

계약사항	구분		가입금액(만)	보험료(원)	보험기간	납입기간	구분	보험료(원)	납입주기	비과세 종합저축
	주계약			tot_prm	inprd_tp	pmprd_tp	합계보험료(주계약+특약)	tot_prm	pm_cyl	연금지급개시나이
	선택 특약	특약					선납횟수	pre_pm_nts		
							선납보험료	prdic_amt		
							할인보험료			
							실제 납입보험료	plpm		

계약관계자	구분	성명 (단체명)	주민등록번호 (사업자등록번호)	나이	주피보험자와의 관계	진단 유무	근무처/근무지역	업종	하시는 일 (구체적으로)
	계약자	ctor_name	ctor_idno	ctor_age	ctor_rel		ctor_job_addr		ctor_job
	주피보험자	ctor_name	ctor_idno	ctor_age	ctor_rel				
	종피보험자								
	수익자	만기·생존	bnfr_name	bnfr_idno	bnfr_age	bnfr_rel	지급율( )% 지급율(shr_rto_bnfr) 지급율( )%		
		입원·상해	bnfr_name2	bnfr_idno2	bnfr_age2	bnfr_rel2			
		사망	bnfr_name3	bnfr_idno3					

피보험자(보험대상자)에 관한 다음 사항은 회사가 보험계약의 청약을 심사하고 인수하는데 필요한 자료이므로 보험계약자 및 피보험자는 아래 질문들에 대해 사실대로 알려야 하며 직접 작성하시기 바랍니다. 만약 아래 질문들에 대하여 사실대로 알리지 않거나 사실과 다르게 알린 경우에는 보험가입이 거절될 수 있으며, 특히 질문 1번~9번에 대하여 알린 내용이 「중요한 사항」에 해당하는 경우 회사는 보험약관에 따라 이 보험계약을 일방적으로 해지할 수 있고, 이미 보험사고가 발생하였더라도 보험금 지급을 거절하는 등 보장이 제한될 수 있습니다.

반면, 보험판매인 등이 보험계약자 또는 피보험자에게 고지할 기회를 주지 않았거나 사실대로 고지하는 것을 방해하는 등의 경우에는 보험계약을 해지하거나 보장을 제한할 수 있습니다.

\* 「중요한 사항」이란 회사가 그 사실을 알았더라면 보험계약의 청약을 거절하거나 보험가입금액 한도 제한, 일부 보장 제외, 보험금 삭감, 보험료 할증과 같이 조건부로 인수하는 등 계약인수에 영향을 미치는 사항을 말합니다.

1. 최근 3개월 이내에 의사로부터 진찰 또는 검사(건강검진 포함)를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?

① 질병확정진단 ② 질병의심소견 ③ 치료 ④ 입원 ⑤ 수술(제왕절개포함) ⑥ 투약

\* 질병의심소견이란 의사로부터 진단서 또는 소견서를 발급받은 경우를 말합니다.

\* 투약이란 의사가 환자에게 약을 처방하는 행위를 말하는 것으로 실제로 약을 구입하지 않았어도 기재해야 합니다.

2. 최근 3개월 이내에 마약을 사용하거나 혈압강화제, 신경안정제, 수면제, 각성제(흥분제), 진통제 등 약물을 상시 복용한 사실이 있습니까?

\* 혈압강화제란 혈압을 내리게 하는 의약품을 말합니다.

\* 각성제란 신경계를 흥분시켜 잠이 오는 것을 억제하는 의약품을 말합니다.

3. 최근 1년 이내에 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 추가검사(재검사)를 받은 사실이 있습니까?

4. 최근 5년 이내에 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?

① 입원 ② 수술(제왕절개포함) ③ 계속하여 7일 이상 치료 ④ 계속하여 30일 이상 투약

\* 여기서 ‘계속하여’란 같은 원인으로 치료 시작후 완료일까지 실제 치료, 투약받은 일수를 말합니다.

