자 또는 보험수익자는 사고가 생긴 것을 안 때에는 즉시 그 사실을 회사에 알려야 합니다.  |

### 보험계약 및 보험료 납입관련 유의사항

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 보험계약관련<br>유의사항        | <b>청약서상의 중요한 사항</b> (인적사항, 보험계약내용)을 <b>확인</b> 하시고 <b>본인이 자필로 서명</b> 하시거나 <b>날인</b> 하셔야 하며 <b>타인을 위한 보험계약시</b> (계약자와 피보험자가 다를 경우) 피보험자는 보험가입에 대한 의사표시로서 청약서상의 <b>피보험자 서명란에 반드시 본인이 자필로 서명</b> 하시거나 <b>날인</b> 하셔야 합니다.  |
| 보험료<br>납입연체에<br>관한 사항 | 보험계약자가 보험료의 납입을 연체하는 경우 <b>14일 이상의 기간을 납입최고(독촉)기간으로 정하여 보험료 납입을 최고(독촉)</b> 하고, 납입최고(독촉)기간까지 해당보험료를 납입하지 않을 경우 <b>계약이 해지</b> 됩니다. 보험료 납입연체로 보험계약이 <b>해지되었으나 해약환급금을 받지 않은 경우</b> 보험계약자는 해지된 날부터 <b>3년 이내</b> 에 회사가 정한 절차에 따라 보험계약의 <b>부활(효력회복)</b> 을 <b>청약</b> 할 수 있습니다. 회사는 보험계약자 또는 피보험자의 건강상태, 직업, 직종 등에 따라 승낙여부를 결정하며, <b>합리적인 사유가 있는 경우 부활(효력회복)을 거절하거나 보장(보상)의 일부를 제한</b> 할 수 있습니다. |

### 기타 보험계약자가 알아야 할 사항

|  |  |
|--|--|
| 예금자<br>보호안내                                | 이 보험계약은 <b>예금자보호법</b> 에 따라 해약환급금(또는 만기 시 보험금)에 기타지급금을 합한 금액이 1인당 "1억원까지"(본 보험회사의 여타 보호상품과 합산)보호됩니다. 이와 별도로 본 보험회사 보호상품의 사고보험금을 합산한 금액이 1인당 "1억원까지"보호됩니다.<br>다만, 보험계약자 및 보험료 납부자가 법인인 보험계약의 경우에는 보호되지 않습니다. |
| 보험금청구권,<br>보험료 또는<br>환급금<br>반환청구권의<br>소멸시효 | 보험금청구권, 보험료 또는 환급금 반환청구권은 <b>3년 이내에 행사하지 않으면 소멸시효가 완성</b> 됩니다.   |
| 계약관련 문의<br>및 분쟁 발생시                        | 이 보험계약과 관련하여 의문이 있으실 경우에 <b>설계사(대리점)</b> 와 저희 회사에 문의할 수 있고, 분쟁이 발생한 경우에는 <b>금융감독원(국번없이 1332), 한국소비자원(국번없이 1372)</b> 등의 도움을 요청할 수 있습니다.   |
| 사고접수<br>방법 안내                              | 저희 회사는 선(先)접수제도를 시행하고 있습니다. 사고가 발생한 경우 즉시 알려주시기 바랍니다.<br>특히, 3대질환(암, 뇌질환, 심질환)으로 치료중이거나 교통사고/상해사고로 입원중인 고객에게 신속한 보상서비스를 제공해 드립니다.  |

### DB손해보험고객상담센터

DB손해보험에 연락하실 때에는 다음의 대표전화나 홈페이지로 연락하여 주십시오.

● DB손해보험 고객센터 : 1588-0100      ● DB손해보험 홈페이지 : [www.idbins.com](http://www.idbins.com)

※ 특약의 보험기간, 납입기간 등은 기본계약과 다를 수 있으므로 반드시 청약서를 확인하시기 바랍니다.

|     |                                  |      |  |
|-----|----------------------------------|------|--|
| 담당자 | 성동사업단 프라임_송파5(김경모) 010-4211-9059 | 홈페이지 | <a href="http://www.idbins.com">www.idbins.com</a> |
|-----|----------------------------------|------|--|

가입조건

|              |                          |            |  |
|--------------|--------------------------|------------|--|
| 피보험자         | 고객님 (971223-2*****)(28세) | 주피보험자와의 관계 | 본인   |
| 상해 급수        | 1급                       | 만기/납기      | 90세만기 / 20년납   |
| 직업           |                          | 판매 플랜      | 09종_건강고지9년_(10-40세)_무해약_납중0%/납후 50%_납면적용A_세만기(건강고지_9년) |
| 보장보험료        | 30,959원                  | 납입 방법      | 월납   |
| 보험나이변경일(상령일) | 2026-06-23               |            |  |

