

오순심

고객님을 위한 가입제안서

(무) 메리츠 통합간편건강보험(연만기형)2601(통합간편심사형) (해약환급금지급형)(보험료 납입면제 1형)(355 간편심사형)

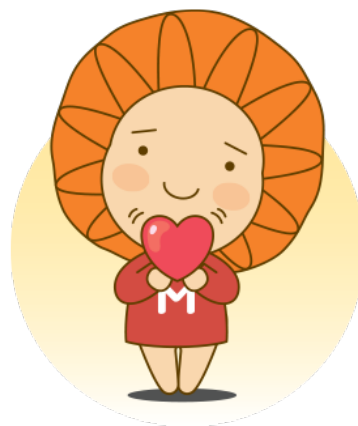
계약자 오순심

피보험자 오순심(상령일:매년08월23일)

보험료 319,570 원

가계약번호 3220064682026012755

메리츠화재가
고객님의 행복을 지켜드리겠습니다.



소속 GA4-7지점

컨설턴트 **meritz Tops** 김진우(주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오))

휴대전화 010-4262-2966

전화번호 032-713-8962

meritz Tops 란? 메리츠화재 실적 기준 상위 10% 컨설턴트에게 부여되는 로고입니다.

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 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 시점에서는 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 이륜자동차 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

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠통합간편건강보험(연만기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(355간편심사형)

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

보험료사항

설계번호 : 3220064682026012755

1회차보험료(할인후)	319,570 원	보장보험료	319,574 원
		적립보험료	0 원
2회차이후보험료	319,570 원	할인보험료	0 원

가입담보리스트

[피보험자 : 오순심]

담보사항

가입담보			가입금액	보험료(원)	납기/만기
보장보험료 합계			319,574 원		
기본계약	1	갱신형 일반상해사망(통합간편가입)[기본계약]	1백만원	55	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
사망후유	2	갱신형 일반상해80%이상후유장해(통합간편가입)	1백만원	10	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
3대진단	4	갱신형 보험료납입지원(유사암진단)(2중)(통합간편가입)	안내참조	7,702	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	6	갱신형 암진단및치료비(통합간편가입)	세부보장 참조	83,955	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	8	↳ 갱신형 암진단및치료비[암진단비(유사암제외)](통합간편가입)	7천만원	82,810	
	9	↳ 갱신형 암진단및치료비[암 통합치료비Ⅲ(비급여(전액본인부담 포함))](통합간편가입)	4천만원	1,145	
	37	갱신형 유사암진단비(통합간편가입)	1천4백만원	4,578	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	206	갱신형 뇌혈관질환진단비Ⅱ (통합간편가입)	2천만원	39,100	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	215	갱신형 허혈성심장질환진단비Ⅱ (통합간편가입)	2천만원	11,140	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
입원일당	448	(10년갱신)갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(간호·간병통합서비스 사용 추가보장)(1일이상 180일한도)(통합간편가입)	7만원	1,638	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	450	(10년갱신)갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(간호·간병통합서비스 사용 추가보장)(181일이상)(요양, 정신, 한방병원제외)(통합간편가입)	7만원	7	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	454	(10년갱신)갱신형 간병인지원 질병입원일당(간호·간병통합서비스 사용추가 보장)(1일이상 180일한도)(통합간편가입)	7만원	4,823	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	456	(10년갱신)갱신형 간병인지원 질병입원일당(간호·간병통합서비스 사용추가 보장)(181일이상)(요양, 정신, 한방병원제외)(통합간편가입)	7만원	23	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	459	(10년갱신)갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(Ⅶ)(1일이상 180일한도)(통합간편가입)	간병인지원 또는 5천원	8,455	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	460	(10년갱신)갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(Ⅶ)(181일이상)(요양, 정신, 한방병원제외)(통합간편가입)	간병인지원 또는 5천원	16	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	462	(10년갱신)갱신형 간병인지원 질병입원일당(Ⅶ)(1일이상 180일한도)(통합간편가입)	간병인지원 또는 5천원	22,832	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	463	(10년갱신)갱신형 간병인지원 질병입원일당(Ⅶ)(181일이상)(요양, 정신, 한방병원제외)(통합간편가입)	간병인지원 또는 5천원	116	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	464	(10년갱신)갱신형 간병인지원 요양성특정질병입원일당(Ⅶ)(181일이상)(요양병원)(통합간편가입)	간병인지원 또는 5천원	1,343	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
수술	209	갱신형 뇌혈관질환수술비Ⅱ (통합간편가입)	2천만원	7,840	20년 / 20년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠통합간편건강보험(연만기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(355간편심사형)

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보		가입금액	보험료(원)	납기/만기
수술	212 갱신형 허혈성심장질환수술비Ⅱ(통합간편가입)	2천만원	8,660	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	274 갱신형 상해수술비(통합간편가입)	1백만원	5,170	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	288 갱신형 수술비(1-7종, 연간3회한)[상해1-3종](통합간편가입)	세부보장 참조	1,534	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	289 └ 갱신형 수술비[상해1종]	20만원		
	290 └ 갱신형 수술비[상해2종]	20만원		
	291 └ 갱신형 수술비[상해3종]	30만원		
	292 갱신형 수술비(1-7종, 연간3회한)[상해4-7종](통합간편가입)	세부보장 참조	1,144	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	293 └ 갱신형 수술비[상해4종]	1백만원		
	294 └ 갱신형 수술비[상해5종]	3백만원		
	295 └ 갱신형 수술비[상해6종]	5백만원		
	296 └ 갱신형 수술비[상해7종]	1천만원		
	297 갱신형 수술비(1-7종, 연간3회한)[질병1-3종](통합간편가입)	세부보장 참조	13,005	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	298 └ 갱신형 수술비[질병1종]	20만원		
	299 └ 갱신형 수술비[질병2종]	20만원		
	300 └ 갱신형 수술비[질병3종]	30만원		
	301 갱신형 수술비(1-7종, 연간3회한)[질병4-7종](통합간편가입)	세부보장 참조	26,050	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	302 └ 갱신형 수술비[질병4종]	1백만원		
	303 └ 갱신형 수술비[질병5종]	3백만원		
	304 └ 갱신형 수술비[질병6종]	5백만원		
	305 └ 갱신형 수술비[질병7종]	1천만원		
골절/화상	312 갱신형 질병수술비(통합간편가입)	20만원	5,666	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	313 갱신형 질병수술비(특정5대질병 제외)(통합간편가입)	10만원	1,934	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	487 (10년갱신)갱신형 다빈치로봇 암수술비(암(특정암제외))(통합간편가입)	1천만원	770	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	488 (10년갱신)갱신형 다빈치로봇 암수술비(특정암)(통합간편가입)	1천만원	110	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	370 갱신형 골절진단비Ⅱ(통합간편가입)	10만원	1,036	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	371 갱신형 골절(치아파절 제외)진단비Ⅱ(통합간편가입)	20만원	1,474	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	372 갱신형 골절수술비Ⅱ(통합간편가입)	20만원	478	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	374 갱신형 신화상치료비(화상수술비)(통합간편가입)	20만원	22	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	375 갱신형 신화상치료비(화상진단비)(통합간편가입)	20만원	200	20년 / 20년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(우)메리츠통합간편건강보험(연간기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(355간편심사형)

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보		가입금액	보험료(원)	납기/만기
골절/화상	376 갱신형 신화상치료비(중증화상및부식진단비)(통합간편가입)	3천만원	69	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
재물/배상	581 갱신형 가족일상생활중배상책임(IV)	1억원	1,870	3년 / 3년 갱신종료 : 100세
치료비	30 갱신형 암 통합치료비(실속형)(암중점치료기관(상급종합병원 포함))(통합간편가입)	1천만원	5,078	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	32 갱신형 암 통합치료비 II (비급여(전액본인부담 포함), 암중점치료기관(상급종합병원 포함))(통합간편가입)	4천만원	4,040	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	52 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)(통합간편가입)	세부보장 참조	10,768	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	106 갱신형 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선약물치료비(기타피부암)(통합간편가입)	2백만원	29	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	107 갱신형 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선약물치료비(갑상선암)(통합간편가입)	2백만원	67	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	110 갱신형 항암중입자방사선치료비(통합간편가입)	5천만원	1,850	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	245 갱신형 특정순환계질환 통합치료비(통합간편가입)	2천만원	9,487	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	481 (10년갱신)갱신형 표적항암약물허가치료비 II (통합간편가입)	7천만원	19,040	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	483 갱신형 특정면역항암약물허가치료비(통합간편가입)	5천만원	3,050	5년 / 5년 갱신종료 : 100세
	485 (10년갱신)갱신형 항암양성자방사선치료비(통합간편가입)	3천만원	840	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	486 (10년갱신)갱신형 항암세기조절방사선치료비(통합간편가입)	1천만원	1,970	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
기타	35 갱신형 암(유사암제외) 통합치료 생활비(연간 통합치료 2회이상)(통합간편가입)	1백만원	527	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	36 갱신형 유사암 통합치료 생활비(연간 통합치료 2회이상)(통합간편가입)	20만원	3	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	587 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	53 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(두경부암)](통합간편가입)	1천만원	104	
	54 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(위암과 식도암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	41	
	55 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(하부위장관 및 기타소화기암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	220	
	56 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(간담체암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	235	
	57 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(폐암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	540	
	58 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(기타 호흡기 및 흉곽암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	43	

영업담당자 GA4-7지점 (02-3707-8445) | 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) | 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)

발행정보 2026.01.29 11:23:39
장혜정

26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외) 세부보장

가입담보		가입금액	보험료(원)	납기/만기
치료비	59 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(유방암 및 전립선암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	1,672	
	60 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(생식기관암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	356	
	61 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(신장요로암과 방광암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	72	
	62 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(뇌 및 중추신경계암과 안암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	313	
	63 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(혈액암)](통합간편가입)	1천만원	111	
	64 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(기타 특정암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	216	
	65 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(림프절 전이암)](통합간편가입)	1천만원	201	
	66 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(두경부암)](통합간편가입)	1천만원	34	
	67 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(위암과 식도암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	292	
	68 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(하부위장관 및 기타소화기암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	664	
	69 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(간담체암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	1,174	
	70 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(폐암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	793	
	71 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(기타 호흡기 및 흉곽암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	65	
	72 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(유방암 및 전립선암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	1,483	
	73 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(생식기관암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	647	
	74 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(신장요로암과 방광암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	176	
	75 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(뇌 및 중추신경계암과 안암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	92	
	76 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(혈액암)](통합간편가입)	1천만원	667	
	77 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(기타 특정암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	377	
	78 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(림프절 전이암)](통합간편가입)	1천만원	180	

※ 납기/만기 및 갱신종료 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.

