

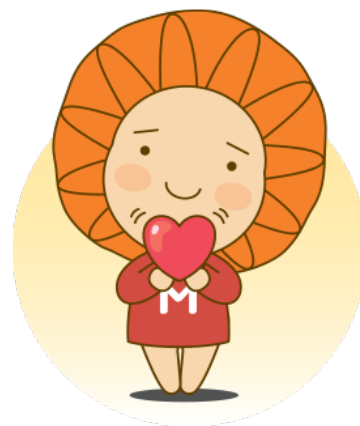
하숙혜

고객님을 위한 가입제안서

(무) 메리츠 The좋은 알파Plus보장보험2601 (해약환급금지급형)(납입면제 일반형)

계약자	하숙혜
피보험자	이재영(상령일:매년06월05일)
보험료	115,520 원
가계약번호	325010247202602104

메리츠화재가
고객님의 행복을 지켜드리겠습니다.



소속	GA4-7지점
컨설턴트	주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오) (김규현)
휴대전화	010-3306-1026
전화번호	032-713-8962

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

고객상담시 필수 설명 스크립트

구분	내용
사전안내 및 증표 제시	- 저는 금융상품판매대리·중개업자 000이며, 000 상품에 대한 안내를 드리고자 합니다. 이것은 증표인 보험모집중사자(또는 보험대리점) 등록증입니다.
금융상품판매대리·중개업자 고지의무	- 제가 고지해야 하는 8가지 항목이 있으며, 세부 내용은 자료를 통해 확인하실 수 있습니다.(8개 고지항목 자료 안내). 판매 권유 연락을 원하지 않으시면 당사 고객센터 등을 통해 금지하도록 요구할 수 있습니다.
위험보장내용 및 보장기간	- 해당 상품은 기본담보로 000, 000가 있으며, 000 담보는 000한 경우 가입금액인 00만원을 지급하여 드립니다. 000 담보는 000한 경우 가입금액인 00만원을 지급합니다. (갱신형 담보가 있을 경우) 해당 상품에는 갱신형 담보가 포함되어 있으며, 갱신시 보험료 인상이 될 수 있습니다. 주 계약의 보장기간은 00년이며, A특약의 보장기간은 00년, B특약의 보장기간은 00년입니다.
보험료 및 보험료납입기간	- 해당 상품은 00년납 00세 만기 상품으로 보험기간은 0000년 0월 01일부터 0000년0월 01 24시까지입니다. 보험료 납입기간은 주계약 00년, A특약 00년, B특약 00년이며, 주계약 보험료는 매월 000,000원, 특약 보험료는 매월 000,000 원입니다. 주계약 및 특약별 보험료를 합산한 총 납입보험료는 0,000만원입니다.
해약환급금	- 최저보증이율, 적용이율, 평균공시이율에 따라 중도해지시 예상환급금은 예시표와 같이 00년 시점에서 00원, 00년 시점에 서는 00원입니다. 예시표의 예상해지환급금 및 예상만기환급금은 보험금 지급이나, 사업비 지출 등으로 인하여 납입하신 보험료보다 적거나 없을 수 있습니다.
보험료감액청구	- 보험가입금액을 줄이는 경우, 해지 시 금액이 차감되어 손실이 발생할 수 있습니다.
고지위무위반으로 인한 계약 해지	- 보험계약자 또는 피보험자는 청약시에 보험회사가 서면으로 질문한 중요한 사항에 대하여 사실대로 기재하고 자필서명을 하여야 합니다. 만일 고의 또는 중대한 과실로 중요한 사항에 대하여 사실과 다르게 알린 경우, 보험사는 보험계약자 또는 피보험자 의사와 관계없이 계약을 해지하거나 보장을 제한할 수 있습니다. - 보험계약자 또는 피보험자는 계약을 맺은 후, 피보험자가 직업 또는 직무를 변경하거나 이론자동차 또는 원동기장치 자전거를 계속적으로 사용하게 된 경우에는 즉시 회사에 알려야 합니다. 그러지 않을 경우 보험사고가 발생한 경우에도 보험금 지급이 제한될 수 있습니다.
보험료 납입연체에 따른 계약 해지	- 보험료를 납입기일까지 납입하지 않고 연체되면, 회사는 14일 이상의 기간을 납입최고 기간으로 정하여 보험료의 납입을 최고(독촉)하고, 납입최고(독촉) 기간이 끝나는 날까지 보험료를 납입하지 않을 경우 계약이 해지되고 보장을 받을 수 없습니다.
보험수익자 지정가능 여부	- 보험금을 받으시는 수익자는 회사 콜센터 등을 통해 별도로 지정 가능합니다. 별도로 지정하지 않는 경우 기타 담보의 수익자는 피보험자 입니다.
청약철회제도	- 계약자는 보험증권을 받은 날부터 15일 이내에 그 청약을 철회할 수 있습니다.(다만, 청약한 날부터 30일(만 65세 이상의 계약자가 전화를 이용하여 체결한 계약은 45일)이 초과된 계약은 청약을 철회할 수 없습니다.) 서면, 유선 등으로 보험회사에 청약철회 의사표시를 하시면 되며, 청약 철회하는 경우 회사는 접수한 날부터 3영업일 내 이미 납입한 보험료를 돌려드리며, 보험료 반환이 늦어진 기간에 대하여 소정의 이자를 더하여 지급합니다.
위법계약의 해지	- 설명의무, 불공정영업행위의 금지, 부당권유행위 금지의 판매원칙을 위반하여 계약 체결한 경우, 위법 계약을 안 날로부터 1년 이내(단, 계약체결일부터 5년 이내인 계약)에 서면 등으로 계약의 해지를 요구할 수 있으며, 회사는 해지 요구를 받은 날로부터 10일 이내에 금융소비자에게 수락여부와 거절사유를 통지합니다.
예금자보호대상	- 이 보험계약은 예금자보호법에 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 보험료납부자가 법인인 보험계약의 경우에는 보호되지 않습니다.
보험금 지급 제한	회사는 피보험자가 고의로 자신을 해친 경우, 보험수익자가 고의로 피보험자를 해친 경우, 계약자가 고의로 피보험자를 해친 경우 상해보험금을 지급하지 않습니다. 또한 다른 약정이 없으면 피보험자가 직업, 직무 또는 동호회 활동 목적으로 인하여 상품설명서의 「보험금 지급관련 특히 유의할 사항」 [상해 공통 조항] 중 7개 행위로 인해 상해 관련 보험금 지급사유가 발생한 때에는 해당 보험금을 지급하지 않습니다. (*) 7개 행위 : 전문등반, 스쿠버다이빙, 자동차 또는 오토바이 경기/시범/홍행/시운전, 어부 등 선박 탑승 직무자가 선박 탑승 시, 하역작업시, 건설/농업 기계 사용시 등