보장(보상)내용

| 가입담보[만기/납기]                                   | 가입금액(만원) | 보험료(원) | 보장(보상)내용   |
|---|----------|--------|--|
| 기본계약  |          |        |  |
| (건강고지)상해후유장해(3-100%)<br>90세만기20년납             | 100      | 29     | 피보험자가 보험기간 중 상해사고로 후유장해(3%~100%)가 발생한 경우 보험 가입금액에 후유장해지급률을 곱한 금액을 지급   |
| 선택계약  |          |        |  |
| (건강고지)보험료납입면제대상보장<br>20년만기20년납                | 10       | 49     | 피보험자가 보장개시일 이후 약관에서 정한 암(유사암제외), 허혈심장질환, 뇌혈관질환, 질병50%이상후유장해, 상해50%이상후유장해, 5대난치성질환 중 하나로 진단확정된 경우 보험가입금액 지급(1회한). (암보장개시일은 15세 이상인 경우 보험계약일로부터 90일이 지난날의 다음날, 다른 질병 및 상해의 보장개시일은 보험계약일)   |
| (건강고지)보험료납입지원보장(유사암진단)<br>20년만기20년납           | 15,479원  | 482    | 피보험자가 보장개시일 이후 유사암(갑상선암, 기타피부암, 제자리암, 경계성종양)으로 진단확정된 경우, 최초 1회에 한하여 보험료 납입지원기간동안 매년 보험금 지급사유 발생일에 보험료 납입지원금을 지급(매년 보험료 납입지원금 : 이 특약의 보험가입금액 X 당해연도 납입지원 개월수)   |
| (건강고지)상해사망<br>90세만기20년납                       | 3,000    | 810    | 피보험자가 보험기간 중 상해사고로 사망한 경우 보험가입금액 지급  |
| (건강고지)상해1-5중수술비Ⅱ(1종)(동일 사고당1회지급)<br>90세만기20년납 | 20       | 304    | 피보험자가 보험기간 중 상해사고가 발생하여 그 직접결과로써 1종 수술을 받은 경우 약관에서 정한 1종 수술의 보험가입금액을 지급(동일사고당 1회지급). 단, 동일한 상해를 직접적인 원인으로 두 종류 이상의 상해수술을 받은 경우에는 그 수술 중 가장 높은 지급금액에 해당하는 한 종류의 수술에 대해서만 상해1~5중수술비를 지급하며, 가장 높은 지급금액을 지급하는 수술의 종류가 1종이 아닌 경우 1종에 해당하는 지급금액은 지급하지 않음 |
| (건강고지)상해1-5중수술비Ⅱ(2종)(동일 사고당1회지급)<br>90세만기20년납 | 50       | 380    | 피보험자가 보험기간 중 상해사고가 발생하여 그 직접결과로써 2종 수술을 받은 경우 약관에서 정한 2종 수술의 보험가입금액을 지급(동일사고당 1회지급). 단, 동일한 상해를 직접적인 원인으로 두 종류 이상의 상해수술을 받은 경우에는 그 수술 중 가장 높은 지급금액에 해당하는 한 종류의 수술에 대해서만 상해1~5중수술비를 지급하며, 가장 높은 지급금액을 지급하는 수술의 종류가 2종이 아닌 경우 2종에 해당하는 지급금액은 지급하지 않음 |
| (건강고지)상해1-5중수술비Ⅱ(3종)(동일 사고당1회지급)<br>90세만기20년납 | 100      | 370    | 피보험자가 보험기간 중 상해사고가 발생하여 그 직접결과로써 3종 수술을 받은 경우 약관에서 정한 3종 수술의 보험가입금액을 지급(동일사고당 1회지급). 단, 동일한 상해를 직접적인 원인으로 두 종류 이상의 상해수술을 받은 경우에는 그 수술 중 가장 높은 지급금액에 해당하는 한 종류의 수술에 대해서만 상해1~5중수술비를 지급하며, 가장 높은 지급금액을 지급하는 수술의 종류가 3종이 아닌 경우 3종에 해당하는 지급금액은 지급하지 않음 |
| (건강고지)상해1-5중수술비Ⅱ(4종)(동일 사고당1회지급)<br>90세만기20년납 | 500      | 1,750  | 피보험자가 보험기간 중 상해사고가 발생하여 그 직접결과로써 4종 수술을 받은 경우 약관에서 정한 4종 수술의 보험가입금액을 지급(동일사고당 1회지급). 단, 동일한 상해를 직접적인 원인으로 두 종류 이상의 상해수술을 받은 경우에는 그 수술 중 가장 높은 지급금액에 해당하는 한 종류의 수술에 대해서만 상해1~5중수술비를 지급하며, 가장 높은 지급금액을 지급하는 수술의 종류가 4종이 아닌 경우 4종에 해당하는 지급금액은 지급하지 않음 |