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

보험료 납입면제 관련 안내

- 보험료 납입기간 중에 다음 중 어느 하나의 사유가 발생한 경우 차회 이후 보장보험료 납입을 면제합니다.
 - ① 암보장개시일 이후 **암(유사암제외)**으로 진단확정되었을 경우
 - ② 보장개시일 이후 **뇌졸중 또는 급성심근경색증**으로 진단확정되었을 경우
 - ③ 보장개시일 이후 **상해 또는 진단확정된 질병으로 장해지급률이 80% 이상에 해당하는 장애상태**가 되었을 경우
- ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날
- 단, **이를 위한 보험료가 추가로 반영**되어 있으며, 납입면제 후 갱신시점에는 보험료를 납입하셔야 합니다.
- 보장보험료 납입면제는 갱신전 계약의 보험기간 종료일까지만 적용되며, 갱신시에는 소멸되지 않은 갱신계약의 보장보험료를 납입하여야 합니다.
- 위 사유로 보장보험료 납입면제시 차회 이후의 적립부분 보험료 납입을 중지합니다.

기본계약 및 주요특약별 납입면제를 위한 보험료 비중 (예시)

이 상품은 납입면제형 상품으로 기본계약 및 특약의 보험료 중 납입면제를 위한 보험료가 포함되어 있으며 납입면제 여부를 선택 할수 없는 상품입니다. 아래 예시표는 납입면제를 위한 보험료 비중을 안내하기 위한 것으로 특정 연령/성별/보장내용에 한하여 기재한 것이기에 실제 가입하신 내용과 다를수 있습니다.

(40세 남성, 상해1급, 20년납 20년만기, 가입금액 1천만원 기준)

일반상해사망	일반상해80%이상 후유장해	질병80%이상후유장해	암(유사암제외)진단비	뇌졸중진단비	급성심근경색증진단비
5.5%	6.5%	8.0%	3.1%	4.2%	4.6%

주요 사고 유형별 보험료 납입면제 사항(예시)

구 분	내 용
납입면제 적용사유	① 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되었을 경우 ② 보장개시일 이후 뇌졸중 또는 급성심근경색증으로 진단확정되었을 경우 ③ 보장개시일 이후 상해 또는 진단확정된 질병으로 장해지급률이 80% 이상에 해당하는 장애상태가 되었을 경우 ※ 납입면제가 적용되는 대상은 아래(납입면제 제외대상)를 제외한 전체입니다.
납입면제 제외대상	보험료 납입면제 제외대상 특별약관, (무) 갱신형 간편한 간병인지원 입원일당보장(A1) 특별약관(통합간편심사형), (무) 갱신형 간편한 간병인지원 입원일당보장(A2) 특별약관(통합간편심사형), (무) 갱신형 간편한 간병인지원 입원일당보장 특별약관(통합간편심사형), (무) 갱신형 간편한 특정치료비보장 특별약관(통합간편심사형), (무) 갱신형 간편한 특정치료비보장 특별약관(통합간편심사형)(감액및면책기간미적용), (무) 갱신형 간편한 산정특례 진단비보장 특별약관(통합간편심사형), (무) 갱신형 간편한 산정특례 진단비보장 특별약관(통합간편심사형)(감액및면책기간미적용), (무) 갱신형 간편한 암 검사및치료추가보장 특별약관(통합간편심사형), (무) 가전제품 고장수리비용보장 특별약관, (무) 갱신형 가족일상생활중배상책임보장 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.

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠통합간편건강보험(연만기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(355간편심사형)

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

보험료사항 설계번호 : 3220064682026012755

1회차보험료(할인후)	319,570 원	보장보험료	319,574 원
		적립보험료	0 원
2회차이후보험료	319,570 원	할인보험료	0 원

계약자/피보험자사항 (보험기간 : 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시)

계약자	오순심 (여, 1967. 02. 23)	계약자 연락처	010-5510-****
피보험자 연령	오순심 (여, 1967. 02. 23) 59세	주피보험자와의 관계	본인
피보험자 직업	소규모 상점 경영 및 일선 관리 종사원 (52111), 2급	운전자상태 및 용도	운전자(자가용)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
기본계약				
기본계약	1 갱신형 일반상해사망(통합간편가입)[기본계약]	1백만원	55	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	보험기간 중 상해의 직접결과로써 사망한 경우 가입금액 지급			
선택계약				
사망후유	2 갱신형 일반상해80%이상후유장해(통합간편가입)	1백만원	10	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	보험기간 중 상해로 장해지급률 80% 이상에 해당하는 장해상태가 되었을 때 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 장해지급률은 약관의 장해분류표를 참조			
3대진단	4 갱신형 보험료납입지원(유사암진단)(2종)(통합간편가입)	안내참조	7,702	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			
	6 갱신형 암진단및치료비(통합간편가입)	세부보장 참조	83,955	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	8 갱신형 암진단및치료비(암진단비(유사암제외))(통합간편가입)	7천만원	82,810	
	암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정시 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 소액암 진단시 3천5백만원(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) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(우)메리츠통합간편건강보험(연만기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(3552편심사형)



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
3대진단	ㄴ 9 갱신형 암진단및치료비[암 통합치료비Ⅲ(비급여(전액본인부담 포함))](통합간편가입) 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 다음날	4천만원	1,145	
	37 갱신형 유사암진단비(통합간편가입) 보험기간 중 유사암으로 진단확정되었을 때 유사암별로 각각 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 진단시 7백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	1천4백만원	4,578	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	206 갱신형 뇌혈관질환환진단비Ⅱ(통합간편가입) 보험기간 중 뇌혈관질환으로 진단확정되었을 때 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 전일 이전 진단시 2백만원(가입금액의 10%) 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 진단시 1천만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 최초계약일부터 90일경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	2천만원	39,100	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	215 갱신형 허혈성심장질환환진단비Ⅱ(통합간편가입) 보험기간 중 허혈성심장질환으로 진단확정되었을 때 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 전일 이전 진단시 2백만원(가입금액의 10%) 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 진단시 1천만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 최초계약일부터 90일경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	2천만원	11,140	20년 / 20년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜경
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠통합간편건강보험(연간기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(355간편심사형)



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
입원일당	448 (10년갱신)갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(간호·간병통합서비스 사용추가보장)(1일이상 180일한도)(통합간편가입) 보험기간 중 상해로 생활기능 또는 업무능력에 지장을 가져와 병원(요양병원 제외)에 입원하여 의사의 치료를 받으며 의료법 제4조의2에서 정한 간호·간병통합서비스를 사용한 경우 간호·간병통합서비스사용 1일당 가입금액 지급 ※ 1회 입원당 180일 한도 지급	7만원	1,638	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	450 (10년갱신)갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(간호·간병통합서비스 사용추가보장)(181일이상)(요양,정신,한방병원제외)(통합간편가입) 보험기간 중 상해로 생활기능 또는 업무능력에 지장을 가져와 병원(요양,정신,한방병원 제외)에 181일 이상 입원하여 의사의 치료를 받으며 의료법 제4조의2에서 정한 간호·간병통합서비스를 180일 초과하여 사용한 경우 180일을 초과하는 간호·간병통합서비스사용 1일당 가입금액 지급 ※ 1회 입원당 185일 한도 지급	7만원	7	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	454 (10년갱신)갱신형 간병인지원 질병입원일당(간호·간병통합서비스 사용추가보장)(1일이상 180일한도)(통합간편가입) 보험기간 중 질병의 치료를 직접적인 목적으로 병원(요양병원 제외)에 입원하여 의사의 치료를 받으며 의료법 제4조의2에서 정한 간호·간병통합서비스를 사용한 경우 간호·간병통합서비스사용 1일당 가입금액 지급 ※ 1회 입원당 180일 한도 지급	7만원	4,823	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	456 (10년갱신)갱신형 간병인지원 질병입원일당(간호·간병통합서비스 사용추가보장)(181일이상)(요양,정신,한방병원제외)(통합간편가입) 보험기간 중 질병의 치료를 직접적인 목적으로 병원(요양,정신,한방병원 제외)에 181일 이상 입원하여 의사의 치료를 받으며 의료법 제4조의2에서 정한 간호·간병통합서비스를 180일 초과하여 사용한 경우 180일을 초과하는 간호·간병통합서비스사용 1일당 가입금액 지급 ※ 1회 입원당 185일 한도 지급	7만원	23	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	459 (10년갱신)갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(Ⅶ)(1일이상 180일 한도)(통합간편가입) 보험기간 중 상해로 생활기능 또는 업무능력에 지장을 가져와 입원하여 치료를 받은 경우 최초입원일부터 입원 1일당 가입금액을 일반상해입원일당으로 지급 ※ 간병인을 지원받기 원하는 경우 입원 1일당 약관에서 정한 간병인을 지원 (이 경우 일반상해입원일당은 지급하지 않음) ※ 의료법 제4조의2에서 정한 간호·간병통합서비스를 사용한 경우 간병인 지원 및 간병인사용비용을 지급하지 않음 ※ 간병인을 지원받기 원하는 경우 간병인 지원을 원하는 일자로부터 48시간 이전에 회사로 신청을 해야하며 회사에 신청하지 않고 임의로 간병인을 사용한 경우 간병인사용비용을 지급하지 않고 일반상해입원일당 지급 ※ 일반상해입원일당 지급일수 또는 간병인 지원일수 합계는 1회 입원당 180일 한도	간병인지원 또는 5천원	8,455	10년 / 10년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 강해정
-------	--	------	----------------------------