5. 최근 5년 이내에 아래 10대 질병으로 의사로부터 진찰, 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?

· 10대질병: ①암②백혈병③고혈압④협심증⑤심근경색⑥심장판막증⑦간경화증⑧뇌졸중증(뇌경색, 뇌출혈)⑨당뇨병⑩에이즈 및 HIV보균

· 의료행위: ① 질병확정진단 ② 치료 ③ 입원 ④ 수술 ⑤ 투약

6. (여성의 경우) 현재 임신중입니까? \* 임신중인 경우 아래(질병)란에 임신개월수 또는 임신주수를 기재하여 주십시오.

**\* 1~6번 항목 중 해당사항이 있습니까? “있다”인 경우 “있다”에 체크 후 그 내용을 구체적으로 기재하여 주시고, “없다”인 경우 “없다”에 체크하여 주십시오.**

구분(성명)	해당사항	해당항목번호	질병명(증상)	치료기간	치료/수술내용	재발경험	완치여부
주피보험자	있다	( goji_hmk )	disease_name	년 월 ~ 년 월 ( )주	disease_cont	예 아니오	예 아니오
	없다						
종피보험자 ( )	있다	( , )		년 월 ~ 년 월 ( )주		예 아니오	예 아니오
	없다						

7. 현재 운전을 하고 있습니까? \*복수 차종 운전시 모든 차종표시

① 승용차(영입용) ② 승용차(자가용) ③ 승합차(영입용) ④ 승합차(자가용)  
⑤ 화물차(영입용) ⑥ 화물차(자가용) ⑦ 오토바이(50cc미만포함)(영입용)  
⑧ 오토바이(50cc미만포함)(자가용) ⑨ 건설기계 ⑩ 농기계 ⑪ 기 타 ( )

한다	주피보험자	해당 항목 번호 ( goji7_hmk , )	한다	종피보험자	해당 항목 번호 ( , , )
안한다			안한다		

8.개인형 이동장치(전동킥보드, 전동휠 등을 포함하며 장애인 또는 교통약자가 사용하는 보행보조용 의사차인 전동휠체어, 의료용 스쿠터 등은 제외합니다.)를 사용하십니까?

\* 계속적으로 사용(전동, 직무 또는 동호회 활동과 출퇴근용도 등으로 주로 사용하는 경우에 한함)하는 경우 기재

한다	주피보험자	해당 항목 번호 ( , , )	한다	종피보험자	해당 항목 번호 ( , , )
안한다			안한다		

9. 최근 1년 이내에 다음과 같은 취미를 자주 반복적으로 하고 있거나 관련 자격증을 가지고 있습니까? (빈도 : 년간 / 월간 회) (자격증명칭 : )

① 스쿠버다이빙 ② 행글라이딩, 패러글라이딩 ③ 스카이다이빙 ④ 수상스키  
⑤ 자동차, 오토바이경주 ⑥ 번지점프 ⑦ 빙벽, 암벽등반 ⑧ 제트스키 ⑨ 래프팅

한다	주피보험자	goji10_heightcm / goji10_weight	한다	종피보험자	( )cm / ( )kg
안한다			안한다		

한다	주피보험자	goji11_counth / goji11_colth2	한다	종피보험자	( )회 / ( )병
안한다			안한다		

한다	주피보험자	goji12_counth / goji12_drthn	한다	종피보험자	( )개비 / ( )년간
안한다			안한다		

10. 체격(키/몸무게)

goji10\_heightcm / goji10\_weight ( )cm / ( )kg

11. 음주 횟수(1주일 기준)와 음주량(1회당 소주 기준)

goji11\_counth / goji11\_colth2 ( )회 / ( )병

12. 현재 흡연중인 경우 1일 흡연량과 흡연기간(현재로부터)

goji12\_counth / goji12\_drthn ( )개비 / ( )년간

· 보험판매인은 계약전 **알릴의무** 사항에 대한 수령권한이 없으므로 과거의 진단 또는 치료 사실 등 중요한 내용을 **무투로만** 알릴 경우 계약전 알릴의무를 이행한 것으로 인정되지 않아 향후 계약이 해지되거나 보험금을 지급받지 못할 수 있습니다. (\* 회색글씨는 계약자가 직접 덧쓰기 하여 주시기 바랍니다.)