※ 상기 보험금 지급사유는 요약내용으로 보험금을 지급하는(하지않는)사유에 대한 자세한 내용은 보험약관을 참조하시기 바랍니다.

|     |                                  |      |                |
|-----|----------------------------------|------|----------------|
| 담당자 | 성동사업단 프라임_송파5(김경모) 010-4211-9059 | 홈페이지 | www.idbins.com |
|-----|----------------------------------|------|----------------|



| 가입담보[만기/납기]                                    | 가입금액(만원) | 보험료(원) | 보장(보상)내용  |
|--|----------|--------|---|
| 선 택 계 약  |          |        |   |
| (건강고지)상해1-5중수술비Ⅱ(5중)(동일 사고당1회지급)<br>90세 만기20년납 | 1,000    | 40     | 피보험자가 보험기간 중 상해사고가 발생하여 그 직접결과로써 5중 수술을 받은 경우 약관에서 정한 5중 수술의 보험가입금액을 지급(동일사고당 1회지급). 단, 동일한 상해를 직접적인 원인으로 두 종류 이상의 상해수술을 받은 경우에는 그 수술 중 가장 높은 지급금액에 해당하는 한 종류의 수술에 대해서만 상해1~5중수술비를 지급하며, 가장 높은 지급금액을 지급하는 수술의 종류가 5종이 아닌 경우 5종에 해당하는 지급금액은 지급하지 않음                                      |
| (건강고지)표적항암약물허가치료비(최초 1회한)<br>90세 만기20년납        | 7,000    | 11,690 | 보장개시일 이후에 암의 직접치료를 목적으로 약관에서 규정한 표적항암약물 치료시 보장금액 지급 (최초 1회에 한함) <보장개시일> ① 암(기타피부암 및 갑상선암제외) : 계약일로부터 90일이 지난날의 다음날, 계약일 현재 보험나이 15세 미만 피보험자의 경우 1회 보험료를 받은 때 ② 기타피부암, 갑상선암 : 1회 보험료를 받은 때 <보장금액> ○최초 1회 표적항암약물치료시 - 경과기간 6개월 미만 : 25%, 경과기간 6개월 이상 1년 미만 : 50%, 경과기간 1년 이상 : 100%       |
| (건강고지)항암방사선치료비(유사암포함)<br>90세 만기20년납            | 500      | 1,310  | *암(유사암제외)으로 항암방사선 치료시 - 보장개시일(계약일로부터 90일이 지난날의 다음날, 계약일 현재 보험나이 15세 미만 피보험자의 경우 1회 보험료를 받은 때) 이후에 진단확정된 암(유사암제외)의 직접치료를 목적으로 항암방사선 치료시 가입금액 지급 (최초1회한)<br>*제자리암, 경계성종양, 기타피부암, 갑상선암으로 항암방사선 치료시 - 계약일 이후에 진단확정된 제자리암, 경계성종양, 기타피부암, 갑상선암의 직접치료를 목적으로 항암방사선 치료시 가입금액의 20% 지급 (각 1회에 한함)  |
| (건강고지)항암약물치료비(유사암포함)<br>90세 만기20년납             | 500      | 1,955  | *암(유사암제외)으로 항암약물 치료시 - 보장개시일(계약일로부터 90일이 지난날의 다음날, 계약일 현재 보험나이 15세 미만 피보험자의 경우 1회 보험료를 받은 때) 이후에 진단확정된 암(유사암제외)의 직접치료를 목적으로 항암약물 치료시 가입금액 지급 (최초1회한)<br>*제자리암, 경계성종양, 기타피부암, 갑상선암으로 항암약물 치료시 - 계약일 이후에 진단확정된 제자리암, 경계성종양, 기타피부암, 갑상선암의 직접치료를 목적으로 항암약물 치료시 가입금액의 20% 지급 (각 1회에 한함)      |
| (건강고지)질병수술비(동일질병당1회지급)<br>90세 만기20년납           | 30       | 4,734  | 피보험자가 보험기간 중 진단 확정된 질병의 치료를 직접적인 목적으로 수술을 받은 경우 매 사고시마다 보험가입금액을 지급  |
| (건강고지)119대질병수술비(22대질병)<br>90세 만기20년납           | 10       | 269    | 피보험자가 보험기간 중 22대질병으로 진단확정되고 그 직접적인 치료를 목적으로 약관에서 정한 수술을 받은 경우 세부보장의 가입금액 지급<br>※ 22대질병 : 치핵, 치열 및 치루, 중증근무력증, 전신결합조직장애Ⅱ, 안와장애, 유리체의 장애, 골수염, 골괴사증, 뼈의 파열병, 연골병증, 눈및부속기양성신생물, 동맥색전증 및 혈전증, 하지정맥류, 신장 및 요관의 결석, 충수질환, 요도결석증, 방광의결석, 다낭성 난소증후군, 대상포진, 식도정맥류, 안구의 장애, 음낭 정맥류(세부 내용은 약관 참조)  |
| (건강고지)119대질병수술비(20대질병)<br>90세 만기20년납           | 1,000    | 3,300  | 피보험자가 보험기간 중 20대질병으로 진단확정되고 그 직접적인 치료를 목적으로 약관에서 정한 수술을 받은 경우 세부보장의 가입금액 지급<br>※ 20대질병 : 심장질환, 뇌혈관질환, 간질환, 동맥경화증, 신부전, 만성허파호흡기질환, 결핵, 폐렴, 폐혈증, 중추신경계통의염증성 질환, 파킨슨병, 다발경화증, 자율신경계통의 장애, 대동맥류, 폐질환, 급성 췌장염, 췌장질환, 크로이츠펠트-야콥병, 조로증, 기타동맥류 박리(세부 내용은 약관 참조)                                 |
| (건강고지)119대질병수술비(69대생활질환)<br>90세 만기20년납         | 10       | 565    | 피보험자가 보험기간 중 69대생활질환으로 진단확정되고 그 직접적인 치료를 목적으로 약관에서 정한 수술을 받은 경우 세부보장의 가입금액 지급<br>※ 69대생활질환 : 담석증, 사타구니탈장, 편도염, 축농증, 소화기계통의양성신생물, 중이·호흡계통및흉곽의양성신생물, 골관절염·골의양성신생물, 조직의양성신생물, 수막의양성신생물, 뇌및중추신경계통의양성신생물, 갑상선및내분비선의양성신생물, 비뇨기관의양성신생물, 생식기의양성신생물, 유방의양성신생물, 주치샘의 양성 신생물, 손목터널증후군 등(세부내용 약관참조) |
| (건강고지)119대질병수술비(5대질병)<br>90세 만기20년납            | 10       | 5      | 피보험자가 보험기간 중 5대질병으로 진단확정되고 그 직접적인 치료를 목적으로 약관에서 정한 수술을 받은 경우 세부보장의 가입금액 지급<br>※ 5대질병 : 위·십이지장궤양, 녹내장, 뇌전증, 버거씨병, 위공장궤양(세부 내용은 약관 참조)  |