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
입원일당	460 (10년갱신)갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(Ⅶ)(181일이상)(요양,정신,한방병원제외)(통합간편가입) 보험기간 중 상해로 생활기능 또는 업무능력에 지장을 가져와 병원 또는 의원에 181일 이상 입원하여 치료를 받은 경우 최초입원일부터 180일을 초과하는 입원 1일당 가입금액을 일반상해입원일당으로 지급 (요양,정신,한방병원 제외) ※ 간병인을 지원받기 원하는 경우 입원 1일당 약관에서 정한 간병인을 지원 (이 경우 일반상해입원일당은 지급하지 않음) ※ 의료법 제4조의2에서 정한 간호·간병통합서비스를 사용한 경우 간병인 지원 및 간병인사용비용을 지급하지 않음 ※ 간병인을 지원받기 원하는 경우 간병인 지원을 원하는 일자로부터 48시간 이전에 회사로 신청을 해야하며 회사에 신청하지 않고 임의로 간병인을 사용한 경우 간병인사용비용을 지급하지 않고 일반상해입원일당 지급 ※ 일반상해입원일당 지급일수 또는 간병인 지원일수 합계는 1회 입원당 185일 한도	간병인지원 또는 5천원	16	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	462 (10년갱신)갱신형 간병인지원 질병입원일당(Ⅶ)(1일이상 180일한도)(통합간편가입) 보험기간 중 질병의 치료를 직접적인 목적으로 입원한 경우 최초입원일부터 입원 1일당 가입금액을 질병입원일당으로 지급 ※ 간병인을 지원받기 원하는 경우 입원 1일당 약관에서 정한 간병인을 지원 (이 경우 질병입원일당은 지급하지 않음) ※ 의료법 제4조의2에서 정한 간호·간병통합서비스를 사용한 경우 간병인 지원 및 간병인사용비용을 지급하지 않음 ※ 간병인을 지원받기 원하는 경우 간병인 지원을 원하는 일자로부터 48시간 이전에 회사로 신청을 해야하며 회사에 신청하지 않고 임의로 간병인을 사용한 경우 간병인사용비용을 지급하지 않고 질병입원일당 지급 ※ 질병입원일당 지급일수 또는 간병인 지원일수 합계는 1회 입원당 180일 한도	간병인지원 또는 5천원	22,832	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	463 (10년갱신)갱신형 간병인지원 질병입원일당(Ⅶ)(181일이상)(요양,정신,한방병원제외)(통합간편가입) 보험기간 중 질병의 치료를 직접적인 목적으로 병원 또는 의원에 181일 이상 입원한 경우 최초입원일부터 180일을 초과하는 입원 1일당 가입금액을 질병입원일당으로 지급 (요양,정신,한방병원 제외) ※ 간병인을 지원받기 원하는 경우 입원 1일당 약관에서 정한 간병인을 지원 (이 경우 질병입원일당은 지급하지 않음) ※ 의료법 제4조의2에서 정한 간호·간병통합서비스를 사용한 경우 간병인 지원 및 간병인사용비용을 지급하지 않음 ※ 간병인을 지원받기 원하는 경우 간병인 지원을 원하는 일자로부터 48시간 이전에 회사로 신청을 해야하며 회사에 신청하지 않고 임의로 간병인을 사용한 경우 간병인사용비용을 지급하지 않고 질병입원일당 지급 ※ 질병입원일당 지급일수 또는 간병인 지원일수 합계는 1회 입원당 185일 한도	간병인지원 또는 5천원	116	10년 / 10년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 강해정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠통합간편건강보험(연만기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(355간편심사형)

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
입원일당	464 (10년갱신)갱신형 간병인지원 요양성특정질병입원일당(Ⅶ)(181일이상)(요양병원)(통합간편가입) 보험기간 중 약관에서 정한 요양성특정질병의 치료를 직접적인 목적으로 요양병원에 181일 이상 입원한 경우 최초입원일부터 180일을 초과하는 입원 1일당 가입금액을 요양성특정질병입원일당으로 지급 ※ 요양성특정질병 : 요양성특정질병 분류표에서 정한 치매질환, 뇌혈관질환, 신경계질환 ※ 간병인을 지원받기 원하는 경우 입원 1일당 약관에서 정한 간병인을 지원 (이 경우 요양성특정질병입원일당은 지급하지 않음) ※ 의료법 제4조의2에서 정한 간호·간병통합서비스를 사용한 경우 간병인 지원 및 간병인사용비용을 지급하지 않음 ※ 간병인을 지원받기 원하는 경우 간병인 지원을 원하는 일자로부터 48시간 이전에 회사로 신청을 해야하며 회사에 신청하지 않고 임의로 간병인을 사용한 경우 간병인사용비용을 지급하지 않고 요양성특정질병입원일당 지급 ※ 요양성특정질병입원일당 지급일수 또는 간병인 지원일수 합계는 1회 입원당 185일 한도	간병인지원 또는 5천원	1,343	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	209 갱신형 뇌혈관질환수술비Ⅱ(통합간편가입) 보험기간 중 뇌혈관질환의 치료를 직접적인 목적으로 수술을 받은 경우 수술 1회당 가입금액 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 전일 이전 수술시 2백만원(가입금액의 10%) 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 1천만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 최초계약일부터 90일경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	2천만원	7,840	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
수술	212 갱신형 허혈성심장질환수술비Ⅱ(통합간편가입) 보험기간 중 허혈성심장질환의 치료를 직접적인 목적으로 수술을 받은 경우 수술 1회당 가입금액 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 전일 이전 수술시 2백만원(가입금액의 10%) 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 1천만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 최초계약일부터 90일경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	2천만원	8,660	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	274 갱신형 상해수술비(통합간편가입) 보험기간 중 상해의 직접결과로써 수술을 받은 경우 가입금액 지급 ※ 같은 상해로 두 종류 이상의 상해수술을 받거나 같은 종류의 상해수술을 2회 이상 받은 경우 하나의 상해수술비만 지급	1백만원	5,170	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	288 갱신형 수술비(1-7종, 연간3회한)(상해1-3종)(통합간편가입)	세부보장 참조	1,534	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	↳ 289 갱신형 수술비[상해1종] 보험기간 중 상해의 직접적인 치료를 목적으로 1종 수술시 가입금액 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음	20만원		

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜경
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠통합간편건강보험(연만기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(3552편심사형)



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
수술	↳ 290 갱신형 수술비[상해2종] 보험기간 중 상해의 직접적인 치료를 목적으로 2종 수술시 가입금액 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음	20만원		
	↳ 291 갱신형 수술비[상해3종] 보험기간 중 상해의 직접적인 치료를 목적으로 3종 수술시 가입금액 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음	30만원		
	292 갱신형 수술비(1-7종, 연간3회한)[상해4-7종](통합간편가입)	세부보장 참조	1,144	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	↳ 293 갱신형 수술비[상해4종] 보험기간 중 상해의 직접적인 치료를 목적으로 4종 수술시 가입금액 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음	1백만원		
	↳ 294 갱신형 수술비[상해5종] 보험기간 중 상해의 직접적인 치료를 목적으로 5종 수술시 가입금액 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음	3백만원		
	↳ 295 갱신형 수술비[상해6종] 보험기간 중 상해의 직접적인 치료를 목적으로 6종 수술시 가입금액 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음	5백만원		
	↳ 296 갱신형 수술비[상해7종] 보험기간 중 상해의 직접적인 치료를 목적으로 7종 수술시 가입금액 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음	1천만원		
	297 갱신형 수술비(1-7종, 연간3회한)[질병1-3종](통합간편가입)	세부보장 참조	13,005	20년 / 20년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 강혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠통합간편건강보험(연만기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(3552편심사형)



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
수술	<div>↳ 298 갱신형 수술비[질병1종]</div> <div>보험기간 중 질병의 직접적인 치료를 목적으로 1종 수술을 받은 경우 가입금액 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 전일 이전 수술시 2만원(가입금액의 10%) 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 10만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음 ※ 최초계약일부터 90일경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날</div>	20만원		
	<div>↳ 299 갱신형 수술비[질병2종]</div> <div>보험기간 중 질병의 직접적인 치료를 목적으로 2종 수술을 받은 경우 가입금액 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 전일 이전 수술시 2만원(가입금액의 10%) 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 10만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음 ※ 최초계약일부터 90일경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날</div>	20만원		
	<div>↳ 300 갱신형 수술비[질병3종]</div> <div>보험기간 중 질병의 직접적인 치료를 목적으로 3종 수술을 받은 경우 가입금액 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 전일 이전 수술시 3만원(가입금액의 10%) 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 15만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음 ※ 최초계약일부터 90일경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날</div>	30만원		
	<div>301 갱신형 수술비(1-7종, 연간3회한)[질병4-7종](통합간편가입)</div>	세부보장 참조	26,050	20년 / 20년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 강해정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠통합건강보험(연간기형)2601(통합건강심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(355건편심사형)