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

보험료사항

설계번호 : 325010247202602104

1회차보험료(할인후)	115,520 원	보장보험료	115,526 원
		적립보험료	0 원
2회차이후보험료	115,520 원	할인보험료	0 원

가입담보리스트

[피보험자 : 이재영]

담보사항

가입담보			가입금액	보험료(원)	납기/만기
보장보험료 합계				115,526 원	
기본계약	1	갱신형 일반상해사망[기본계약]	1백만원	67	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	2	갱신형 일반상해80%이상후유장해	1백만원	9	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
3대진단	3	갱신형 보험료납입지원(유사암진단)	안내참조	970	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	10	갱신형 암진단및치료비	세부보장 참조	70,333	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	11	↳ 갱신형 암진단및치료비[암진단비(유사암제외)]	3천만원	69,030	
	12	↳ 갱신형 암진단및치료비[암 통합치료비Ⅲ(비급여(전액본인부담 포함))]	4천만원	1,303	
	32	갱신형 유사암진단비	6백만원	984	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
치료비	59	갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)	세부보장 참조	13,108	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	86	갱신형 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선약물치료비(기타피부암)	2백만원	19	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	87	갱신형 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선약물치료비(갑상선암)	2백만원	11	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	95	갱신형 암 통합치료비Ⅱ(비급여(전액본인부담 포함), 암중점치료기관(상급 종합병원 포함))	1억원	24,813	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	98	갱신형 항암중입자방사선치료비	5천만원	3,450	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	99	갱신형 계속받는 항암방사선약물치료비(급여)(연간1회한)	10만원	1,159	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
기타	88	갱신형 암(유사암제외) 통합치료 생활비(연간 통합치료 2회이상)	1백만원	601	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	89	갱신형 유사암 통합치료 생활비(연간 통합치료 2회이상)	20만원	2	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	589	보험료자동납입특약			

※ 암중별(30종)통합암진단비(유사암제외), 암중별(30종)통합암진단비(전이포함)(유사암제외), 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외), 통합포인트 대상 질병진단비 보장에 가입하신 경우 가입제안서, 상품설명서를 통하여 세부보장내용을 필히 꼭 확인하시기 바랍니다.

26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외) 세부보장

가입담보			가입금액	보험료(원)	납기/만기
치료비	60	갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(두경부암)]	1천만원	256	

영업담당자 GA4-7지점 (02-3707-8445) | 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) | 김규현(고유번호 : 20250517201007) (010-3306-1026)

발행정보 2026.02.11 14:55:33 이민영

26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외) 세부보장

가입담보		가입금액	보험료(원)	납기/만기
치료비	61 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(위암과 식도암(전이포함))]	1천만원	287	
	62 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(하부위장관 및 기타소화기암(전이포함))]	1천만원	369	
	63 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(간담체암(전이포함))]	1천만원	483	
	64 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(폐암(전이포함))]	1천만원	1,294	
	65 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(기타 호흡기 및 흉곽암(전이포함))]	1천만원	239	
	66 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(유방암 및 전립선암(전이포함))]	1천만원	1,239	
	67 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(생식기관암(전이포함))]	1천만원	11	
	68 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(신장요로암과 방광암(전이포함))]	1천만원	104	
	69 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(뇌 및 중추신경계암과 안암(전이포함))]	1천만원	322	
	70 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(혈액암)]	1천만원	124	
	71 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(기타 특정암(전이포함))]	1천만원	240	
	72 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(림프절 전이암)]	1천만원	158	
	73 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(두경부암)]	1천만원	137	
	74 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(위암과 식도암(전이포함))]	1천만원	761	
	75 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(하부위장관 및 기타소화기암(전이포함))]	1천만원	934	
	76 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(간담체암(전이포함))]	1천만원	1,547	
	77 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(폐암(전이포함))]	1천만원	1,938	
	78 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(기타 호흡기 및 흉곽암(전이포함))]	1천만원	129	
	79 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(유방암 및 전립선암(전이포함))]	1천만원	579	
	80 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(생식기관암(전이포함))]	1천만원	9	
	81 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(신장요로암과 방광암(전이포함))]	1천만원	424	
	82 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(뇌 및 중추신경계암과 안암(전이포함))]	1천만원	131	
	83 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(혈액암)]	1천만원	869	
	84 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(기타 특정암(전이포함))]	1천만원	365	
	85 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(림프절 전이암)]	1천만원	159	

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김규현(고유번호 : 20250517201007) (010-3306-1026)	발행정보	2026.02.11 14:55:33 이민영
-------	--	------	----------------------------

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외) 세부보장

가입담보	가입금액	보험료(원)	납기/만기
------	------	--------	-------

※ 납기/만기 및 갹신종료 시점은 위 담보사항 또는 가입제안서, 상품설명서 등을 통해 필히 확인하시기 바랍니다.

주의사항

가입담보리스트는 **담보사항**, **가입금액**, **보험료**, **납기/만기**에 대하여 요약하여 안내하는 표이며, 그 이외의 항목에 대해서는 표시하지 않습니다.
자세한 내용이 궁금하신 경우에는 **상품설명서** 또는 **약관**을 참고하시기 바랍니다.

보험료 납입면제 관련 안내

① 암보장개시일 이후 **암(유사암제외)**으로 진단확정되거나 ② 보장개시일 이후 **뇌졸중, 급성심근경색증, 말기폐질환, 말기간경화, 희귀난치성7대질환, 만성당뇨합병증, 양성뇌종양**으로 진단확정되거나 ③ 보장개시일 이후 **일반상해50% 이상후유장해 또는 질병50% 이상후유장해** 발생시 차회 이후 보장보험료를 납입면제합니다.

※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날

■ 단, **이를 위한 보험료가 추가로 반영**되어 있으며, 납입면제 후 갱신시점에는 보험료를 납입하여야 합니다.

■ 위 사유로 보장보험료 납입면제시 차회 이후의 적립보험료 납입을 중지합니다.

■ 위 경우에도 불구하고 갱신형 적립보험료 납입면제 특약을 가입한 경우 납입면제 사유 발생시 적립보험료를 납입면제합니다.(갱신형 적립보험료 납입면제 특약의 보험가입금액으로 적립보험료의 납입을 대체합니다.)

■ 갱신형 적립보험료 납입면제는 갱신전 계약의 보험기간 종료일까지만 적용되며, 갱신시 적립보험료 납입을 중지합니다.