· 보험계약자 **ctor\_name** 는 보험판매인 **pe\_name** 로 부터 계약전 알릴의무 위반시의 효과(계약해지, 보장제한, 보험금 미지급 등에 대해 설명 들었으며, 계약전 알릴의무 사항에 대해 청약자가 사실대로 기재하였음을 확인합니다. (\* 계약자/보험판매인 설명을 직접 기재하여 주시기 바랍니다.)

[보험약관 받는 방법] 모바일 ( ), 책자 ( )

· 위 내용은 계약자(피보험자) 본인이 사실대로 직접 작성, 피보험자의 동의를 얻어 청약하였고 보험약관, 계약자보관용 청약서를 수령했으며, 약관의 주요내용 및 품질보증에 대한 안내를 받았음을 나타냅니다.

· 본 서류는 **법정 및 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 금융소비자에게 제공되는 문서입니다.**

· 계약전 알릴의무사항에 대한 답변 내용은 사실과 일치하며, 보험계약자 및 피보험자 본인이 직접 작성하였음을 확인합니다. 또한 이 사항과 관련하여 회사가 필요 시 별도의 확인(계약확부확인)을 할 수 있으며 의사가 본인의 질병 등의 건강상태를 조회하거나 열람토록 하는 것에 동의합니다.

· 유해상품 및 금리연동형 상품의 경우에는 매달금 또는 공시이율이 변경될 수 있음을 설명받았습니다.

· **실적배당형 상품인 변액보험의 경우 원금손실이 발생할 수 있습니다.**

· 보험사기(고의사기, 허위사기, 허위입원/진단/상해, 사고 후 보험가입 등)는 보험법상 금지된 범죄행위입니다.

· 본 청약서는 영수증으로 사용할 수 없으므로 통장이체내역이나 무통장입금증을 반드시 확인하여 주십시오.

· 아래의 청약일자는 청약서 작성일자를 의미하며 책임보장의 개시는 초회보험료 납입시점부터입니다.

· 계약서류는 법정 및 내부통제 기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

**청약일자:**      년      월      일

판매인 : 스마트센터점 (연락처 1588-2600)

협회등록번호 : 2004078182

· 피보험자 본인이 자필서명을 하지 않았신 경우에는 보험계약이 무효가 되어 보장을 받지 못 할 수도 있습니다.

· 계약자 또는 피보험자가 미성년자인 경우 법정대리인(친권자) 이 서명하여 주시기 바랍니다.

자필서명	계약자	성명ctor_name 서명 (인) 전자서명			
	주피보험자	성명 ctor_name 서명 (인) 전자서명			
	종피보험자	성명 : 서명(인)			
법정대리인 (친권자)	성명 : 서명(인) 관계				
	성명 : 서명(인) 관계				
<법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우>			서명(인)		
본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다.					

※ 피보험자가 계약자와 다를 경우 하단의 '피보험자 연락처'를 기재하여 주십시오

☐ 보험료 이체(출금동의) 및 송금계좌 동의 신청서

☐ 신청인 본인은 전자금융거래법의 출금이체 동의에 대한 상세 내용을 인지하고, 예금주가 동의한 상기 계좌를 이용하여 위 계약에 대한 보험료 및 대출 관련한 모든 출금거래에 동의합니다.

☐ 출금이체 동의는 보험회사가 고객님(예금주)의 은행계좌로부터 보험료 및 대출원리금 등을 출금하는 경우에 해당 고객(예금주)님으로부터 의무적으로 사전에 서면 또는 전자서명으로 동의를 얻도록 하는 제도입니다.