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
수술	<div>↳ 302 갱신형 수술비[질병4종]</div> <div>보험기간 중 질병의 직접적인 치료를 목적으로 4종 수술을 받은 경우 가입금액 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 전일 이전 수술시 10만원(가입금액의 10%) 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 50만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음 ※ 최초계약일부터 90일경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날</div>	1백만원		
	<div>↳ 303 갱신형 수술비[질병5종]</div> <div>보험기간 중 질병의 직접적인 치료를 목적으로 5종 수술을 받은 경우 가입금액 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 전일 이전 수술시 30만원(가입금액의 10%) 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 1백50만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음 ※ 최초계약일부터 90일경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날</div>	3백만원		
	<div>↳ 304 갱신형 수술비[질병6종]</div> <div>보험기간 중 질병의 직접적인 치료를 목적으로 6종 수술을 받은 경우 가입금액 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 전일 이전 수술시 50만원(가입금액의 10%) 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 2백50만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음 ※ 최초계약일부터 90일경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날</div>	5백만원		

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 강혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠통합간편건강보험(연면기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(355간편심사형)

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
수술	305 갱신형 수술비[질병7종] 보험기간 중 질병의 직접적인 치료를 목적으로 7종 수술을 받은 경우 가입금액 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 전일 이전 수술시 1백만원(가입금액의 10%) 지급 - 최초계약일부터 90일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 1회의 입원당 또는 1회의 통원당 1회의 수술에 한하여 보장하며, 하나의 수술코드당 연간 3회한 보장 ※ 30일내에 다시 입원 또는 통원하여 동일한 수술코드에 해당되는 수술시 지급하지 않음 ※ 최초계약일부터 90일경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	1천만원		
	312 갱신형 질병수술비(통합간편가입) 보험기간 중 질병의 치료를 직접적인 목적으로 수술을 받은 경우 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 10만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 같은 질병으로 두 종류 이상의 질병수술을 받거나 같은 종류의 질병수술을 2회 이상 받은 경우 하나의 질병수술비만 지급 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	20만원	5,666	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	313 갱신형 질병수술비(특정5대질병 제외)(통합간편가입) 보험기간 중 질병(특정5대질병 제외)의 치료를 직접적인 목적으로 수술을 받은 경우 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 5만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 같은 질병으로 두 종류 이상의 질병수술을 받거나 같은 종류의 질병수술을 2회 이상 받은 경우 하나의 질병수술비만 지급 ※ 특정5대질병 : ① 대장의 용종 또는 대장의 양성신생물의 내시경적 절제술 ② 백내장 ③ 후각특정질환 ④ 특정피부질환 ⑤ 혈관종 및 림프관종 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	10만원	1,934	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	487 (10년갱신)갱신형 다빈치로봇 암수술비(암(특정암제외))(통합간편가입) 암보장개시일 이후 암(특정암제외)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 [다빈치로봇 암수술]을 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 180일경과시점 전일 이전 수술시 2백50만원(가입금액의 25%) 지급 - 최초계약일부터 180일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 특정암 : ① 전립선암 ② 갑상선암 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 180일경과시점이란 최초계약일부터 그 날을 포함하여 180일이 지난날의 다음날이고, 최초계약일부터 1년경과시점이란 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	1천만원	770	10년 / 10년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(우)메리츠통합간편건강보험(연만기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(355간편심사형)

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
수술	488 (10년갱신)갱신형 다빈치로봇 암수술비(특정암)(통합간편가입)	1천만원	110	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	암보장개시일 이후 특정암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 [다빈치로봇 암수술]을 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 180일경과시점 전일 이전 수술시 2백50만원(가입금액의 25%) 지급 - 최초계약일부터 180일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 수술시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 특정암 : ① 전립선암 ② 갑상선암 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 180일경과시점이란 최초계약일부터 그 날을 포함하여 180일이 지난날의 다음날이고, 최초계약일부터 1년경과시점이란 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날			
골절/화상	370 갱신형 골절진단비Ⅱ(통합간편가입)	10만원	1,036	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	보험기간 중 상해로 약관에서 정한 골절로 진단확정되었을 때 1사고당 가입금액 지급 ※ 동일한 상해로 2가지 이상의 골절 상태가 발생한 경우 1회한 지급			
	371 갱신형 골절(치아파절 제외)진단비Ⅱ(통합간편가입)	20만원	1,474	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	보험기간 중 상해로 약관에서 정한 골절(치아파절제외)로 진단확정되었을 때 1사고당 가입금액 지급 ※ 동일한 상해로 2가지 이상의 골절(치아파절제외) 상태가 발생한 경우 1회한 지급			
	372 갱신형 골절수술비Ⅱ(통합간편가입)	20만원	478	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	보험기간 중 상해의 직접결과로써 약관에서 정한 골절을 입고 그 치료를 직접적인 목적으로 수술을 받은 경우 가입금액 지급 ※ 하나의 상해로 두 종류 이상의 골절 수술을 받거나 같은 종류의 골절 수술을 2회 이상 받은 경우 하나의 골절수술비만 지급			
	374 갱신형 신화상치료비(화상수술비)(통합간편가입)	20만원	22	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	보험기간 중 급격하고도 우연한 외래의 사고로 인하여 화상(화상분류표에서 정한 화상으로 심재성 2도 이상의 화상)을 입고 그 직접적인 치료를 목적으로 수술을 받은 경우 가입금액 지급 ※ 동일한 사고로 두 종류 이상의 화상 수술을 받거나 같은 종류의 화상수술을 2회 이상 받은 경우 하나의 화상수술비만 지급 ※ 화상분류표는 약관참조			
	375 갱신형 신화상치료비(화상진단비)(통합간편가입)	20만원	200	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	보험기간 중 급격하고도 우연한 외래의 사고로 인하여 화상(화상분류표에서 정한 화상으로 심재성 2도 이상의 화상)으로 진단확정되었을 때 1사고당 가입금액 지급 ※ 동일한 사고로 2가지 이상의 화상 상태인 경우 1회한 지급 ※ 화상분류표는 약관참조			
	376 갱신형 신화상치료비(중증화상및부식진단비)(통합간편가입)	3천만원	69	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	보험기간 중 급격하고도 우연한 외래의 사고로 인하여 중증화상및부식으로 진단확정되었을 때 최초 1회한 가입금액 지급 ※ 중증화상및부식 : 신체표면적의 최소 20% 이상의 3도 화상 또는 부식(화학약품 등에 의한 피부 손상)을 입은 경우로 세부내용은 약관참조			

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
재물/배상	<p>581 갱신형 가족일상생활중배상책임(IV)</p> <p>가족일상생활배상책임보장개시일 이후 아래의 사고로 피해자에게 신체장해 및 재물손해에 대한 법률상의 배상책임을 부담하여 입은 손해를 1억원 한도로 보상</p> <p>① 피보험자가 살고 있는 주택과 주택의 소유자인 피보험자가 임대 등을 통해 거주를 허락한 자가 살고 있는 주택중 보험증권에 기재된 하나의 주택의 소유, 사용 또는 관리로 인한 우연한 사고</p> <p>② 피보험자의 일상생활(주택 외 부동산의 소유,사용,관리 제외)로 인한 우연한 사고</p> <p>※ 자기부담금 : 대물 배상책임은 20만원 (누수사고 50만원), 대인 배상책임은 없음</p> <p>※ 하나의 사고를 원인으로 누수로 인한 대물배상책임, 누수 이외로 인한 대물배상책임 및 대인 배상책임 중 두 가지 이상이 동시에 발생한 경우 각각 자기부담금 및 가족일상생활중배상책임 보장개시일 적용</p> <p>※ 가족일상생활중배상책임보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 (단, 누수사고가 아닌 경우 최초계약일)</p>	1억원	1,870	3년 / 3년 갱신종료 : 100세
치료비	<p>30 갱신형 암 통합치료비(실속형)(암중점치료기관(상급종합병원 포함))(통합간편가입)</p> <p>암 통합치료보장개시일 이후 통합치료항목별 대상질병으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 암중점치료기관에서 [암 통합치료(주요치료)] 또는 [암 통합치료(비급여(전액본인부담 포함)치료)]를 받은 경우 통합치료항목별로 연간 1회한 약관에서 정한 금액을 지급 (단, 암(유사암제외)수술 및 유사암수술은 수술 1회당 지급)</p> <p>※ 연간 총 지급액은 가입금액을 한도로 함</p> <p>※ 암 통합치료보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일</p> <p>※ 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</p> <p>※ 통합치료항목, 통합치료항목별 대상질병, 암 통합치료 정의 및 대상, 보험금지급 세부규정 등 세부내용은 약관참조</p>	1천만원	5,078	20년 / 20년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 강혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(우)메리츠통합간편건강보험(연간기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(3552편심사형)



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	32 갱신형 암 통합치료비Ⅱ(비급여(전액본인부담 포함), 암중점치료기관(상급종합병원 포함))(통합간편가입) 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 이전까지 50% 감액 적용 ※ 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	4천만원	4,040	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	52 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)(통합간편가입)	세부보장 참조	10,768	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	↳ 53 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(두경부암)](통합간편가입) 암보장개시일 이후 두경부암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	1천만원	104	
	↳ 54 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(위암과 식도암(전이포함))](통합간편가입) 암보장개시일 이후 위암과 식도암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	1천만원	41	