※ 상기 보험금 지급사유는 요약내용으로 보험금을 지급하는(하지않는)사유에 대한 자세한 내용은 보험약관을 참조하시기 바랍니다.

|     |                                  |      |                |
|-----|----------------------------------|------|----------------|
| 담당자 | 성동사업단 프라임_송파5(김경모) 010-4211-9059 | 홈페이지 | www.idbins.com |
|-----|----------------------------------|------|----------------|



| 가입담보[만기/납기]   | 가입금액(만원) | 보험료(원) | 보장(보상)내용   |
|---|----------|--------|--|
| 선 택 계 약   |          |        |  |
| (건강고지)119대질병수술비(특정다빈도3대질병)<br>90세만기20년납                 | 10       | 146    | 피보험자가 보험기간 중 특정다빈도3대질병으로 진단확정되고 그 직접적인 치료를 목적으로 약관에서 정한 수술을 받은 경우 세부보장의 가입금액 지급<br>※ 특정다빈도3대질병 : 관절염, 백내장 및 생식기질환(세부 내용은 약관 참조)  |
| (건강고지)상해입원일당(상급종합병원)(1인실)(특실포함)(1일이상30일한도)<br>90세만기20년납 | 10       | 6      | 피보험자가 보험기간 중 상해로 상급종합병원의 1인실(특실포함)에 입원하여 치료를 받은 경우 입원1일당 가입금액을 지급(1회 입원당 각 30일 한도)   |
| (건강고지)상해입원일당(종합병원)(1인실)(특실포함)(1일이상30일한도)<br>90세만기20년납   | 10       | 60     | 피보험자가 보험기간 중 상해로 종합병원(상급종합병원을 포함합니다)의 1인실(특실포함)에 입원하여 치료를 받은 경우 입원1일당 가입금액을 지급(1회 입원당 각 30일 한도)  |
| (건강고지)상해입원일당(상급종합병원)(2,3인실)(1일이상30일한도)<br>90세만기20년납     | 5        | 10     | 피보험자가 보험기간 중 상해로 상급종합병원의 2~3인실에 입원하여 치료를 받은 경우 입원1일당 가입금액을 지급(1회 입원당 30일 한도)   |
| (건강고지)상해입원일당(종합병원)(2,3인실)(1일이상30일한도)<br>90세만기20년납       | 5        | 110    | 피보험자가 보험기간 중 상해로 종합병원(상급종합병원을 포함합니다)의 2~3인실에 입원하여 치료를 받은 경우 입원1일당 가입금액을 지급(1회 입원당 30일 한도)  |
| (건강고지)질병입원일당(상급종합병원)(1인실)(특실포함)(1일이상30일한도)<br>90세만기20년납 | 10       | 160    | 피보험자가 보험기간 중 질병으로 상급종합병원의 1인실(특실포함)에 입원하여 치료를 받은 경우 입원1일당 가입금액을 지급(1회 입원당 각 30일 한도)  |
| (건강고지)질병입원일당(종합병원)(1인실)(특실포함)(1일이상30일한도)<br>90세만기20년납   | 10       | 480    | 피보험자가 보험기간 중 질병으로 종합병원(상급종합병원을 포함합니다)의 1인실(특실포함)에 입원하여 치료를 받은 경우 입원1일당 가입금액을 지급(1회 입원당 각 30일 한도)   |
| (건강고지)질병입원일당(상급종합병원)(2,3인실)(1일이상30일한도)<br>90세만기20년납     | 5        | 120    | 피보험자가 보험기간 중 진단확정된 질병으로 상급종합병원의 2~3인실에 입원하여 치료를 받은 경우 입원1일당 가입금액을 지급(1회 입원당 30일 한도)  |
| (건강고지)질병입원일당(종합병원)(2,3인실)(1일이상30일한도)<br>90세만기20년납       | 5        | 545    | 피보험자가 보험기간 중 진단확정된 질병으로 종합병원(상급종합병원을 포함합니다)의 2~3인실에 입원하여 치료를 받은 경우 입원1일당 가입금액을 지급(1회 입원당 30일 한도)   |