■ 보장보험료 납입면제는 갱신전 계약의 보험기간 종료일까지만 적용되며, 갱신시에는 소멸되지 않은 갱신계약의 보장보험료를 납입하여야 합니다.

보험료 비교(예시)

이 상품은 납입면제형 상품으로 납입면제 기능이 부가됨에 따라 해당 기능이 없는 상품보다 보험료 **136원**을 매월 추가로 납입해야 합니다. 다만, 동일 상품이라 하더라도 납입면제형과 일반형(납입면제 미적용형) 간 상품 구조 또는 사업비 등이 다를 수 있기 때문에 단순 비교가 어렵다는 사실을 유의하시기 바랍니다.

대표계약 기준 : 남자40세, 20년납, 20년만기, 월납, 갱신형일반상해사망[기본계약] 5,000만원, 갱신형일반상해80% 이상후유장해 5,000만원, 갱신형질병 80% 이상후유장해 1,000만원

상품명	구분	보험료	납입면제 보험료 차액
(무) 메리츠 The좋은 알파Plus보장보험2601 (해약환급금지급형)	납입면제 일반형	2,063원	-
	납입면제 미적용형	1,927원	136원

주요 사고 유형별 보험료 납입면제 사항(예시)

구분	내용
납입면제 적용사유	① 암보장개시일 이후 암(유사암제외) 으로 진단확정된 경우 ② 보장개시일 이후 뇌졸중, 급성심근경색증, 말기폐질환, 말기간경화, 희귀난치성7대질환, 만성당뇨합병증, 양성뇌종양 으로 진단확정된 경우 ③ 보장개시일 이후 일반상해50% 이상후유장해 또는 질병50% 이상후유장해 발생한 경우 ※ 납입면제가 적용되는 대상은 아래(납입면제 제외대상)를 제외한 전체입니다.
납입면제 제외대상	보험료 납입면제 제외대상 특별약관, (무) 갱신형 가족일상생활중배상책임보장 특별약관, (무) 가전제품 고장수리비용보장 특별약관, (무) 갱신형 간병인지원 일반상해입원일당보장 특별약관, (무) 갱신형 간병인지원 질병입원일당보장 특별약관, (무) 갱신형 간편한 특정치료비보장 특별약관(일반심사형), (무) 갱신형 검사비보장 특별약관, (무) 갱신형 간편한 암 검사및치료추가보장 특별약관(일반심사형), (무) 갱신형 간편한 산정특례 진단비보장 특별약관(일반심사형), (무) 운전자 비용 및 상해보장 특별약관, (무) 갱신형 뇌질환진단비보장 특별약관 ※ 제외대상의 상세내역은 약관 또는 사업방법서 참조

주) 해당 특약의 보험금이 지급되어 소멸된 경우(소멸성 담보), 보험료 납입면제에 해당하지 않습니다.

납입면제 보장 요건 및 제한사항 등에 관한 보다 자세한 내용은 상품설명서 본문 및 약관을 통해 반드시 확인 바랍니다.

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

보험료사항

설계번호 : 325010247202602104

1회차보험료(할인후)	115,520 원	보장보험료	115,526 원
		적립보험료	0 원
2회차이후보험료	115,520 원	할인보험료	0 원

계약자/피보험자사항 (보험기간 : 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시)

계약자	하숙혜 (여, 1968. 09. 28)	계약자 연락처	010-9522-****
피보험자 연령	이재영 (남, 1966. 12. 05) 59세	주피보험자와의 관계	본인
피보험자 직업	텔레마케터 (53030), 1급	운전자상태 및 용도	운전자(자가용)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
기본계약				
기본계약	1 갱신형 일반상해사망[기본계약]	1백만원	67	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	보험기간 중 상해의 직접결과로써 사망한 경우 가입금액 지급			
선택계약				
사망후유	2 갱신형 일반상해80%이상후유장해	1백만원	9	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	보험기간 중 상해로 장해지급률 80% 이상에 해당하는 장해상태가 되었을 때 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 장해지급률은 약관의 장해분류표를 참조			
3대진단	3 갱신형 보험료납입지원(유사암진단)	안내참조	970	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	보험기간 중 유사암으로 진단확정되었을 때 최초 1회 한 가입금액을 매월 보험금 지급사유 발생해당일에 보험료납입지원금 지급기간 동안 확정지급 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ 보험료납입지원금 지급기간 : 보험금지급사유 발생일부터 만기일 이전까지의 기간			
	10 갱신형 암진단및치료비	세부보장 참조	70,333	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
3대진단	11 갱신형 암진단및치료비[암진단비(유사암제외)]	3천만원	69,030	
	암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정시 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 소액암 진단시 1천5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ 소액암 : ① 유방의 악성신생물 ② 자궁경부의 악성신생물 ③ 자궁체부의 악성신생물 ④ 전립선의 악성신생물 ⑤ 방광의 악성신생물 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음 날			

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김규현(고유번호 : 20250517201007) (010-3306-1026)	발행정보	2026.02.11 14:55:33 이민영
-------	--	------	----------------------------

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
3대진단	ㄴ 12 갱신형 암진단및치료비[암 통합치료비Ⅲ(비급여(전액본인부담 포함))] 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되거나 보험기간 중 기타피부암 또는 갑상선암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 [비급여(전액본인부담 포함) 암 통합치료]를 받은 경우 아래의 암 통합치료 횟수구분별로 각각 연간 1회한 아래의 금액을 지급 ① 연간 비급여 (전액본인부담 포함) 암 통합치료횟수가 1회인 경우 (연간1회한 지급) : 1,000만원지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 1회인 경우 : 500만원 지급 ② 연간 비급여 (전액본인부담 포함) 암 통합치료횟수가 2회인 경우 (연간1회한 지급) : 3,000만원 추가지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 2회인 경우 : 1,500만원 추가지급 ※ [비급여(전액본인부담 포함) 암 통합치료] : 암(유사암제외), 기타피부암 또는 갑상선암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 [비급여(전액본인부담 포함) 표적항암약물허가치료] 또는 [비급여(전액본인부담 포함) 항암양성자방사선치료]를 받은 경우로써 각 통합치료 항목별로 연간 1회한 까지만 암 통합치료 횟수에 산정함 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음 날	4천만원	1,303	
	32 갱신형 유사암진단비 보험기간 중 유사암으로 진단확정되었을 때 유사암별로 각각 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 진단시 3백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	6백만원	984	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
치료비	59 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전리포함)(유사암제외)	세부보장 참조	13,108	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	ㄴ 60 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전리포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(두경부암)] 암보장개시일 이후 두경부암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일	1천만원	256	
	ㄴ 61 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전리포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(위암과 식도암(전리포함))] 암보장개시일 이후 위암과 식도암(전리포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일	1천만원	287	