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(우)메리츠통합간편건강보험(연간기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지금형)(보험료납입면제1형)(3552편심사형)



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	ㄴ 55 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(하부위장관 및 기타소화기암(전이포함))](통합간편가입) 암보장개시일 이후 하부위장관 및 기타소화기암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	220	
	ㄴ 56 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(간담체암(전이포함))](통합간편가입) 암보장개시일 이후 간담체암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	235	
	ㄴ 57 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(폐암(전이포함))](통합간편가입) 암보장개시일 이후 폐암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	540	
	ㄴ 58 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(기타 호흡기 및 흉곽암(전이포함))](통합간편가입) 암보장개시일 이후 기타 호흡기 및 흉곽암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	43	

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	ㄴ 59 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(유방암 및 전립선암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	1,672	
	암보장개시일 이후 유방암 및 전립선암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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			
	ㄴ 60 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(생식기관암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	356	
	암보장개시일 이후 생식기관암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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			
	ㄴ 61 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(신장요로암과 방광암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	72	
	암보장개시일 이후 신장요로암과 방광암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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			
	ㄴ 62 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(뇌 및 중추신경계암과 안암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	313	
	암보장개시일 이후 뇌 및 중추신경계암과 안암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠통합간편건강보험(연만기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(355간편심사형)



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	ㄴ 63 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(혈액암)](통합간편가입) 암보장개시일 이후 혈액암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	111	
	ㄴ 64 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(기타 특정암(전이포함))](통합간편가입) 암보장개시일 이후 기타 특정암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	216	
	ㄴ 65 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암방사선치료비(림프절 전이암)](통합간편가입) 암보장개시일 이후 림프절 전이암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암방사선치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	201	
	ㄴ 66 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(두경부암)](통합간편가입) 암보장개시일 이후 두경부암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	34	

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장해정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(우)메리츠통합간편건강보험(연간기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(355간편심사형)

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	L 67 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(위암과 식도암(전이포함))](통합간편가입) 암보장개시일 이후 위암과 식도암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	292	
	L 68 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(하부위장관 및 기타소화기암(전이포함))](통합간편가입) 암보장개시일 이후 하부위장관 및 기타소화기암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	664	
	L 69 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(간담체암(전이포함))](통합간편가입) 암보장개시일 이후 간담체암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	1,174	
	L 70 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(폐암(전이포함))](통합간편가입) 암보장개시일 이후 폐암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	793	

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장해정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(우)메리츠통합간편건강보험(연간기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(3552편심사형)



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	ㄴ 71 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(기타 호흡기 및 흉곽암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	65	
	암보장개시일 이후 기타 호흡기 및 흉곽암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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			
	ㄴ 72 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(유방암 및 전립선암(전이포함))](통합간편가입)			
	암보장개시일 이후 유방암 및 전립선암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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			
	ㄴ 73 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(생식기관암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	647	
	암보장개시일 이후 생식기관암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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			
	ㄴ 74 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(신장요로암과 방광암(전이포함))](통합간편가입)	1천만원	176	
	암보장개시일 이후 신장요로암과 방광암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(우)메리츠통합간편건강보험(연간기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(3552편심사형)



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	ㄴ 75 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(뇌 및 중추신경계암과 안암(전이포함))](통합간편가입) 암보장개시일 이후 뇌 및 중추신경계암과 안암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	92	
	ㄴ 76 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(혈액암)](통합간편가입) 암보장개시일 이후 혈액암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	667	
	ㄴ 77 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(기타 특정암(전이포함))](통합간편가입) 암보장개시일 이후 기타 특정암(전이포함)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	377	
	ㄴ 78 갱신형 26종 항암방사선및약물치료비(전이포함)(유사암제외)[항암약물치료비(림프절 전이암)](통합간편가입) 암보장개시일 이후 림프절 전이암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 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	1천만원	180	
	106 갱신형 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선약물치료비(기타피부암)(통합간편가입) 보험기간 중 기타피부암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 항암방사선치료 또는 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 1백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 최초계약일부터 1년 경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	2백만원	29	20년 / 20년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	107 갱신형 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선약물치료비(갑상선암)(통합간편가입) 보험기간 중 갑상선암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 항암방사선 치료 또는 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 1백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 최초계약일부터 1년 경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	2백만원	67	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	110 갱신형 항암중입자방사선치료비(통합간편가입) 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	1,850	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	245 갱신형 특정순환계질환 통합치료비(통합간편가입) 1) 보험기간 중 특정순환계질환의 진단 및 치료를 위한 필요 소견을 토대로 약관에서 정한 [특정순환계질환 통합치료(검사)]를 받은 경우 검사 항목별로 아래의 금액을 지급 - MRI촬영(급여) : 5만원 (연간 1회한) - 양전자단층촬영(PET)(급여) : 5만원 (연간 1회한) - CT촬영(급여) : 10만원 (연간 1회한) 2) 보험기간 중 특정순환계질환의 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 [특정순환계질환 통합치료(주요치료)]를 받은 경우 주요치료 항목별로 아래의 금액을 지급 - 혈전용해치료 : 400만원 (연간 1회한) - 지속적인대체요법(CRRT)(급여) : 200만원 (연간 1회한) - 인공호흡기치료(12시간초과)(급여) : 100만원 (연간 1회한) - 저체온요법치료(급여) : 50만원 (연간 1회한) - 부분체외순환치료(급여) : 500만원 (연간 1회한) - 종합병원 중환자실치료 : 400만원 (연간 1회한) - 수술 : 수술 1회당 400만원 3) 보험기간 중 약관에서 정한 [특정순환계질환 통합치료(재활치료)]를 받은 경우 아래의 금액을 지급 (입원 및 외래 각각 1일 1회한도, 입원 및 외래 연간 합산 15회한도) - 입원 특정순환계질환 재활치료(급여) : 2만원 - 외래 특정순환계질환 재활치료(급여) : 2만원 ※ 위1)~3)까지 합산하여 연간 총 지급액은 2,000만원 한도 ※ 위 항목별 지급금액 및 연간 총 지급액 한도는 최초계약일부터 1년 경과시점 전일 이전까지 50% 감액 적용 ※ 최초계약일부터 1년 경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날 ※ 보험금지급관련 세부규정 및 특정순환계질환 통합치료 항목별 세부내용은 약관참조	2천만원	9,487	20년 / 20년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜경
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(우)메리츠통합간편건강보험(연간기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(3552편심사형)



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	481 (10년갱신)갱신형 표적항암약물허가치료비II(통합간편가입) 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되거나 보험기간 중 기타피부암 또는 갑상선암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 [표적항암약물허가치료]를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 3천5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 호르몬 관련 치료제, 세포독성 항암제 및 생물학적 반응 조절제, 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 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	7천만원	19,040	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	483 갱신형 특정면역항암약물허가치료비(통합간편가입) 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되거나 보험기간 중 기타피부암 또는 갑상선암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 [특정면역항암약물허가치료]를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 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 다음날 ※ 최초계약일부터 1년경과시점 : 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	5천만원	3,050	5년 / 5년 갱신종료 : 100세
	485 (10년갱신)갱신형 항암양성자방사선치료비(통합간편가입) 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되거나 보험기간 중 기타피부암 또는 갑상선암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 [항암양성자방사선치료]를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 180일경과시점 전일 이전 치료시 7백50만원(가입금액의 25%) 지급 - 최초계약일부터 180일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 1천5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 전자기파를 이용한 X선치료, 감마선치료, 중입자치료 등 제외 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 180일경과시점이란 최초계약일부터 그 날을 포함하여 180일이 지난날의 다음날이고, 최초계약일부터 1년경과시점이란 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	3천만원	840	10년 / 10년 갱신종료 : 100세

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 강혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠통합간편건강보험(연간기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제 1형)(3552편심사형)

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	486 (10년갱신)갱신형 항암세기조절방사선치료비(통합간편가입) 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되거나 보험기간 중 기타피부암 또는 갑상선암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 [항암세기조절방사선 치료]를 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급 - 최초계약일부터 180일경과시점 전일 이전 치료시 2백50만원(가입금액의 25%) 지급 - 최초계약일부터 180일경과시점 이후 최초계약일부터 1년경과시점 전일 이전 치료시 5백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 방사선세기조절이 없거나 입자방사선을 이용하는 치료 제외 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 최초계약일부터 180일경과시점이란 최초계약일부터 그 날을 포함하여 180일이 지난날의 다음날이고, 최초계약일부터 1년경과시점이란 최초계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	1천만원	1,970	10년 / 10년 갱신종료 : 100세
	35 갱신형 암(유사암제외) 통합치료 생활비(연간 통합치료 2회이상)(통합간편가입) 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 1회 한 가입금액 지급 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ [암(유사암제외) 통합치료] : 약관에서 정한 ① 암(유사암제외)수술 ② 암(유사암제외) 항암방사선치료 ③ 암(유사암제외) 항암약물치료 (단, 호르몬관련 치료제는 포함되지 않음) ※ [연간 암(유사암제외) 통합치료 횟수] : 암(유사암제외)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 받은 [암(유사암제외) 통합치료]의 통합치료항목별 연간 치료횟수를 합산한 횟수로써 계약해당일을 기준으로 매년 재산정 (단, 암(유사암제외)수술의 경우 수술 1회당 기준으로 산정하여 합산) ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일	1백만원	527	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
기타	36 갱신형 유사암 통합치료 생활비(연간 통합치료 2회이상)(통합간편가입) 보험기간 중 통합치료항목별 대상질병으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 받은 [유사암 통합치료]의 [연간 유사암 통합치료 횟수]가 2회 이상인 경우 연간 1회 한 가입금액 지급 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ 통합치료항목별 대상질병 1. 수술 : 유사암 2. 항암방사선치료 및 항암약물치료 : 기타피부암 및 갑상선암 ※ [유사암 통합치료] : 약관에서 정한 ① 유사암 수술 ② 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선치료 ③ 기타피부암 및 갑상선암 항암약물치료 (단, 호르몬관련 치료제는 포함되지 않음) ※ [연간 유사암 통합치료 횟수] : 통합치료항목별 대상질병으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 받은 [유사암 통합치료]의 통합치료항목별 연간 치료횟수를 합산한 횟수로써 계약해당일을 기준으로 매년 재산정 (단, 유사암 수술의 경우 수술 1회당 기준으로 산정하여 합산)	20만원	3	20년 / 20년 갱신종료 : 100세
	587 보험료자동납입특약			
보장보험료 합계			319,574 원	