(계약자=피보험자=수익자인 보험계약에서 보험사고 발생 시 의식불명 등으로 인해 보험금을 청구할 수 없는 상황에 대비하여 미리 보험금의 대리청구인을 지정하는 제도)

**보험수익자 지정·변경권 행사 관련 추가 약정** (계약자=피보험자, 계약자=법인인 계약은 제외)

**고객확인(계약자)** (단, 계약자가 법인인 경우는 고객확인서로 대체)

※ 「특정 금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」에 따라 고객이 금융기관과 거래시 아래의 내용을 기재하여야 하며, 제공하신 정보는 동법에 의하여 보호됩니다. 본 자료를 제출하지 않을 경우 금융거래가 제한될 수 있습니다.

**EDD이행을 위한 거래관련 기본정보** ("기타"인 경우 사유를 반드시 기재, 계약자=법인일 경우 "거래의 목적", "자금의 원천" 만 작성)

☐ **개인 실소유자 확인** (계약자가 법인인 경우는 '법인/단체 고객확인 및 실제소유자 확인서' 작성)

### ■ 계약전 알릴의무 기타사항

**고객면담보고서**

회사에 알릴 사항 및 약관.상품내용에 대하여 자세히 설명하였으며, 자필서명을 확인하였고 면담한 내용에 대하여 정확히 보고서를 작성하였습니다.