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	ㄴ 62 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(하부위장관 및 기타소화기암(전이포함))]	1천만원	369	
	암보장개시일 이후 하부위장관 및 기타소화기암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 63 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(간담체암(전이포함))]	1천만원	483	
	암보장개시일 이후 간담체암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 64 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(폐암(전이포함))]	1천만원	1,294	
	암보장개시일 이후 폐암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 65 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(기타 호흡기 및 흉곽암(전이포함))]	1천만원	239	
	암보장개시일 이후 기타 호흡기 및 흉곽암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 66 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(유방암 및 전립선암(전이포함))]	1천만원	1,239	
	암보장개시일 이후 유방암 및 전립선암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 67 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(생식기관암(전이포함))]	1천만원	11	
	암보장개시일 이후 생식기관암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김규현(고유번호 : 20250517201007) (010-3306-1026)	발행정보	2026.02.11 14:55:33 이민영
-------	--	------	----------------------------

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	ㄴ 68 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전리포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(신장요로암과 방광암(전리포함))] 암보장개시일 이후 신장요로암과 방광암(전리포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일	1천만원	104	
	ㄴ 69 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전리포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(뇌 및 중추신경계암과 안암(전리포함))] 암보장개시일 이후 뇌 및 중추신경계암과 안암(전리포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일	1천만원	322	
	ㄴ 70 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전리포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(혈액암)] 암보장개시일 이후 혈액암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일	1천만원	124	
	ㄴ 71 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전리포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(기타 특정암(전리포함))] 암보장개시일 이후 기타 특정암(전리포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일	1천만원	240	
	ㄴ 72 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전리포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(림프절 전이암)] 암보장개시일 이후 림프절 전이암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일	1천만원	158	
	ㄴ 73 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전리포함)(유사암제외)[항암약물치료비(두경부암)] 암보장개시일 이후 두경부암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일	1천만원	137	

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	ㄴ 74 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(위암과 식도암(전이포함))]	1천만원	761	
	암보장개시일 이후 위암과 식도암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 75 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(하부위장관 및 기타소화기암(전이포함))]	1천만원	934	
	암보장개시일 이후 하부위장관 및 기타소화기암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 76 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(간담체암(전이포함))]	1천만원	1,547	
	암보장개시일 이후 간담체암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 77 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(폐암(전이포함))]	1천만원	1,938	
	암보장개시일 이후 폐암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 78 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(기타 호흡기 및 흉곽암(전이포함))]	1천만원	129	
	암보장개시일 이후 기타 호흡기 및 흉곽암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 79 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(유방암 및 전립선암(전이포함))]	1천만원	579	
	암보장개시일 이후 유방암 및 전립선암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김규현(고유번호 : 20250517201007) (010-3306-1026)	발행정보	2026.02.11 14:55:33 이민영
-------	--	------	----------------------------

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	ㄴ 80 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(생식기관암(전이포함))]	1천만원	9	
	암보장개시일 이후 생식기관암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 81 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(신장요로암과 방광암(전이포함))]	1천만원	424	
	암보장개시일 이후 신장요로암과 방광암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 82 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(뇌 및 중추신경계암과 안암(전이포함))]	1천만원	131	
	암보장개시일 이후 뇌 및 중추신경계암과 안암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
	ㄴ 83 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(혈액암)]	1천만원	869	
	암보장개시일 이후 혈액암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일			
ㄴ 84 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(기타 특정암(전이포함))]	1천만원	365		
암보장개시일 이후 기타 특정암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일				
ㄴ 85 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(림프절 전이암)]	1천만원	159		
암보장개시일 이후 림프절 전이암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일				
86 갱신형 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선약물치료비(기타피부암)	2백만원	19	20년 / 20년 갱신종료 : 100세	
보험기간 중 기타피부암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 항암방사선치료 또는 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급				

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김규현(고유번호 : 20250517201007) (010-3306-1026)	발행정보	2026.02.11 14:55:33 이민영
-------	--	------	-------------------------

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	87 갱신형 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선약물치료비(갑상선암) 보험기간 중 갑상선암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 항암방사선 치료 또는 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급	2백만원	11	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	95 갱신형 암 통합치료비II(비급여(전액본인부담 포함), 암중점치료기관 (상급종합병원 포함)) 암 통합치료보장개시일 이후 통합치료항목별 대상질병으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 암중점치료기관에서 [비급여(전액본인부담 포함) 암 통합치료(주요치료)] 또는 [비급여(전액본인부담 포함) 암 통합치료(특정치료)]를 받은 경우 통합치료항목별로 연간 1회한 약관에서 정한 금액을 지급 (단, 암(유사암제외)수술 및 유사암수술은 수술 1회당 지급) ※ 연간 총 지급액은 약관에서 정한 금액을 한도로 함 ※ 통합치료항목별 지급금액 및 연간 총 지급액 한도는 최초계약일부터 1년 경과시점 전일 이전 까지 50% 감액적용 ※ 암 통합치료보장개시일 : 최초계약일부터 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일 ※ 최초계약일부터 1년 경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날 ※ 암중점치료기관 : ① 의료법 제3조의4(상급종합병원 지정)에서 정한 상급종합병원 ② 암관리법 제27조(국립암센터 설립 등) 및 제29조(부속기관의 설치)에서 정한 국립암센터의 부속병원 ③ 암관리법 제19조(지역암센터의 지정 등)에 따라 지역암센터로 지정된 병원 ④ 방사선 및 방사선동위원소 이용진흥법 제13조의2(한국원자력의학원의 설립)에서 정한 한국원자력의학원 원자력병원 및 방사선 및 방사선동위원소 이용진흥법 제13조의3(분원 또는 부설기관)에 따라 정한 동남권원자력의학원 원자력병원 ※ 통합치료항목, 통합치료항목별 대상질병, 암 통합치료 정의 및 대상, 보험금지급 세부규정 등 세부내용은 약관참조	1억원	24,813	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	98 갱신형 항암중입자방사선치료비 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되거나 보험기간 중 기타피부암 또는 갑상선암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 [항암중입자방사선치료]를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 (항암양성자방사선치료 제외) - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 2천5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일 ※ 최초계약일부터 1년 경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	5천만원	3,450	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	99 갱신형 계속받는 항암방사선약물치료비(급여)(연간1회한) 1) 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 급여 항암방사선치료 또는 급여 항암약물치료를 받은 경우 연간 1회한 가입금액 지급 2) 보험기간 중 기타피부암 또는 갑상선암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 급여 항암방사선치료 또는 급여 항암약물치료를 받은 경우 각각 연간 1회한 2만원(가입금액의 20%)지급 ※ 암세포가 없는 상태에서 면역력을 증가시키는 약물(압노바, 헬릭소, 셀리나제 등)치료 제외 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날	10만원	1,159	20년 / 20년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김규현(고유번호 : 20250517201007) (010-3306-1026)	발행정보	2026.02.11 14:55:33 이민영
-------	--	------	----------------------------