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠통합간편건강보험(연만기형)2601(통합간편심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(3552편심사형)



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 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	250만원	500만원
	▶ 비급여(전액본인부담 포함) 유사암 수술	유사암	수술 1회당	50만원	100만원
	▶ 비급여(전액본인부담 포함) 암(유사암제외) 항암방사선치료	암(유사암제외)	연간 1회한	250만원	500만원
	▶ 비급여(전액본인부담 포함) 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선치료	기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	50만원	100만원
	▶ 비급여(전액본인부담 포함) 암(유사암제외) 항암약물치료	암(유사암제외)	연간 1회한	250만원	500만원
	▶ 비급여(전액본인부담 포함) 기타피부암 및 갑상선암 항암약물치료	기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	50만원	100만원
특정치료	비급여(전액본인부담 포함) 암(특정암제외) 다빈치로봇수술	암(특정암제외)	연간 1회한	250만원	500만원
	비급여(전액본인부담 포함) 특정암 다빈치로봇수술	특정암	연간 1회한	50만원	100만원
	비급여(전액본인부담 포함) 표적항암약물허가치료	암(유사암제외), 기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	500만원	1,000만원
	비급여(전액본인부담 포함) 특정면역항암약물허가치료		연간 1회한	500만원	1,000만원
	비급여(전액본인부담 포함) 항암양성자방사선치료		연간 1회한	500만원	1,000만원
연간 총 지급액 한도				2,000만원	4,000만원

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

암 통합치료비(실속형)(암중점치료기관(상급종합병원))특약 안내사항

통합치료항목		통합치료항목별 대상질병	지급횟수	지급금액
주요 치료	▶ 암(유사암제외) 수술	암(유사암제외)	수술 1회당	250만원
	▶ 유사암 수술	유사암	수술 1회당	50만원
	▶ 암(유사암제외) 항암방사선치료	암(유사암제외)	연간 1회한	250만원
	▶ 기타피부암 및 갑상선암 항암방사선치료	기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	50만원
	▶ 암(유사암제외) 항암약물치료	암(유사암제외)	연간 1회한	250만원
	▶ 기타피부암 및 갑상선암 항암약물치료	기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	50만원
비급여 (전액본인 부담 포함) 치료	비급여(전액본인부담 포함) 표적항암약물허가치료	암(유사암제외), 기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	250만원
	비급여(전액본인부담 포함) 특정면역항암약물허가치료		연간 1회한	250만원
	비급여(전액본인부담 포함) 항암양성자방사선치료		연간 1회한	250만원
연간 총 지급액 한도				1천만원

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)(2종)(통합간편가입)	가입금액
	159,786 원

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

보험료 납입면제에 관한 사항

구분	내용
보험료 납입면제 사유	<p>■ 보험료 납입기간 중에 다음 중 어느 하나의 사유가 발생한 경우 차회 이후 보장보험료 납입을 면제합니다.</p> <p>① 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되었을 경우</p> <p>② 보장개시일 이후 뇌졸중 또는 급성심근경색증으로 진단확정되었을 경우</p> <p>③ 보장개시일 이후 상해 또는 진단확정된 질병으로 장해지급률이 80% 이상에 해당하는 장해상태가 되었을 경우</p> <p>※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날</p> <p>■ 단, 이를 위한 보험료가 추가로 반영되어 있으며, 납입면제 후 갱신시점에는 보험료를 납입하여야 합니다.</p> <p>■ 보장보험료 납입면제는 갱신전 계약의 보험기간 종료일까지만 적용되며, 갱신시에는 소멸되지 않은 갱신계약의 보장보험료를 납입하여야 합니다.</p> <p>■ 위 사유로 보장보험료 납입면제시 차회 이후의 적립부분 보험료 납입을 중지합니다.</p>
보험료 납입면제 제외사항	<p>보험료 납입면제 제외대상 특별약관, (무) 갱신형 간편한 간병인지원 입원일당보장(A1) 특별약관(통합간편심사형), (무) 갱신형 간편한 간병인지원 입원일당보장(A2) 특별약관(통합간편심사형), (무) 갱신형 간편한 간병인지원 입원일당보장 특별약관(통합간편심사형), (무) 갱신형 간편한 특정치료비보장 특별약관(통합간편심사형), (무) 갱신형 간편한 특정치료비보장 특별약관(통합간편심사형)(감액및면책기간미적용), (무) 갱신형 간편한 산정특례 진단비보장 특별약관(통합간편심사형), (무) 갱신형 간편한 산정특례 진단비보장 특별약관(통합간편심사형)(감액및면책기간미적용), (무) 갱신형 간편한 암 검사및치료추가보장 특별약관(통합간편심사형), (무) 가전제품 고장수리비용보장 특별약관, (무) 갱신형 가족일상생활중배상책임보장 특별약관</p> <p>※ 제외대상의 상세내역은 약관 또는 사업방법서 참조</p>

주요사항 안내

구분	내용
유의사항 안내	<p>■ 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.</p>
기본사항 안내	<p>■ 청약을 승낙하고 1회보험료를 받은 때부터 약관이 정한 바에 따라 보장 개시됩니다.</p>
자동갱신 적용대상 갱신에 관한 사항	<p>■ 자동갱신 적용대상 계약의 보험료는 해당특별 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.</p> <p>■ 자동갱신 특약을 계속 갱신할 경우에는 기본 계약의 납입이 종료되더라도 갱신종료연령까지 보험료를 계속 납입하여야 합니다</p>
간병인의 정의	<p>■ 간병인이란 유상으로 간병서비스를 제공하는 활동을 하는 자로서 의료법 제3조(의료기관)에 소속되어 급여를 받는 자 또는 사업자를 등록하거나 사업자 등록된 업체를 통하여 간병서비스를 제공하고 고객이 해당서비스에 상응하는 비용을 지불하는 것이 확인된 자에 한합니다.</p> <p>■ 위 사업자는 간병관련 업종에 해당되어야 하며 국세청 업종코드 기준 개인간병 및 유사서비스업 또는 개인간병인 등 간병인 제공 또는 간병인 중개서비스를 영위하는 사업에 해당하는 업종으로 등록되어 있어야 합니다. 이 때 간병인 중개 서비스사업자는 직업안전법상 직업소개사업으로 등록되어 있어야 합니다.</p> <p>■ 간병서비스라 함은 간병인이 피보험자가 특별약관에서 정한 병원, 의원, 요양병원 등에 입원한 경우 피보험자를 위하여 신체활동 지원, 정서지원, 환경관리, 안전관리, 활동관리 등을 제공하는 것을 말하며 의료법 제4조의2에서 정하는 간호·간병통합서비스는 제외합니다.</p>
간병인지원 특약에 관한 사항 ①	<p>■ 회사는 매 사업년도 종료일까지 갱신계약에 적용할 간병인지원비용을 재산정하며, 간병인지원비용 재산정 및 간병인 위험률 재산출 등으로 갱신계약에 적용할 보험료가 개정된 경우에는 갱신일 현재의 보험료를 적용하며, 이 경우 보험료가 인상될 수 있습니다.</p> <p>■ 간병인지원비용이라 함은 보험수익자에게 간병인을 지원해 주기 위하여 회사가 정한 비용을 말하며 매년 변동될 수 있습니다. 간병인지원비용은 회사의 인터넷 홈페이지(공시실·상품공시·간병인/재택간병인지원비용)에서 확인할 수 있습니다.</p>
간병인지원 특약에 관한 사항 ②	<p>■ 간병인을 지원 받기 원하는 경우 간병인을 원하는 일자로부터 48시간 이전에 회사로 신청하여야 하며 회사에 간병인을 신청하지 않고 임의로 간병인을 사용한 경우 간병인사용비용을 지급하지 않습니다.</p> <p>■ 간병인 지원 신청방법</p> <p>☎ 1688-0090 + 1(간병인지원 선택) - 고객센터 - 간병업체 연결 - 간병인지원</p>

