

[모바일]

변액보험 적합성 진단 결과 증권번호:

<div><div>1. 귀하가 가입하고자 하는 금융상품은 어떤 것입니까? <input type="checkbox"/> 예금 . 적금 <input type="checkbox"/> 주식 . 채권 등 금융투자상품 <input type="checkbox"/> 일반보험 <input type="checkbox"/> 변액보험</div><div>2. 귀하가 변액보험을 가입하는 목적은 무엇입니까? <input type="checkbox"/> 단기 재산 증식 <input type="checkbox"/> 장기 저축을 통한 목돈 마련 <input type="checkbox"/> 노후를 위한 연금자산 마련 <input type="checkbox"/> 위험에 대비한 가족의 보장자산 마련</div><div>3. 귀하의 월평균 소득은 어느 정도입니까? <input type="checkbox"/> 200만원 미만 <input type="checkbox"/> 500만원 미만 <input type="checkbox"/> 1,000만원 미만 <input type="checkbox"/> 1,000만원 이상</div><div>4. 귀하의 월평균 소득에서 보험료 지출이 차지하는 비중은 어느 정도입니까? <input type="checkbox"/> 10% 미만 <input type="checkbox"/> 20% 미만 <input type="checkbox"/> 30% 미만 <input type="checkbox"/> 50% 미만 <input type="checkbox"/> 50% 이상</div><div>5. 귀하가 보험료 재원으로 사용할 수 있는 순자산(자산-부채)은 어느 정도입니까? <input type="checkbox"/> 1천만원 미만 <input type="checkbox"/> 5천만원 미만 <input type="checkbox"/> 1 억원 미만 <input type="checkbox"/> 1 억원 이상</div><div>6. 귀하의 현재 소득, 순자산 수준에서 보험료(월납 기준)로 추가 납부하실 수 있는 금액은 어느 정도입니까? <input type="checkbox"/> 10만원 미만 <input type="checkbox"/> 30만원 미만 <input type="checkbox"/> 50만원 미만 <input type="checkbox"/> 100만원 미만 <input type="checkbox"/> 100만원 이상</div><div>7. 퇴직 등 향후 수입원 감소 등을 감안한 귀하의 보험료 납입 가능기간은 어느 정도입니까? <input type="checkbox"/> 3년 미만 <input type="checkbox"/> 7년 미만 <input type="checkbox"/> 10년 미만 <input type="checkbox"/> 20년 미만 <input type="checkbox"/> 20년 이상</div><div>8. 귀하께서 생각하시는 보험계약의 유지기간은 어느 정도입니까? <input type="checkbox"/> 7년 미만 <input type="checkbox"/> 10년 미만 <input type="checkbox"/> 20년 미만 <input type="checkbox"/> 30년 미만 <input type="checkbox"/> 30년 이상</div><div>9. 자녀결혼, 주택구입 등 자금수요로 보험계약을 10년이전에 중도해지할 가능성은 어느 정도라고 예상하십니까? <input type="checkbox"/> 30% 미만 <input type="checkbox"/> 50% 미만 <input type="checkbox"/> 70% 미만 <input type="checkbox"/> 90% 미만 <input type="checkbox"/> 90% 이상</div><div>10. 귀하의 펀드, 변액보험 등 금융투자상품 투자경험기간은 어느 정도입니까? <input type="checkbox"/> 투자경험 없음 <input type="checkbox"/> 6개월 미만 <input type="checkbox"/> 1년 미만 <input type="checkbox"/> 2년 미만 <input type="checkbox"/> 2년 이상</div></div> <div><div>11. 귀하께서 취득·처분한 경험이 있는 상품을 모두 골라주세요 (복수선택 가능) <input type="checkbox"/> 주식(관리종목, 투자위험종목), 주식형 펀드(고수익 추구), 선물옵션, ELW 등 <input type="checkbox"/> 주식(일반종목), 주식형 펀드(시장수익률 추구), ELS/DLS(원금비보장), 채권(BBB-이하) 등 <input type="checkbox"/> 혼합형 펀드, CP/전단채(A4~A2), 채권(BBB0~BBB+), ELS(원금일부보장) 등 <input type="checkbox"/> 채권형 펀드, 금융채, 채권(A-이상), ELB/DLB(원금보장), CP/전단채(A2+이상) 등 <input type="checkbox"/> 변액보험 <input type="checkbox"/> 투자경험 없음</div><div>12. 귀하께서는 투자하실 때 원금 보존과 투자수익률 중 어느 쪽을 중요하게 생각하십니까? <input type="checkbox"/> 원금은 반드시 보존되어야 한다 <input type="checkbox"/> 원금 보존을 중요하게 생각한다 <input type="checkbox"/> 수익률이 어느 정도 되어야 한다 <input type="checkbox"/> 수익률을 중요시한다</div><div>13. 귀하께서는 투자 상품을 가입하실때 어느 정도의 연간 수익률을 기대하십니까? <input type="checkbox"/> 3%이내 <input type="checkbox"/> 7%이내 <input type="checkbox"/> 10%이내 <input type="checkbox"/> 15%이내 <input type="checkbox"/> 15% 초과</div><div>14. 귀하께서는 투자 수익률을 얻기 위해 어느 정도의 손실을 감내할 수 있습니까? <input type="checkbox"/> 어떠한 경우에도 손실이 나면 안된다 <input type="checkbox"/> 원금 기준 10%이내는 감수할 수 있다. <input type="checkbox"/> 원금 기준 20%이내는 감수할 수 있다. <input type="checkbox"/> 원금 기준 30%이내는 감수할 수 있다. <input type="checkbox"/> 원금 기준 40%이내는 감수할 수 있다. <input type="checkbox"/> 원금 기준 50%이내는 감수할 수 있다. <input type="checkbox"/> 원금 기준 100% 수준도 감수할 수 있다.</div><div>15. 귀하께서는 특별계정 펀드내 주식이나 주식형 상품의 비중을 어느 정도로 구성하고 싶으십니까? <input type="checkbox"/> 5% 미만 <input type="checkbox"/> 10% 미만 <input type="checkbox"/> 20% 미만 <input type="checkbox"/> 50% 미만 <input type="checkbox"/> 50% 이상</div><div>16. 귀하께서는 보유하고 계시는 금융상품 중에 변액보험 및 투자상품이 차지하는 비중은 어느 정도입니까? <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 30% 미만 <input type="checkbox"/> 50% 미만 <input type="checkbox"/> 50% 이상</div><div>17. 귀하의 변액보험 등 금융상품에 대한 이해 수준은 어느 정도라고 생각하십니까? <input type="checkbox"/> 이해수준이 현저히 낮음 <input type="checkbox"/> 변액보험 등 금융상품의 구조와 위험에 대해 일정 부분 이해 <input type="checkbox"/> 변액보험 등 금융상품의 구조와 위험에 대해 전체적으로 잘 이해</div></div>
--