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
기타	<div>88 갱신형 암(유사암제외) 통합치료 생활비(연간 통합치료 2회이상)</div> <div>암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 받은 [암(유사암제외) 통합치료]의 [연간 암(유사암제외) 통합치료 횟수]가 2회 이상인 경우 연간 1회한 가입금액 지급</div> <div>※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암</div> <div>※ [암(유사암제외) 통합치료] : 약관에서 정한 ① 암(유사암제외)수술 ② 암(유사암제외) 항암 방사선치료 ③ 암(유사암제외) 항암약물치료 (단, 호르몬관련 치료제는 포함되지 않음)</div> <div>※ [연간 암(유사암제외) 통합치료 횟수] : 암(유사암제외)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 받은 [암(유사암제외) 통합치료]의 통합치료항목별 연간 치료횟수를 합산한 횟수으로써 계약해당일을 기준으로 매년 재산정 (단, 암(유사암제외)수술의 경우 수술 1회당 기준으로 산정하여 합산)</div> <div>※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일</div>	1백만원	601	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	<div>89 갱신형 유사암 통합치료 생활비(연간 통합치료 2회이상)</div> <div>보험기간 중 통합치료항목별 대상질병으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 받은 [유사암 통합치료]의 [연간 유사암 통합치료 횟수]가 2회 이상인 경우 연간 1회한 가입금액 지급</div> <div>※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암</div> <div>※ 통합치료항목별 대상질병</div> <div>1. 수술 : 유사암</div> <div>2. 항암방사선치료 및 항암약물치료 : 기타피부암 및 갑상선암</div> <div>※ [유사암 통합치료] : 약관에서 정한 ① 유사암 수술 ② 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선치료 ③ 기타피부암 및 갑상선암 항암약물치료 (단, 호르몬관련 치료제는 포함되지 않음)</div> <div>※ [연간 유사암 통합치료 횟수] : 통합치료항목별 대상질병으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 받은 [유사암 통합치료]의 통합치료항목별 연간 치료횟수를 합산한 횟수으로써 계약해당일을 기준으로 매년 재산정 (단, 유사암 수술의 경우 수술 1회당 기준으로 산정하여 합산)</div>	20만원	2	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	<div>589 보험료자동납입특약</div>			
보장보험료 합계			115,526 원	

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

암 통합치료비 II (비급여(전액본인부담 포함), 암중점치료기관(상급종합병원 포함)) 특약 안내사항

통합치료항목		통합치료항목별 대상질병	지급횟수	지급금액	
				(최초)계약일 부터 1년 경과 시점 전일 이전	(최초)계약일 부터 1년 경과 시점 이후
주요치료	▶비급여(전액본인부담 포함) 암(유사암제외) 수술	암(유사암제외)	수술 1회당	500만원	1,000만원
	▶비급여(전액본인부담 포함) 유사암 수술	유사암	수술 1회당	100만원	200만원
	▶비급여(전액본인부담 포함) 암(유사암제외) 항암방사선치료	암(유사암제외)	연간 1회한	500만원	1,000만원
	▶비급여(전액본인부담 포함) 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선치료	기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	100만원	200만원
	▶비급여(전액본인부담 포함) 암(유사암제외) 항암약물치료	암(유사암제외)	연간 1회한	500만원	1,000만원
	▶비급여(전액본인부담 포함) 기타피부암 및 갑상선암 항암약물치료	기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	100만원	200만원
특정치료	비급여(전액본인부담 포함) 암(특정암제외) 다빈치로봇수술	암(특정암제외)	연간 1회한	500만원	1,000만원
	비급여(전액본인부담 포함) 특정암 다빈치로봇수술	특정암	연간 1회한	100만원	200만원
	비급여(전액본인부담 포함) 표적항암약물허가치료	암(유사암제외), 기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	1,500만원	3,000만원
	비급여(전액본인부담 포함) 특정면역항암약물허가치료		연간 1회한	1,500만원	3,000만원
	비급여(전액본인부담 포함) 항암양성자방사선치료		연간 1회한	1,500만원	3,000만원
연간 총 지급액 한도				5,000만원	1억원

주1) 보험금 지급 예시 및 보험금 지급 세부규정 등에 관한 보다 상세한 내용은 약관을 필히 확인하시기 바랍니다. ▶ : 약관에서 정한 바에 따라 선지급이 가능한 치료항목

주2) 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 / 특정암 : ① 전립선암 ② 갑상선암

주3) 위 통합치료항목 중 주요치료에 해당하는 통합치료항목은 약관에서 정한 바에 따라 선지급 가능

보험료납입지원(유사암진단)특약 가입금액

갱신형 보험료납입지원(유사암진단)	가 입 금 액
	57,763 원

보험료 납입면제에 관한 사항

구분	내용
보험료 납입면제 사유	① 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되거나 ② 보장개시일 이후 뇌졸중, 급성심근경색증, 말기폐질환, 말기간경화, 희귀난치성7대질환, 만성당뇨합병증, 양성뇌종양으로 진단확정되거나 ③ 보장개시일 이후 일반상해50% 이상후유장해 또는 질병50% 이상후유장해 발생시 차회 이후 보장보험료를 납입면제합니다. ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ■ 단, 이를 위한 보험료가 추가로 반영되어 있으며, 납입면제 후 갱신시점에는 보험료를 납입하여야 합니다. ■ 위 사유로 보장보험료 납입면제시 차회 이후의 적립보험료 납입을 중지합니다. ■ 위 경우에도 불구하고 갱신형 적립보험료 납입면제 특약을 가입한 경우 납입면제 사유 발생시 적립보험료를 납입면제합니다.(갱신형 적립보험료 납입면제 특약의 보험가입금액으로 적립보험료의 납입을 대체합니다.) ■ 갱신형 적립보험료 납입면제는 갱신전 계약의 보험기간 종료일까지만 적용되며, 갱신시 적립보험료 납입을 중지합니다. ■ 보장보험료 납입면제는 갱신전 계약의 보험기간 종료일까지만 적용되며, 갱신시에는 소멸되지 않은 갱신계약의 보장보험료를 납입하여야 합니다.
보험료 납입면제 제외사항	보험료 납입면제 제외대상 특별약관, (무) 갱신형 가족일상생활중배상책임보장 특별약관, (무) 가전제품 고장수리비용보장 특별약관, (무) 갱신형 간병인지원 일반상해입원일당보장 특별약관, (무) 갱신형 간병인지원 질병입원일당보장 특별약관, (무) 갱신형 간편한 특정치료비보장 특별약관(일반심사형), (무) 갱신형 검사비보장 특별약관, (무) 갱신형 간편한 암 검사및치료추가보장 특별약관(일반심사형), (무) 갱신형 간편한 산정특례 진단비보장 특별약관(일반심사형), (무) 운전자 비용 및 상해보장 특별약관, (무) 갱신형 뇌질환진단비보장 특별약관 ※ 제외대상의 상세내역은 약관 또는 사업방법서 참조