| 가족일상생활배상책임보험<br>(실손)(갱신형)<br>3년만기(최대90세)3년납(최대62년)      | 10,000   | 1,280  | 보장개시일(누수사고 : 계약일로부터 90일이 지난날의 다음날, 누수 이외의 사고 : 보험계약일) 이후에 보험증권에 기재된 주택(부지내의 동산 및 부동산을 포함하며, 피보험자가 살고 있거나 또는 주택의 소유자인 피보험자가 주거를 허락한 자가 살고 있는 주택을 대상으로 함)의 소유, 사용 또는 관리로 인한 우연한 사고 및 피보험자의 일상생활(주택 이외의 부동산의 소유, 사용 및 관리를 제외)로 인한 우연한 사고로 대인배상책임을 부담하거나 대물배상책임을 부담함으로써 입은 손해를 보상(대물사고시 누수사고 및 누수사고를 제외한 사고에 대하여 각각 증권에 기재된 해당 자기부담금을 공제하고 보상) ※세부 내용은 약관 참조 |

※ 상기 보험금 지급사유는 요약내용으로 보험금을 지급하는(하지않는)사유에 대한 자세한 내용은 보험약관을 참조하시기 바랍니다.

|     |                                  |      |                |
|-----|----------------------------------|------|----------------|
| 담당자 | 성동사업단 프라임_송파5(김경모) 010-4211-9059 | 홈페이지 | www.idbins.com |
|-----|----------------------------------|------|----------------|

119대 질병수술비

| 구분   |                 | 질병분류   |
|------|-----------------|--|
| 119대 | 20대질병수술비보장      | 심장질환, 뇌혈관질환, 간질환, 동맥경화증, 신부전, 만성하부호흡기질환, 폐렴, 결핵, 패혈증, 중추신경계통의염증성질환, 파킨슨병, 다발경화증, 자율신경계통의 장애, 대동맥류, 폐질환, 급성 췌장염, 췌장질환, 크로이츠펠트-야콥병, 조로증, 기타동맥류 박리  |
|      | 5대질병수술비보장       | 위.십이지장궤양, 녹내장, 뇌전증, 버거씨병, 위공장궤양  |
|      | 69대생활질환수술비보장    | 담석증, 편도염, 축농증, 사타구니탈장, 손목터널증후군, 어깨병변, 골다공증, 황반변성, 급성상기도감염, 담낭담도질환, 인후부위의 특정질환, 특정 부위의 탈장, 후각특정질환, 중이의 진주종 및 폴립, 귀경화증, 인플루엔자, 기타 급성 하기도감염, 외부요인 폐질환, 기타 호흡기질환, 근육장애, 발바닥근막성섬유종증, 중이 및 유도의 질환, 내이의 질환, 눈 및 눈부속기관의 특정질환, 사구체질환, 신세뇨관-간질질환, 신장 및 요관의 기타 장애, 비뇨계통의 기타 질환, 유방의 장애, 비감염성 장염 및 결장염, 특정 장질환, 복막의 질환, 척추변형, 척추병증, 추간판장애(디스크질환), 안면신경장애, 단일신경병증, 특정 누적외상성질환, 윤희막 및 힘줄장애, 식도질환, 위,십이지장 질환, 외이의 질환 및 귀의 기타장애, 장의 특정기타질환, 특정 요도질환, 당뇨병질환, 고혈압질환, 소화기계통의 양성신생물, 중이. 호흡계통 및 흉곽의 양성신생물, 골 및 관절연골의 양성신생물, 조직의 양성신생물, 유방의 양성신생물, 생식기의 양성신생물, 비뇨기관의 양성신생물, 수막의 양성신생물, 뇌 및 중추신경계통의 양성신생물, 갑상선 및 내분비선의 양성신생물, 주치샘의 양성 신생물, 부갑상선기능질환, 뇌하수체기능질환, 특정소화기질환, 장흡수장애, 비장질환, 전신결합조직장애, 대사장애, 수면무호흡증, 결막장애, 침샘질환, 갑상선질환, 기타 등병증 |
|      | 특정다빈도3대질병수술비 보장 | 관절염, 백내장, 생식기질환  |
|      | 22대질병수술비보장      | 치핵, 치열 및 치루, 중증근무력증, 전신결합조직장애II, 안와장애, 유리체의 장애, 골수염, 골괴사증, 뼈의 파궤병, 연골병증, 눈및부속기양성신생물, 동맥색전증 및 혈전증, 하지정맥류, 신장 및 요관의 결석, 충수질환, 요도결석증, 방광의결석, 다낭성 난소증후군, 대상포진, 식도정맥류, 안구의 장애, 음낭 정맥류   |