☐ 고객확인사항

1. 본인은 상기와 같이 제공한 정보의 내용이 정확한 것임을 확인하고, 이를 바탕으로 적합성 진단(재진단)을 실시하고자 합니다.

2. 본인은 귀 사가 본인으로부터 제공받은 정보를 향후 24 개월 동안 정보가 변경되지 않은 것으로 간주한다는 점을 설명받았습니다.

3. 본인의 보험계약자 정보에 변경사항이 발생한 경우 이를 귀사에 통지하여야 귀사가 본인에게 적합한 보험계약 권유를 할 수 있다는 점을 설명 받았습니다.

적합성 진단일자 : 년 월 일

보험계약자 성명 : 전자서명 친권자 / 후견인 성명 : (서명/인)

대리인 성명 : (서명/인) 성명 : (서명/인)

위의 친권자는 1 명만 서명한 경우 다른 친권자의 동의를 받아 서명하였음을 의미합니다.

* 계약자가 미성년자인 경우 친권자 중 1 인에 대해 적합성진단을 실시하여야 합니다.

* 계약자가 정신적 장애로 일상이나 사회생활에 제약을 받는 자인 경우 후견인인에 대해 적합성진단을 실시하여야 합니다.

* 계약자가 법인인 경우 법인을 대표하거나 대리할 수 있는 개인에 대하여 적합성진단을 실시합니다.