주요사항 안내

구분	내용
유의사항 안내	■ 위의 담보별 보장내용은 약관 내용의 일부를 선별하여 요약한 것이므로 보다 자세한 내용(대상 질병, 상병 및 진료행위, 용어의 정의, 보상하는 손해의 범위, 보험금지급에 관한 세부규정 등)은 약관을 필히 확인하시기 바랍니다.
기본사항 안내	■ 청약을 승낙하고 1회보험료를 받은 때부터 약관이 정한 바에 따라 보장 개시됩니다.
자동갱신 적용대상 갱신에 관한 사항	■ 자동갱신 적용대상 계약의 보험료는 해당특약별 갱신주기마다 자동갱신시 연령의 증가, 손해율, 의료수가 상승 등의 변동에 의하여 갱신시점에서 보험료가 증가할 수 있으며, 최초 가입시 예상한 보험료와 달라지는 경우 납입보험료는 크게 증가할 수 있습니다. ■ 자동갱신 특약을 계속 갱신할 경우에는 기본 계약의 납입이 종료되더라도 갱신종료연령까지 보험료를 계속 납입하여야 합니다
사망보험금 수익자의 지정에 관한 사항	■ 사망보험금 수익자를 지정/변경하고자 할 경우 계약자와 피보험자가 동일하지 않을 때에는 사망보험금 지급사유가 발생하기 전에 피보험자가 서면으로 동의해야 합니다. 만약 계약자가 보험수익자를 지정하지 않은 때에는 민법상 피보험자의 법정상속인 순위로 보험수익자를 정합니다. ① 민법상 법정상속인 순위 : 1.직계비속 → 2.직계존속 → 3.형제자매 → 4.4촌이내의 방계 혈족 ② 배우자는 위의 1, 2순위 상속인이 있는 경우 그 상속인과 동순위로 공동상속인이 되고, 그 상속인이 없는 때에는 단독상속인이 됩니다. ③ 사망보험금의 수익자를 특정하지 않거나 법정상속인으로 지정한 경우 피보험자 사망시 보험수익자인 법정상속인간 보험금 지급에 관한 분쟁이 발생할 수 있습니다. ④ 보험계약자는 계약을 맺은 후 보험금 지급사유 발생 전에 피보험자의 서면동의를 받아 '보험금을 받는 사람'을 지정 또는 변경할 수 있으며, 변경시 당사 콜센터(1566-7711) 또는 가까운 지점으로 문의주시면 됩니다.
기타사항 안내	■ 영업보험료는 계약자가 매 납입기일에 납입하기로 한 금액으로 기본계약 보장보험료 및 적립보험료와 특별약관이 부가된 경우에는 특별약관의 보장보험료의 합계액을 의미합니다. - 보장보험료는 계약에서 정한 보험금을 지급하는데 필요한 위험보험료와 부가보험료의 합계액을 의미합니다. - 적립보험료는 회사가 적립한 금액을 돌려주는데 필요한 적립부분 순보험료와 부가보험료의 합계액을 의미합니다. ■ 중도인출을 받으실 경우 실제 받는 해약환급금은 중도인출을 받지 않을 경우의 해약환급금에 중도인출금액의 원금과 해당 원금에 대한 이자부분이 차감된 금액입니다. 따라서 중도인출을 받지 않을 경우의 해약환급금에서 중도인출원금을 단순 차감한 금액보다 적습니다. ■ 예상만기환급금은 적용이율의 변동, 보험료 납입일, 계약내용의 변동(감액배서 등), 중도인출에 따라 달라집니다. ■ 상품개발 담당자 및 연락처는 홈페이지(www.meritzfire.com) 상품공시실에 게시되어 있으니 참고하시기 바랍니다.
장애인 세액공제 적용방법 안내	■ 대상 : 소득세법에 따라 보장성 보험계약 중 피보험자가 세법상 인적공제 대상 장애인에 해당하는 계약 - 피보험자 (또는 수익자)가 다수일 경우 피보험자(또는 수익자)가 모두 장애인인 경우에만 적용 ■ 적용사항 : 일반 보장성보험을 전환 신청시 장애인전용보장성보험 세액공제 적용(납입보험료에 대해 15%,100만원 한도) ■ 적용방법 : 장애인등록증 등 장애인을 확인할 수 있는 서류 제출 - 신계약 및 기존계약 모두 전환가능(전환이후 납입된 보험료 부터 적용, 소급적용 불가)
이륜차 운전전에 관한 사항	■ 보험계약자 또는 피보험자는 계약을 맺은후 피보험자가 자동차관리법상의 이륜자동차 또는 도로교통법상의 원동기장치자전거(전동킥보드, 전동이륜평행차, 전동기의 동력만으로 움직이는 자전거 등 개인형 이동장치 포함) 를 계속적으로 사용(직업, 직무 또는 동호회 활동과 출퇴근용도 등으로 주로 사용하는 경우에 한함)하게 된 경우에는 즉시 회사에 알려야 합니다. ■ 단, 전동휠체어, 의료용 스쿠터 등 보행보조용 의자차는 제외합니다. ■ 통지시 해당계약에 이륜자동차운전중상해부보장 특약이 추가되며, 통지의무를 위반한 경우에는 회사가 별도로 정한 방법에 따라 계약을 해지하거나 보험금 지급이 제한될 수 있습니다.
해피콜 제도 안내사항	■ 해피콜은 보험업법 제95조의2제3항에 따라 모집인이 고객님께 상품의 중요사항을 정확하게 설명하고 주요서류(약관, 청약서부분, 상품설명서)를 전달하여 완전판매 하였는지 확인하기 위한 제도입니다. ■ 보험계약 청약 후 청약철회 기간 이내 설명해야함에 따라 모니터링이 완료되지 않을 경우, 향후 분쟁 발생시 상품설명 미이행에 따른 보험회사의 책임을 주장하기 어려울 수 있습니다. ■ 모바일/홈페이지를 통한 모바일모니터링 가능하며, 해피콜센터(1577-7711)를 통하여 상담사와 전화 모니터링 진행 가능합니다. ※ 「노인복지법」 제26조에 따른 65세이상 고령자 모바일/홈페이지 모니터링 불가 ※ 보험업감독규정 제4-35조의2제8항에 따라 사이버몰(CM)을 통한 보험가입 시 경로우대자 외의 자는 모니터링 대상에서 제외