※ 상기 보험금 지급사유는 요약내용으로 보험금을 지급하는(하지않는)사유에 대한 자세한 내용은 보험약관을 참조하시기 바랍니다.

|     |                                  |      |                |
|-----|----------------------------------|------|----------------|
| 담당자 | 성동사업단 프라임_송파5(김경모) 010-4211-9059 | 홈페이지 | www.idbins.com |
|-----|----------------------------------|------|----------------|

갱신횟수별 갱신보험료 예시 안내 사항

- ※ 갱신담보 가입시 **장점** - 해당연령에 적합한 보험료를 납입할 수 있습니다.
- ※ 갱신담보 가입시 **단점** - 기간경과에 따라 납입 할 보험료가 변동됩니다.(보험료가 인상될 가능성이 높습니다.)
- ※ 아래 예시는 해당 보험계약을 유지하기 위하여 보험계약자가 부담해야하는 갱신담보의 연령증가분만을 반영한 예상납입보험료입니다.
- ※ 아래 예시는 이해를 돕기 위한 예시로 갱신시 보험료율이 변동될 경우 실제 갱신시점의 보험료는 아래 예시와 달라질 수 있습니다.
- ※ 아래 예시의 최종은 해당담보의 마지막 갱신시점을 의미합니다. 따라서 담보별로 최종시점은 다를 수 있습니다.

갱신횟수별 갱신보험료 예시

(단위 : 원,%)

| 피보험자 | 담보명                  | 갱신횟수 | 가입시   | 1회    | 2회    | 3회    | 4회    | 5회    | 최종    |
|------|----------------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 고객님  | 가족일상생활배상책임Ⅲ(실손)(갱신형) | 보험료  | 1,280 | 1,302 | 1,302 | 1,302 | 1,302 | 1,302 | 1,300 |
|      |                      | 증가율  | -     | 1.7   | -     | -     | -     | -     | -0.2  |
|      | 합계보험료                |      | 1,280 | 1,302 | 1,302 | 1,302 | 1,302 | 1,302 | 1,300 |

# 가입제안서

## 예상 해약환급금 예시표

### 설계내용

|       |   |          |     |      |      |
|-------|---|----------|-----|------|------|
| 설계번호  | 44546754-09-5-0015                                    |          |     | 계약자  |      |
| 보험종목  | 무배당 프로미라이프 건강할때 가입하는 청춘어람플러스 종합보험250                  |          |     | 납입주기 | 월납   |
| 가입유형  | 09종_건강고지9년_(10-40세)_무해약_납중0%/납후50%_납면적용A_세만기(건강고지_9년) |          |     | 가입구분 | 개인계약 |
| 보험기간  | 2025-09-16 ~ 2087-09-16 90세만기 / 20년납                  |          |     |      |      |
| 합계보험료 | 30,959 원  |          |     |      |      |
| 적립보험료 | 0 원   | 총납입적립보험료 | 0 원 |      |      |