직종 분류표

구 분	직 업	등급	구 분	직 업	등급	구 분	직 업	등급
행정,국방 사무관련직	UDT,해병,공수,공정 등 특수병과 군인 (영관급 이상 제외) 군 경 비행기 승무원(헬기,경비행기 제외)	2	비금속 제품 제조업	시멘트 및 광물제품 제조관련 작업 종사자	2	운수 및 하역 운반업	개인택시운전자, 승합차량(26인승 이상) 운전자, 자가용 및 화물차 운전자, 대리운전원, 운전학원 실기강사, 철로 보수원, 철도신호원, 도선사, 크레인 운전원, 공항내 하역업 및 중기계 운전자, 지게차 운전원	3
	경찰특공대원, 소방관, 119구조대원, 군 합정 승무원	3		유리 및 유리제품 제조관련 작업자	3			
	우편물 집배원(오토바이 제외), 소방관(행정직) 경찰관(교통, 의경, 전경, 해경포함) 군인 및 군무원(특수병과 군인 제외)	4		벽돌 및 타일로 제조 관련 종사자 비금속제품 생산관련 종사자	4		자가용 및 영업용 승합차(11~25인승) 운전자, 전동차 기사사, 비행기 조종사, 항공기 객실승무원	4
				광석 및 금속광물자 작업종사자, 주물제품 제조 종사자	2	건설업	철근공, 건물 해체원, 건설관련 기능종사원, 건설관련 단순업무 종사자	1
농축산업 수산업	연근해 어업종사자, 원양어업 종사자, 해남-해녀 별목원	1	금속산업	금형 및 단조관련 작업 종사자, 금속가공관련 작업종사자	3		도로, 교량, 고가로,댐, 터널,지하철, 철로 건설, 준설 작업자 조적공, 방수공, 내화공, 건축공, 건물 도장공, 외장 및 내장 목공, 비계공, 간판제작 및 설치원(내/외부)	2
	어패류 및 해조류 양식원, 어업관련 현장관리자	2		철강 및 합금철제품제조 종사자, 비철금속 제련 또는 정련 작업 종사자, 금속제품 제조 및 금속가공업 종사자	4		단열공, 가스배관공, 플랜트배관공, 인테리어작업자, 샷시 조립 및 설치 작업자, 합성등	3
	동물 사육사 및 조련사, 낙농관련 종사자, 과수작물 재배원, 염전생산 종사자, 갑각류 및 연체동물 포획업 종사자	3		선박 건조, 정비, 해체관련 종사자, 타워크레인 설치 및 정비관련 종사자	1		조경기술자, 카펫공, 도배공	4
			기계조립 설 비 장 비 업	일반크레인 설치 및 정비관련 종사자, 산업용 기계장비, 전기-전자기기 설치 및 수리관련 종사자	2	판매, 숙박, 요식,유흥업	선택조리사 주유 및 가스 판매종사자 화공약품, 석유, 가스 등 위험물 판매원 및 자영업자 성인용 오락장 종사자, 안마사, 스포츠마사지사	1
광 업	광원, 지하 발파 및 화약 관리원, 석굴에 종사자 채석장 작업자, 자갈-모래 채취등 준설관련 작업자	1		엘리베이터 및 에스컬레이터 설치 및 정비관련 종사자 자동차, 오토바이 정비 및 정비관련 종사자 철도 차량 조립 및 정비관련 종사자	3		매장정리업 종사자, 판촉원, 점포원 인터넷 판매업 종사자, 방문판매원, 호텔서비스업종사자, 조리사, 패스트푸드원, 음식/음료/주류서비스업 종사자	3
	채광 및 제과업종사자, 기타 식품가공관련 종사자	4		PC,가전제품 설치 및 수리관련 종사자 카메라, 휴대폰, 광학기구 수리관련 종사자	4		청소원, 환경미화원 및 재활용품 수거원, 쓰레기 수거원, 스텝드림, 잠마/결륜선수, 자동차/오토바이경주선수, 전문등반인(암벽,빙벽 포함)	4
	채분 및 도정관련 기계조작 종사자	3	전기,통신 가스 및 수도산업	송-배전 설비관련 종사자, 통신선 가설 및 유지작업 종사자 통신케이블 설치 및 수리관련 종사자	1	문화,사회 오락,취미 서비스업	맨홀, 각종 탱크, 지하 도관 청소작업자 정화조 청소 및 분뇨 수거자, 각종 레저관련 종사자 극에서, 차려사	2
음 식 료 제 조 업	정육 및 도축 관련 작업 종사자	2		건물 내 전기설치 및 정비관련 종사자 방송 및 인터넷 케이블 설치 및 수리 관련 종사자 에어컨 설치 및 정비관련 종사자	3		경호원, 현금수송원	3
	섬유,의류 가공복제품 제조업	3		발전소,변전소,자가발전소 근무자 및 발전기 취급자 가스제조-공급 취급자 및 설비/설치/수리관련 종사자 상하수도 설치-수리 청소 작업자, 보일러 설치 및 정비업 종사자	4		아파트경비원, 건물 내부 청소원, 가사도우미 세탁업 종사자, 부동산승계인, 유통 및 매장 감시원 배우, 개그맨 및 코미디언, 연예인 매니저, 가수 경기감독 및 코치(격투기), 스포츠 및 레크레이션 강사 주차관리원, 주차안내원, 육아도우미, 환경감시원	4
	포복 및 염색관련 종사자, 신발, 가죽제품 제조 및 수선업 종사자	4		프레스 및 절단기 조작업 종사자, 건설 및 선박 관련 용접업 종사자 제조관련 용접업 종사자	1	기 타	이삿짐 운반원(남자), 음식, 음료, 신문 등 배달업 종사자 남자 60세미만(직업종사자 제외)	1
섬유,의류 가공복제품 제조업	목재가공관련 기계조작업 종사자	2	금속가공 및 기계부품 제작업	제관, 판공, 선반, 밀링, 드릴, 연삭, 연마작업 종사자 머신닝설트 조작업 종사자	3		60세 이상 남자 및 여자(직업종사자 제외)	3
	목재 및 종이제품 제조관련 작업자 목제품 제조관련 종사자 채목 및 재단용 기계조작 작업자	3		오토바이운전자, 신장, 하체사 등 삼엽용 선반 선원, 경비행기, 헬기, 테스트 조종사 하역 적재 및 운반관련 종사자	1	거절직종	전쟁지역 거주자/해외등반예정자 열대,한대 등 기계적지 탈출대	거절
	목재가구질 종사자, 종이제품 생산기 작업종사자	4		영업용 택시운전자, 택카자운전자 폭발물,인화물 수송차량 운전자 및 정기적 탑승자 긴급자동차운전자(엠블런스)	2			
	화학제품 생산작업관련 종사자 탄약, 폭약, 불꽃제품 생산작업관련 종사자	3	운수 및 하역 운반업					
화학제품 제 조 업	도로제품 개발 및 연구 종사자 석유 및 천연가스 제조관련 종사자 타이어, 플라스틱, 고무관련 제품 생산관련 종사자 화장품, 세제, 비누 및 향료 제품 제조 관련 종사자	4						