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김규현(고유번호 : 20250517201007) (010-3306-1026)	발행정보	2026.02.11 14:55:33 이민영
-------	--	------	----------------------------

가입제안서

해약환급금예시표



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

보험료사항 설계번호 : 325010247202602104

계약자명	하숙혜(여, 1968. 09. 28)	총납입예상보험료	27,724,800원
1회차보험료(할인후)	115,520 원	보장보험료	115,526 원
		적립보험료	0 원
2회차이후보험료	115,520 원	할인보험료	0원

해약환급금 예시표 (단위 : 천원)

경과 기간	납입 보험료	최저보증이율		적용이율		평균공시이율		중도인출 예상가능금액
		환급금	환급율	환급금	환급율	환급금	환급율	
3개월	346	-	-	-	-	-	-	-
6개월	693	-	-	-	-	-	-	-
9개월	1,039	-	-	-	-	-	-	-
12개월	1,386	-	-	-	-	-	-	-
2년(61세)	2,772	19	0.6%	19	0.6%	19	0.6%	-
3년(62세)	4,158	362	8.7%	362	8.7%	362	8.7%	-
4년(63세)	5,544	966	17.4%	966	17.4%	966	17.4%	-
5년(64세)	6,931	1,549	22.3%	1,549	22.3%	1,549	22.3%	-
6년(65세)	8,317	2,085	25.0%	2,085	25.0%	2,085	25.0%	-
7년(66세)	9,703	2,566	26.4%	2,566	26.4%	2,566	26.4%	-
8년(67세)	11,089	2,709	24.4%	2,709	24.4%	2,709	24.4%	-
9년(68세)	12,476	2,791	22.3%	2,791	22.3%	2,791	22.3%	-
10년(69세)	13,862	2,808	20.2%	2,808	20.2%	2,808	20.2%	-
11년(70세)	15,248	2,748	18.0%	2,748	18.0%	2,748	18.0%	-
12년(71세)	16,634	2,699	16.2%	2,699	16.2%	2,699	16.2%	-
13년(72세)	18,021	2,583	14.3%	2,583	14.3%	2,583	14.3%	-
14년(73세)	19,407	2,403	12.3%	2,403	12.3%	2,403	12.3%	-
15년(74세)	20,793	2,160	10.3%	2,160	10.3%	2,160	10.3%	-
16년(75세)	22,179	1,855	8.3%	1,855	8.3%	1,855	8.3%	-
17년(76세)	23,566	1,489	6.3%	1,489	6.3%	1,489	6.3%	-
18년(77세)	24,952	1,060	4.2%	1,060	4.2%	1,060	4.2%	-
19년(78세)	26,338	564	2.1%	564	2.1%	564	2.1%	-
만기	27,724	-	-	-	-	-	-	-

확인!

- 위 표의 예상해약환급금은 중도인출을 받지 않았다는 가정하에 예상한 금액입니다. 중도인출을 받은 경우 예상환급금은 현저하게 감소하며, 저축성 상품의 경우 원금손실이 발생할 수 있습니다.
- 위 해약환급금 예시표는 가입시점을 기준으로 예상한 금액으로, 갱신 담보가 있을 경우 갱신 이후 환급금은 줄어들 수 있습니다.

해약환급금을 지급하는 보험계약

구분	내용
----	----

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김규현(고유번호 : 20250517201007) (010-3306-1026)	발행정보	2026.02.11 14:55:33 이민영
-------	--	------	----------------------------

가입제안서

해약환급금예시표



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

환급금 구성	<div><div>□ 예시표상의 예상 해약환급금은 보장부분 해약환급금과 적립부분 해약환급금으로 이루어지며, 이중 적립부분 해약환급금은 적립부분 순보험료를 납입 경과기간별로 각각『최저보증이율(연0.3%)』, 『적용이율(연1.90%)』 및 『적용이율(연1.90%)』과 평균 공시이율(연2.50%) 중 낮은이율로 이자를 더하여 적립하고 해약공제액 등을 차감한 금액입니다.</div><div>※ 적용이율 : [보장]공시이율(연1.90%)를 사용</div><div>※ 적립부분 순보험료 : 납입보험료에서 보장보험료, 계약체결비용, 계약관리비용을 공제한 보험료</div><div>※ 평균공시이율 : 전체 보험회사의 직전 1년간 공시이율(2년전 9월 ~ 전년도 8월)을 평균하여 계산한 이율(보험업감독규정 제 1-2조제13호)</div></div>
가입유형	<div><div>□ 해약환급금 지급형 : 계약이 해지될 경우 해약환급금 지급합니다</div></div>
예상환급금 주요내용	<div><div>□ 예시표의 예상해약환급금 및 예상만기환급금은 보험금 지급이나 사업비지출 등으로 인하여 납입하신 보험료보다 적거나 없을 수 있습니다.</div><div>□ 납입면제 사유의 발생으로 적립보험료의 납입이 중지되거나 납입보험료의 변동이 생기는 경우, 해당시점 이후의 예상해약환급금(률) 및 예상만기환급금(률)은 위의 예시표보다 크게 감소할 수 있습니다.</div><div>□ 해지시에는 납입 경과기간별로 실제 적용된 [보장]공시이율로 계산한 금액을 해약환급금으로 지급합니다. 따라서 [보장]공시이율의 변동, 계약내용의 변경, 실제 보험료 납입일, 중도인출여부, 갱신형 특약보험료의 변동 등에 따라 해약환급금은 달라지며, 그에 따라 해약환급률도 달라집니다</div></div>
중도인출	<div><div>□ 중도인출 예상가능금액은 각 시점까지 청약당시 보험료를 정상적으로 납입하고, 중도인출과 보험계약대출을 한번도 받지 않았다는 것을 가정한 금액입니다. 이 금액은 적립부분해약환급금 범위내에서 약관에서 정한기준을 한도 예상한 것이며, 공시이율의 변동, 보험계약내용변경, 보험료납입일, 중도인출, 보험계약대출 여부 등에 따라 실제 중도인출가능금액은 달라지게 됩니다.</div><div>□ 중도인출을 받으실 경우 실제 받는 해약환급금(또는 만기환급금)은 중도인출을 받지 않을 경우의 해약환급금(또는 만기환급금)에서 중도인출금액의 원금과 해당 원금에 대한 이자가 차감됩니다. 따라서 중도인출을 받지 않을 경우의 해약환급금(또는 만기환급금)에서 중도인출원금을 단순 차감한 금액보다 적습니다.</div></div>
기타사항	<div><div>□ 예시표의 각 시점별 예상납입보험료 및 예상환급금은 보험료 할인이 있는 경우 할인을 반영한 보험료를 기준으로 작성되었습니다.</div></div>
소득세법 관련사항	<div><div>□ 중도 해지시 해약환급금이 이미 납입한 보험료보다 큰 경우 해당 차액에 대하여 이자소득세가 부과될 수 있습니다.(단, 관련법령 개정에 따라 변경될 수 있습니다.)</div></div>