가입제안서

### 적용이율 적용시 예상해약환급금

( 기준 : 원, 연복리 · 월단리 )

| 경과기간 | 총납입보험료    | 예상해약환급금   |       |           |       |           |       | 중도환급금 |
|------|-----------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-------|
|      |           | 최저보증이율    |       | 공시이율      |       | 평균공시이율    |       |       |
|      |           | 환급금       | 환급률   | 환급금       | 환급률   | 환급금       | 환급률   |       |
| 1 년  | 371,508   | 0         | 0.0%  | 0         | 0.0%  | 0         | 0.0%  |       |
| 5 년  | 1,858,068 | 0         | 0.0%  | 0         | 0.0%  | 0         | 0.0%  |       |
| 10년  | 3,716,928 | 0         | 0.0%  | 0         | 0.0%  | 0         | 0.0%  |       |
| 19년  | 7,062,876 | 0         | 0.0%  | 0         | 0.0%  | 0         | 0.0%  |       |
| 20년  | 7,434,648 | 2,463,156 | 33.1% | 2,463,160 | 33.1% | 2,463,160 | 33.1% |       |
| 30년  | 7,590,888 | 2,260,078 | 29.8% | 2,260,080 | 29.8% | 2,260,080 | 29.8% |       |
| 40년  | 7,747,128 | 1,880,056 | 24.3% | 1,880,060 | 24.3% | 1,880,060 | 24.3% |       |
| 50년  | 7,903,368 | 1,186,306 | 15.0% | 1,186,310 | 15.0% | 1,186,310 | 15.0% |       |
| 62년  | 8,090,808 | 0         | 0.0%  | 0         | 0.0%  | 0         | 0.0%  |       |

- ※ 향후 계약내용의 변동, 실제 보험료 납입일 등에 따라 상기 예시금액은 변동될 수 있습니다.
- ※ 중도해지시 지급되는 해약환급금은 납입한 보험료에서 경과된 기간의 계약체결 및 관리비용, 해약공제금액 등을 차감하므로 총납입보험료보다 적거나 없을 수도 있습니다.
- ※ 직전 1년간 적용이율의 변동현황은 금리연동형 보험의 경우에만 적용됩니다.

### 직전1년간 적용이율의 변동현황

| 해당 월 | 2024-09 | 2024-10 | 2024-11 | 2024-12 | 2025-01 | 2025-02 | 2025-03 | 2025-04 | 2025-05 | 2025-06 | 2025-07 | 2025-08 |
|------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 적용이율 | 1.70%   | 1.65%   | 1.65%   | 1.65%   | 1.65%   | 1.65%   | 1.65%   | 1.65%   | 1.65%   | 1.65%   | 1.65%   | 1.65%   |

뒷쪽에 이어지는 유의사항 내용을 반드시 확인하시기 바랍니다.

|     |                                  |      |                |
|-----|----------------------------------|------|----------------|
| 담당자 | 성동사업단 프라임_송파5(김경모) 010-4211-9059 | 홈페이지 | www.idbins.com |
|-----|----------------------------------|------|----------------|

유의사항

|              |   |
|--------------|---|
| 주요<br>내용     | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 상기 예상해약환급금예시표는 가입시점의 계약내용을 기준으로 만기까지 예상한 것으로 확정된 것이 아니며 변동됩니다.</li> <li>○ 보험계약 중도해지 시, 실제 지급되는 환급금은 없거나 적을 수 있습니다.</li> <li>○ 향후 계약내용 변경, 중도인출, 보험료 실제납입일자 등에 따라 상기 예시금액은 변동될 수 있습니다.</li> <li>○ 적립보험료가 존재하는 계약의 경우 상기 예상 해약(만기)환급금은 적립보험료에서 회사운영비를 차감한 적립순보험료를 기준으로 산출합니다.</li> <li>○ 납입면제 및 보험금 지급사유 발생 시, 상기 예상 해약(만기)환급금은 변동 될 수 있습니다.</li> </ul>  |
| 갱신           | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 갱신평약 보험료는 각 담보별 갱신주기마다 자동갱신되며, 갱신보험료는 높아질 수 있습니다.</li> <li>○ 갱신평약 보험료는 보험료 납입기간과 관계없이 해당 보험기간 동안 전기납으로 계속 추가납입하여야 합니다.</li> <li>○ 위의 방법에 따른 보험료의 추가납입이 없을 경우 갱신평약은 해지됩니다.</li> <li>○ 갱신평약의 갱신시에는 상기의 사유로 예상해약, 만기환급금 및 료은 달라질 수 있습니다.</li> </ul>   |
| 무(저)해지<br>플랜 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 해당플랜은 납입기간 중 해지시 해약환급금을 지급하지 않습니다.</li> <li>○ 납입기간 완료 이후 해지하는 경우, 해약환급금은 표준형 해약환급금의 일정 비율에 해당하는 금액으로 지급되며, 경과기간별 해약환급금 비율은 약관에서 확인하실 수 있습니다.</li> <li>○ 단, 납입기간 이후 중도 해지하여도 보험료 전부를 납입하지 않으면 해약환급금이 발생하지 않을 수 있습니다.</li> <li>○ 해약환급금 미지급형 예외 담보(갱신평약 등)의 경우, 해당 플랜에서도 표준형 해약환급금과 동일하게 산출됩니다.<br/>(예외 담보 : 갱신평 약보, 보험기간이 1년 이내인 태아전용 및 산모관련 담보, 계약체결시 피보험자가 [태아] 또는 [보험나이 0세]인 경우 질병중환자실입원일당Q(1일이상180일한도) 담보</li> </ul> |
| 소득세법<br>관련사항 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 소득세법 기준에 따라 해지/만기시 환급금이 기납입보험료보다 큰 경우 이자소득세가 부과될 수 있습니다.</li> <li>○ 상기 예시금액은 세전 기준으로, 관련세법에서 정하는 요건에 부합하는 경우 과세가 가능합니다.</li> </ul>   |