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

주요사항 안내

구분	내용																																
	■ 회사가 부득이한 이유로 간병인을 지원하지 못하는 경우 또는 보험수익자가 회사가 지원하는 간병인을 계속적으로 원하지 않을 경우 실제 고객이 선택하여 실질적으로 간병서비스를 이용하여 발생한 간병인사용비용을 아래 한도로 지급하여 드립니다.																																
간병인지원 특약에 관한 사항 ③	<table><tr><th rowspan="2">가입일 (갱신일)</th><th colspan="10">경과기간</th></tr><tr><th>1년미만</th><th>1~2년미만</th><th>2~3년미만</th><th>3~4년미만</th><th>4~5년미만</th><th>5~6년미만</th><th>6~7년미만</th><th>7~8년미만</th><th>8~9년미만</th><th>9년이상</th></tr><tr><td>2023.01.01 ~ 현재</td><td>135,200원</td><td>140,400원</td><td>145,600원</td><td>150,800원</td><td>156,000원</td><td>161,200원</td><td>166,400원</td><td>171,600원</td><td>176,800원</td><td>182,000원</td></tr></table> <p>※ 위 금액은 연도별 계약해당일에 변경됩니다. (예시: 25.2.5일 가입한 경우 25.2.5일~26.2.4일까지 135,200원 적용, 26.2.5일~27.2.4일까지 140,400원 적용), 10년 갱신시 간병인 사용비용 한도는 재산정됩니다.</p>	가입일 (갱신일)	경과기간										1년미만	1~2년미만	2~3년미만	3~4년미만	4~5년미만	5~6년미만	6~7년미만	7~8년미만	8~9년미만	9년이상	2023.01.01 ~ 현재	135,200원	140,400원	145,600원	150,800원	156,000원	161,200원	166,400원	171,600원	176,800원	182,000원
가입일 (갱신일)	경과기간																																
	1년미만	1~2년미만	2~3년미만	3~4년미만	4~5년미만	5~6년미만	6~7년미만	7~8년미만	8~9년미만	9년이상																							
2023.01.01 ~ 현재	135,200원	140,400원	145,600원	150,800원	156,000원	161,200원	166,400원	171,600원	176,800원	182,000원																							
간병인지원 특약에 관한 사항 ④	■ 간병인지원 보장특약에 따라 법령,제도의 변경 또는 간병인업체의 폐업 등으로 간병인지원을 할 수 없어 해당 특약 세부보장이 소멸된 경우에 한하여 약관 및 사업방법서에서 정한 전환계약과 가입금액으로 가입가능합니다. ① 예시1 : 갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(I),(VI)(1일이상 180일한도)보장 특별약관 ▶ 갱신형 간병인사용 일반상해입원일당(plus)(1일이상 180일한도, 전환용)(요양병원제외)(건강가입)보장특약, 갱신형 간병인사용 일반상해입원일당(1일이상 180일한도,전환용)(요양병원)보장특약 ② 예시2 : 갱신형 간병인지원 질병입원일당(I),(VI)(1일이상 180일한도)보장 특별약관 ▶ 갱신형 간병인사용 질병입원일당(plus)(1일이상 180일한도, 전환용)(요양병원제외)(건강가입)보장특약, 갱신형 간병인사용 질병입원일당(1일이상 180일한도,전환용)(요양병원)보장특약																																
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 원동기장치 자전거(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.																																

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장해정
-------	--	------	----------------------------

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

주요사항 안내

구분	내용
해피콜 제도 안내사항	<p>■ 해피콜은 보험업법 제95조의2제3항에 따라 모집인이 고객님께 상품의 중요사항을 정확하게 설명하고 주요서류(약관, 청약서부분, 상품설명서)를 전달하여 완전판매 하였는지 확인하기 위한 제도입니다.</p> <p>■ 보험계약 청약 후 청약철회 기간 이내 설명해야함에 따라 모니터링이 완료되지 않을 경우, 향후 분쟁 발생시 상품설명 미이행에 따른 보험회사의 책임을 주장하기 어려울 수 있습니다.</p> <p>■ 모바일/홈페이지를 통한 모바일모니터링 가능하며, 해피콜센터(1577-7711)를 통하여 상담사와 전화 모니터링 진행 가능합니다.</p> <p>※ 「노인복지법」 제26조에 따른 65세이상 고령자 모바일/홈페이지 모니터링 불가</p> <p>※ 보험업감독규정 제4-35조의2제8항에 따라 사이버몰(CM)을 통한 보험가입 시 경로우대자 외의 자는 모니터링 대상에서 제외</p>

특정순환계질환

구 분	대 상 질 병
급성류마티스열	심장침범에 대한 언급이 없는 류마티스열, 심장 침범이 있는 류마티스열, 류마티스무도병
만성류마티스 심장질환	류마티스성 승모판질환, 류마티스성 대동맥판질환, 류마티스성 삼첨판질환, 다발판막질환, 기타 류마티스심장질환
심장염증질환	급성 심장막염, 심장막의 기타 질환, 달리 분류된 질환에서의 심장막염, 급성 및 아급성 심내막염, 상세불명 판막의 심내막염, 급성 심근염, 달리 분류된 질환에서의 심근염
중증방실차단	방실차단 2도, 완전방실차단, 기타 및 상세불명의 심방실차단
부정맥	발작성 빈맥, 심방세동 및 조동, 기타 심장부정맥
특정 동맥혈관 질환	기타 동맥류 및 박리, 동맥색전증 및 혈전증, 동맥 및 세동맥의 기타 장애
문맥혈전증	문맥혈전증
협심증	협심증
경증 허혈성심장질환	기타 급성 허혈심장질환, 만성 허혈심장병
폐성심장병 및 폐순환의 질환	폐색전증, 기타 폐성 심장질환, 폐혈관의 기타 질환
심근병증	심근병증, 달리 분류된 질환에서의 심근병증
심부전	심부전
경증 뇌혈관질환	출혈 또는 경색증으로 명시되지 않은 뇌졸중, 뇌경색증을 유발하지 않은 뇌전동맥의 폐쇄 및 협착, 뇌경색증을 유발하지 않은 대뇌동맥의 폐쇄 및 협착, 기타 뇌혈관질환, 달리 분류된 질환에서의 뇌혈관장애, 뇌혈관질환의 후유증
대동맥동맥류 및 박리	대동맥동맥류 및 박리
식도정맥류	식도정맥류, 달리 분류된 질환에서의 출혈을 동반하지 않은 식도정맥류, 달리 분류된 질환에서의 출혈을 동반한 식도정맥류
급성심근경색증	급성 심근경색증, 후속심근경색증, 급성 심근경색증 후 특정 현존 합병증
인공소생 심장정지	인공소생에 성공한 심장정지
뇌출혈	거미막하출혈, 뇌내출혈, 기타 비외상성 두개내출혈
뇌경색증	뇌경색증

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장해정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(우)메리츠통합인생건강보험(연만기형)2601(통합인생심사형)(해약환급금지급형)(보험료납입면제1형)(3552편심사형)

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

수술비(1~7종)특별약관에서 보장하는 수술(예시)

아래는 '수술비(1~7종)보장 특별약관'에서 보장하는 내용의 이해를 돕기위하여 주요수술을 예시한 것이며, 해당 약관에서 정한 수술코드에 해당하는 경우에 한하여 보상이 됩니다. 기타 자세한 사항은 반드시 약관을 참고하시기 바랍니다.