확인! · 환급금예시표는 가입시점의 계약내용을 기준으로 만기까지 예상한 것으로 확정된 것이 아니며 변동됩니다.

경과기간별 갱신담보 예상보험료 (단위 : 원)

피보험자명	이재영			생년월일	남, 66년 12월 05일				
갱신형 특약	가입시점	20년경과	99세(40년 경과)						
갱신형 일반상해사망[기본계약] (20년만기, 갱신종료:100세)	67	177	72						
증가율	0.00	164.18	-59.32						
갱신형 일반상해80% 이상후유장해 (20년만기, 갱신종료:100세)	9	18	7						
증가율	0.00	100.00	-61.11						
갱신형 보험료납입지원(유사암진단) (20년만기, 갱신종료:100세)	970	1,981	64						
증가율	0.00	104.23	-96.77						
갱신형 암진단및치료비 (20년만기, 갱신종료:100세)	70,333	237,766	117,051						
증가율	0.00	238.06	-50.77						
갱신형 유사암진단비 (20년만기, 갱신종료:100세)	984	2,538	990						
증가율	0.00	157.93	-60.99						

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김규현(고유번호 : 20250517201007) (010-3306-1026)	발행정보	2026.02.11 14:55:33 이민영
-------	--	------	-------------------------

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

갱신형 계속받는 항암방사선약물치료비(급여)(연간1회한) (20년만기, 갱신종료:100세)	1,159	3,513	765						
증가율	0.00	203.11	-78.22						
갱신형 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선약물치료비(기타피부암) (20년만기, 갱신종료:100세)	19	82	34						
증가율	0.00	331.58	-58.54						
갱신형 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선약물치료비(갑상선암) (20년만기, 갱신종료:100세)	11	8	3						
증가율	0.00	-27.27	-62.50						
갱신형 항암중입자방사선치료비 (20년만기, 갱신종료:100세)	3,450	10,900	4,600						
증가율	0.00	215.94	-57.80						
갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외) (20년만기, 갱신종료:100세)	13,108	43,825	17,271						
증가율	0.00	234.34	-60.59						
갱신형 암(유사암제외) 통합치료 생활비(연간 통합치료 2회이상) (20년만기, 갱신종료:100세)	601	734	277						
증가율	0.00	22.13	-62.26						
갱신형 유사암 통합치료 생활비(연간 통합치료 2회이상) (20년만기, 갱신종료:100세)	2	2	1						
증가율	0.00	0.00	-50.00						
갱신형 암 통합치료비 II (비급여(전액 본인부담 포함), 암중점치료기관(상급 종합병원 포함)) (20년만기, 갱신종료:100세)	24,813	23,796	6,832						
증가율	0.00	-4.10	-71.29						

※ 위 예시는 최초 가입시점의 적용 요율을 기준으로 연령의 증가만을 고려한 보험료로써, 향후 자동갱신시 손해율, 의료수가 상승등에 따른 요율변경에 해당 보험료는 크게 달라질 수 있습니다.

※ 보험료가 갱신됨에 따라 고령시점에 부담하는 보험료가 큰 폭으로 인상될 수 있습니다.

- 보험계약과 관련한 보험모집질서 문란행위는 보험업법에 의해 처벌받을 수 있습니다.
- 금융감독원 보험모집질서 위반 신고센터 - 전화 : 1332 / 인터넷 : www.fss.or.kr
- ※ 사고접수, 보험금처리 등 보험계약 관련문의 전화 : 1566-7711 / 인터넷 www.meritzfire.com
- 휴면보험금 안내 : 손보협회(www.knia.or.kr)

보험가격지수란?

보험가격지수는 보험상품(보장성보험)의 가격수준 비교를 위해 금융감독원이 정한 방법으로 산출한 보험료 비교지수로서 해당상품의 보험료총액을 참조순보험료 총액과 평균사업비총액을 합한금액으로 나눈 비율입니다.

보험가격지수

	남성	여성
보험가격지수	121.7%	131.0%
산출조건	20년만기 20년납, 40세, 상해1급	

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김규현(고유번호 : 20250517201007) (010-3306-1026)	발행정보	2026.02.11 14:55:33 이민영
-------	--	------	----------------------------

가입제안서

해약환급금예시표



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 02월 11일 ~ 2046년 02월 11일 24시 (20년)

산출식	보험료총액 ¹	1) 보험료 총액 : 보험금 지급을 위한 보험료 및 보험회사의 사업경비 등을 위한 보험료
	참조순보험료 총액 ² + 평균사업비 총액 ³	2) 참조순보험료 총액 : 금융감독원이정하는 평균공시이율 및 참조순보험료요율을 적용하여 산출한 보험금 지급을 위한 보험료 3) 평균사업비 총액 : 상품군별로 손해보험상품 전체의 평균 사업비율을 반영하여 계산(역산)한 값

※ 손해보험협회 공시실에서 각 회사·상품별 보험가격지수를 비교·확인하실 수 있습니다. (공시실 누리집 : <http://kpub.knia.or.kr/main.do>)

적립부분 적용이율(공시이율)의 변동현황

해당년월	2026년		2025년										
	02월	01월	12월	11월	10월	09월	08월	07월	06월	05월	04월	03월	02월
적용이율	1.90%	1.90%	2.00%	2.05%	1.95%	1.95%	1.95%	1.90%	1.90%	1.90%	1.90%	1.90%	1.90%

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김규현(고유번호 : 20250517201007) (010-3306-1026)	발행정보	2026.02.11 14:55:33 이민영
-------	--	------	----------------------------