## 가입제안서

### 보장(보상)한도액 예시

|          |                            |       |   |
|----------|----------------------------|-------|---|
| 상품명      | 건강할때 가입하는 청춘어람플러스 종합보험2508 | 판매플랜  | 09종_건강고지9년_(10-40세)_무해약_납중0%/납후50%_납면적용A_세만기(건강고지-9년) |
| 피보험자/소재지 | 고객님                        | 만기/납기 | 90세만기 20년납  |

| 지급사유                            | 보장기간 | 보상한도금액   |
|---------------------------------|------|--|
| << 운전중, 교통, 상해사망 및 후유장애보장 내용 >> |      |  |
| *상해사망                           | 90세  | [일시금] 3,000 만                                      |
| *상해후유장해                         | 90세  | [일시금] 장해지급률3%~19%인경우 최고 19 만                       |
|                                 | 90세  | [일시금] 장해지급률20%~49%인경우 최고 49 만                      |
|                                 | 90세  | [일시금] 장해지급률50%~79%인경우 최고 79 만                      |
|                                 | 90세  | [일시금] 장해지급률80%이상인경우 최고 100 만                       |
| << 상해보장 내용 >>                   |      |  |
| 상해1~5중수술비                       | 90세  | 1중[동일사고당1회지급] 1회당 20 만                             |
|                                 | 90세  | 2중[동일사고당1회지급] 1회당 50 만                             |
|                                 | 90세  | 3중[동일사고당1회지급] 1회당 100 만                            |
|                                 | 90세  | 4중[동일사고당1회지급] 1회당 500 만                            |
|                                 | 90세  | 5중[동일사고당1회지급] 1회당 1,000 만                          |
| 상해입원일당(상급종합병원)                  | 90세  | [1인실(특실포함)] 최초입원일로부터 입원1일당(30일한도) 10 만             |
|                                 | 90세  | [2,3인실] 최초입원일로부터 입원1일당(30일한도) 5 만                  |
| 상해입원일당(종합병원)                    | 90세  | [1인실(특실포함)] 최초입원일로부터 입원1일당(30일한도) 10 만             |
|                                 | 90세  | [2,3인실] 최초입원일로부터 입원1일당(30일한도) 5 만                  |
| << 질병보장 내용 >>                   |      |  |
| 보험료납입지원보장(유사암진단)                | 20년  | 제자리암, 경계성종양, 기타피부암 또는 갑상선암으로 진단확정시 최초 1회한 15,479 원 |
| 119대질병수술비                       | 90세  | 5대질병 수술시 1회당 10 만                                  |
|                                 | 90세  | 20대질병 수술시 1회당 1,000 만                              |
|                                 | 90세  | 22대질병 수술시 1회당 10 만                                 |
|                                 | 90세  | 69대질병 수술시 1회당 10 만                                 |
|                                 | 90세  | 특정다빈도3대질병 수술시 1회당 10 만                             |
| 질병수술비                           | 90세  | [동일질병당1회지급] 1회당 30 만                               |
| 질병입원일당(상급종합병원)                  | 90세  | [1인실(특실포함)] 최초입원일로부터 입원1일당(30일한도) 10 만             |
|                                 | 90세  | [2,3인실] 최초입원일로부터 입원1일당(30일한도) 5 만                  |
| 질병입원일당(종합병원)                    | 90세  | [1인실(특실포함)] 최초입원일로부터 입원1일당(30일한도) 10 만             |
|                                 | 90세  | [2,3인실] 최초입원일로부터 입원1일당(30일한도) 5 만                  |
| 표적항암약물허가치료비                     | 90세  | 최초 1회한 7,000 만                                     |
| 항암방사선치료비(유사암포함)                 | 90세  | 제자리암,경계성종양,기타피부암,갑상선암 최초 1회한 100 만                 |
|                                 | 90세  | 상기 이외의 암 최초 1회한 500 만                              |
| 항암약물치료비(유사암포함)                  | 90세  | 제자리암,경계성종양,기타피부암,갑상선암 최초 1회한 100 만                 |
|                                 | 90세  | 상기 이외의 암 최초 1회한 500 만                              |
| << 상해/질병보장 내용 >>                |      |  |
| 보험료납입면제대상보장                     | 20년  | [일시금] 최초 1회한 10 만                                  |

※ 담보별 지급사유 및 보상범위와 관련하여 보다 자세한 사항은 약관을 참조하시기 바랍니다.