표준약관의 주요 내용

- (보험계약의 성립) 계약은 계약자의 청약과 보험회사의 승낙으로 이루어지며, 회사는 청약일 또는 진단일 (재진단의 경우에는 최종진단일)로부터 30일 이내에 승낙여부를 통지하고 통지가 없으면 승낙된 것으로 봅니다.
- (회사의 보장제시) 제1회 보험료를 받은 때부터 보장이 개시되며, 자동이체 또는 신용카드로 납입하는 경우에는 자동이체 신청 또는 신용카드 매출승인에 필요한 정보를 제공한 때를 제1회 보험료를 받은 때로 하며, 계약자의 책임있는 사유로 자동이체 또는 매출승인이 불가능한 경우에는 보험료가 납입되지 않은 것으로 봅니다.
- 또한, 승낙 전에 다음 중 한가지에 해당되는 경우에는 보장을 하지 않습니다.
- ① 회사에 알린 내용이나 건강진단내용이 보험금 지급사유 발생에 영향을 미쳤음을 회사가 증명하는 경우
- ② 계약 전 알릴의무 위반의 효과를 준용하여 회사가 보장을 하지 않을 수 있는 경우
- ③ 청약서에 명시된 피보험자의 직업 또는 직종별 보험가입 한도금액의 초과 청약액
- (계약의 무효) 다음 중 한가지에 해당되는 경우에는 계약을 무효로 하여 이미 납입한 보험료를 돌려드립니다.
- ① 타인의 사망을 보험금 지급사유로 하는 계약에서 계약을 체결할 때까지 피보험자의 서면이 의한 동의를 얻지 않은 경우
- ② 만 15세 미만자,심신상실자 또는 심신박약자를 피보험자로 하여 사망을 보험금 지급사유로 한 계약의 경우
- 다만, 심신박약자가 계약을 체결하거나 소속단체의 규약에 따라 단체보험의 피보험자가 될 때에 의사능력이 있는 경우에는 계약이 유효합니다.
- ③ 계약을 체결할 때 계약에서 정한 피보험자의 나이에 미달되었거나 초과되었을 경우
- (보험금을 지급하지 않는 보험사고) 다음 중 어느 한 가지로 보험금 지급사유가 발생한 때에는 보험금을 지급하지 않습니다.
- ① 피보험자가 고의로 자신을 해친 경우 ② 보험수익자가 고의로 피보험자를 해친 경우
- ③ 계약자가 고의로 피보험자를 해친 경우
- (계약전 알릴의무 위반의 효과) 계약자 또는 피보험자가 계약전 알릴 의무에도 불구하고 고의 또는 중대한 과실로 중요한 사항에 대하여 사실과 다르게 알린 경우에는 회사가 별도로 정하는 방법에 따라 계약을 하지하거나 보장을 제한할 수 있습니다.
- (보험료의 납입연체시 계약의 해지) 2회이후의 보험료가 납입기일이 속하는 달의 다음달 말일까지 납입되지 않은 경우 그 다음날 계약을 해지합니다.
- (사망보험금 수익자를 지정, 변경하고자 할 경우) 사망보험금 지급사유가 발생하기 전에 피보험자가 서면으로 동의해야 합니다. 만약 계약자가 보험수익자를 지정하지 않은 때에는 민법상 피보험자의 법정 상속인 순위로 보험수익자를 정합니다.
- ▶민법상 법정상속인 순위 : 1. 직계비속, 2. 직계존속, 3. 형제자매, 4. 4촌 이내의 방계 혈족
- \* 배우자는 위의 1, 2순위 상속인이 있는 경우에 그 상속인과 동순위로 공동상속인이 되고, 그 상속인이 없는 때에는 단독상속인이 됨
- 계약의 내용에 관하여 분쟁이 있는 경우 분쟁 당사자 또는 기타 이해관계인과 회사는 금융감독원장에게 조정을 신청할 수 있습니다.

위험등급별 가입한도 안내

- 위 분류표에 명시되어 있지 않은 직종에 대해서는 유사한 직종의 등급을 적용하며, 위 분류표에 2가지 이상 해당될 경우 위험도가 높은 쪽의 등급을 적용합니다.
- 개인 및 단체상품의 기계약을 합산하여 피보험자 1인당 보험가입 금액한도를 초과한 경우 회사는 보험금 지급사유에 관계없이 보험 가입금액 한도로 감액합니다.
- 위험등급별 가입한도

	위험1급	위험2급	위험3급	위험4급
사망보험금	3천만원	1억원	2억원	4억원
장해보험금	3천만원	1억원	2억원	4억원

※ 상기 가입한도 및 위험등급은 보험사별로 상이할 수 있습니다.

보험료 자동이체 안내

- 청약이 승낙되면 제1회 보험료 이체일을 계약일(책임개시일)로 하되, 보험료가 정상 납입된 경우에만 계약의 효력이 발생하며 이체불능인 경우 계약은 자동 무효처리 됩니다
- 제1회보험료 영수증은 고객통장의 보험료 이체내역으로 대체합니다.
- 1회보험료 이체시 가능시간은 은행정상업무 시간대로 한정합니다.

청약철회 신청서

본인은 귀사에 청약한 계약을 철회하고자 하오니 납입한 보험료를 돌려 주시기 바랍니다.

- 계약자 : 서명(인) · 주민등록번호 : - · 신청일 : 년 월 일
- 법정대리인(친권자) : 서명(인) 관계 : / 법정대리인(친권자) : 서명(인) 관계 :
- 주 소 :
- 입금처(거래은행) : · 계좌번호 : · 예금주 :

※ 청약철회 신청 안내

1. 계약자는 보험증권을 받은 날부터 15일 이내(우편 송부시는 우체국 소인 기준)에 청약철회청구서를 등기 우편을 통해 해당 보험사로 발송하거나 본인이 직접 가입점포로 내방하여 청약철회를 신청할 수 있으나, 다음의 한가지에 해당되는 때에는 청약을 철회할 수 없습니다.
- ① 진단계약, 보험기간이 90일 미만인 계약 또는 전문금융소비자자가 체결한 계약
- ② 청약을 한 날부터 30일을 초과한 경우
2. 계약자가 청약을 철회한 때에는 회사는 청약의 철회를 접수한 날부터 3일 이내에 납입한 보험료를 돌려드리며, 보험료 반환이 늦어진 기간에 대하여는 이 계약의 보험계약대출이율을 연단위 복리로 계산한 금액을 더하여 지급합니다.
3. 청약철회 신청서를 접수 또는 발송한 날 이후(발송일 포함)에 발생한 보험금 지급사유에 대해서는 회사가 책임지지 아니하며, 입금처의 거래은행 예금주는 계약자와 동일해야 합니다.