종	주요수술 예시		
1종	<ul style="list-style-type: none">·수정체 절개수술(백내장 등)·후발성 백내장 수술·결장경 시술(대장용종 등)·구불결장경 시술·자궁경부, 질 및 외음부 수술·비중격 및 비갑개수술·구강 및 인두, 후두 수술·편도 및 아데노이드 수술·치핵 수술	<ul style="list-style-type: none">·연조직 수술·피부 및 연조직 수술(악성종양 절제술 제외)·체외충격파쇄석술(요로결석 제거, 담석 제거)·방광요도경 시술·자궁소파술 및 흡인소파술(진단적 자궁소파술 제외)·제왕절개분만·손상의수술(골관절수술및미세혈관조직이식/피부이식제외)·견부 수술(회전근개, 관절와순, 기타)·슬부 수술(십자인대, 반달연골, 기타)	<ul style="list-style-type: none">·근농양 배액술·폐농양 배액술·흉막삼출 배액술·근골격계 질환의 경피적 배액술·신장 및 비뇨기 질환의 경피적 배액술·수면무호흡증후군 수술·기관절개술·체내고정장치 제거술(핀제거 등)·복합 화농성관절염절개술
2종	<ul style="list-style-type: none">·망막 및 유리체 수술·녹내장 수술·중이 및 유양돌기 수술·안면골 수술·척추후궁절제술 및 추간판제거술·족관절 및 족부 골절 수술·전완부 골절 수술	<ul style="list-style-type: none">·복합 사지골절정복술·복합 인공관절전치환술(견관절, 주관절, 족관절)·유방절제술(악성종양 제외)·경요도적 요관 결석 수술·혈액투석을 위한 단락 또는 동정맥루 조성술·혈액투석 동정맥루의 경피적 수술·주요 자궁절제술(악성종양 제외)	<ul style="list-style-type: none">·단순 자궁 수술(악성종양 제외)·난소 수술(악성종양 제외)·수부, 하지 손상의 국소 피판 및 피부이식·수부, 하지 손상의 골 및 관절 수술·소화기계 질환의 경피적 배액술·중등도 화상(피부이식 혹은 흡입손상 동반)
3종	<ul style="list-style-type: none">·장폐색 수술·장루 수술·충수절제술·역행성담체관내시경 시술·경피적 담관경 시술·경피적 담관 시술	<ul style="list-style-type: none">·복합 인공관절부분치환술·유방재건술·경피적 신장 및 신우 수술·기타 전립선 적출술(경요도적 경구전립선절제술, 전립선적출술 등)·수부, 하지 손상의 미세혈관 조직이식·손상의 미세혈관 조직이식 및 피부이식(수부, 하지 제외)	<ul style="list-style-type: none">·간담도 및 췌장 질환의 경피적 배액술·슬관절 전치환술, 전치환술, 부분치환술·골반 및 비구 골절 수술·대퇴부 골절 수술·슬관절 및 하퇴골 골절 수술·견부 및 상완골 골절 수술
4종	<ul style="list-style-type: none">·천두술(경막하 또는 경막외)·양쪽 또는 복수 주요 관절 수술(치환술의 경우)·고관절 전치환술, 전치환술, 부분치환술·척추고정술(척추병형 제외)·복합 양쪽 또는 복수 인공관절치환술·급성 심근경색증의 경피적 관상동맥 수술(경피적관상동맥확장술, 경피적관상동맥스텐트삽입술, 경피적관상동맥죽상반절제술)·급성 심근경색증이 아닌 기타 경피적 관상동맥 수술(경피적관상동맥확장술, 경피적관상동맥스텐트삽입술, 경피적관상동맥죽상반절제술)·부정맥의 경피적 수술(심실빈맥 전극도자 절제술, 발작성 심실상빈맥 및 심방조동 전극도자 절제술)	<ul style="list-style-type: none">·담낭절제술·복합 인공관절전치환술(고관절, 슬관절)·피부 및 연조직 악성종양 절제술·주요 갑상선 악성 종양 수술·경요도 요관 및 방광 신생물 수술	<ul style="list-style-type: none">·췌장 수술·전립선 신생물 수술·자궁외 임신 수술·다발성 중요 외상 치료목적인 기타 수술
5종	<ul style="list-style-type: none">·체외순환막형산화요법(ECMO), 개심술 미동반·뇌동맥류 색전술·간암의 경피적 치료술·간절제술(부분절제)·자궁경부, 질 및 외음부 수술(악성종양의 경우)·다발성중요외상치료목적인근골격계주요수술	<ul style="list-style-type: none">·연구적 심박조율기 설치술, 교환술·위절제술(림프절절제 미동반)·간담도 및 췌장의 경피적 혈관 시술(간의 악성종양의 경우)·귀 이식술·경위수술(중추신경계 경위수술, 중추신경계 체부경위 방사선수술, 뇌경위 방사선수술)	<ul style="list-style-type: none">·결장절제술(림프절절제 미동반)·주요 소장 및 장간막 수술·뇌신경 수술·중등 화상(피부 이식 동반)
6종	<ul style="list-style-type: none">·혈중제거술(외상)·위절제술(림프절절제 동반)·복강경을 이용한 결장절제술(림프절절제 동반)·간절제술(구역절제, 간엽절제, 간적출술[이식용])·난소 및 부속기 수술(악성종양의 경우)	<ul style="list-style-type: none">·흉강경을 이용한 주요/기타 수술·기타 주요 혈관복구 수술(인공심장폐장치 미사용)·직장절제술·췌장절제술·주요 흉부수술(기관 및 기관지수술, 주요 폐수술, 종격동 수술, 주요 흉곽수술)	<ul style="list-style-type: none">·근치 유방절제술·유방절제술(악성종양의 경우)·신장, 신우 및 요관 신생물 수술·자궁 수술(악성종양의 경우)
7종	<ul style="list-style-type: none">·간/폐/심장/췌장/소장/신장/사지 이식·조혈모세포 이식(동종이식/자가이식)·심장판막수술·뇌종양 절제술(경피적 뇌신경계 종양수술 제외)·관상동맥 우회로 조성술	<ul style="list-style-type: none">·두개내 혈관 수술·혈중제거술(외상 제외)·동맥류 또는 대동맥 축착 교정술(인공심장폐장치 사용)·동맥류 또는 대동맥 축착 교정술(인공심장폐장치 미사용)·뇌동맥류 수술(뇌동맥류 색전술 및 뇌동맥류 복합수술(뇌졸중 미동반) 제외)	<ul style="list-style-type: none">·두개내 감압술·두개내 성형술·뇌하수체 수술

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서
해약환급금예시표



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

보험료사항 설계번호 : 3220064682026012755

계약자명	오순심(여, 1967. 02. 23)	총납입예상보험료	80,878,200원
1회차보험료(할인후)	319,570 원	보장보험료	319,574 원
		적립보험료	0 원
2회차이후보험료	319,570 원	할인보험료	0원

해약환급금 예시표 (단위 : 천원)

경과 기간	납입 보험료	최저보증이율		적용이율		평균공시이율		중도인출 예상가능금액
		환급금	환급율	환급금	환급율	환급금	환급율	
3개월	958	-	-	-	-	-	-	-
6개월	1,917	-	-	-	-	-	-	-
9개월	2,876	-	-	-	-	-	-	-
12개월	3,834	-	-	-	-	-	-	-
2년(61세)	7,669	2	-	2	-	2	-	-
3년(62세)	11,504	264	2.3%	264	2.3%	264	2.3%	-
4년(63세)	15,339	768	5.0%	768	5.0%	768	5.0%	-
5년(64세)	19,174	1,860	9.7%	1,860	9.7%	1,860	9.7%	-
6년(65세)	23,018	3,063	13.3%	3,063	13.3%	3,063	13.3%	-
7년(66세)	26,861	4,180	15.5%	4,180	15.5%	4,180	15.5%	-
8년(67세)	30,705	4,316	14.0%	4,316	14.0%	4,316	14.0%	-
9년(68세)	34,549	4,335	12.5%	4,335	12.5%	4,335	12.5%	-
10년(69세)	38,393	4,216	10.9%	4,216	10.9%	4,216	10.9%	-
11년(70세)	42,640	4,162	9.7%	4,162	9.7%	4,162	9.7%	-
12년(71세)	46,886	4,083	8.7%	4,083	8.7%	4,083	8.7%	-
13년(72세)	51,133	3,942	7.7%	3,942	7.7%	3,942	7.7%	-
14년(73세)	55,380	3,783	6.8%	3,783	6.8%	3,783	6.8%	-
15년(74세)	59,626	3,497	5.8%	3,497	5.8%	3,497	5.8%	-
16년(75세)	63,877	3,112	4.8%	3,112	4.8%	3,112	4.8%	-
17년(76세)	68,127	2,627	3.8%	2,627	3.8%	2,627	3.8%	-
18년(77세)	72,377	1,878	2.5%	1,878	2.5%	1,878	2.5%	-
19년(78세)	76,627	1,007	1.3%	1,007	1.3%	1,007	1.3%	-
만기	80,878	-	-	-	-	-	-	-

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) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서
해약환급금예시표

계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

가입유형	<input type="checkbox"/> 해약환급금 지급형 : 계약이 해지될 경우 해약환급금 지급합니다
환급금 구성	<input type="checkbox"/> 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. ※ 적용이율 : [보장]공시이율(연1.90%)를 사용 ※ 적립부분 순보험료 : 납입보험료에서 보장보험료, 계약체결비용, 계약관리비용을 공제한 보험료 ※ 평균공시이율 : 전체 보험회사의 직전 1년간 공시이율(2년전 9월 ~ 전년도 8월)을 평균하여 계산한 이율(보험업감독규정 제 1-2조제13호)
예상환급금 주요내용	<input type="checkbox"/> 예시표의 예상해약환급금 및 예상만기환급금은 보험금 지급이나 사업비지출 등으로 인하여 납입하신 보험료보다 적거나 없을 수 있습니다. <input type="checkbox"/> 납입면제 사유의 발생으로 적립보험료의 납입이 중지되거나 납입보험료의 변동이 생기는 경우, 해당시점 이후의 예상해약환급금(률) 및 예상만기환급금(률)은 위의 예시표보다 크게 감소할 수 있습니다. <input type="checkbox"/> 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
중도인출	<input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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 않은 경우의 해약환급금(또는 만기환급금)에서 중도인출원금을 단순 차감한 금액보다 적습니다.
기타사항	<input type="checkbox"/> 예시표의 각 시점별 예상납입보험료 및 예상환급금은 보험료 할인이 있는 경우 할인을 반영한 보험료를 기준으로 작성되었습니다.
소득세법 관련사항	<input type="checkbox"/> 중도 해지시 해약환급금이 이미 납입한 보험료보다 큰 경우 해당 차액에 대하여 이자소득세가 부과될 수 있습니다.(단, 관련법령 개정에 따라 변경될 수 있습니다.)

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

경과기간별 갱신담보 예상보험료 (단위 : 원)

피보험자명	오순심			생년월일	여, 67년 02월 23일				
갱신형 특약	가입시점	20년경과	99세(40년 경과)						
갱신형 일반상해사망(통합간편가입) [기본계약] (20년만기, 갱신종료:100세)	55	64	48						
증가율	0.00	16.36	-25.00						
갱신형 일반상해80% 이상후유장해(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	10	11	9						
증가율	0.00	10.00	-18.18						
갱신형 보험료납입지원(유사암진단)(2종)(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	7,702	5,593	240						
증가율	0.00	-27.38	-95.71						
갱신형 암진단및치료비(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	83,955	145,693	135,235						
증가율	0.00	73.54	-7.18						

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서
해약환급금예시표



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

갱신형 유사암진단비(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	4,578	4,032	2,898						
증가율	0.00	-11.93	-28.13						
갱신형 기타피부암 및 갑상선암 항암방 사선약물치료비(기타피부암)(통합간편 가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	29	87	66						
증가율	0.00	200.00	-24.14						
갱신형 기타피부암 및 갑상선암 항암방 사선약물치료비(갑상선암)(통합간편가 입) (20년만기, 갱신종료:100세)	67	13	7						
증가율	0.00	-80.60	-46.15						
갱신형 항암중증자방사선치료비(통합 간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	1,850	2,600	2,150						
증가율	0.00	40.54	-17.31						
갱신형 26종 항암방사선및약물치료비 (전이포함)(유사암제외)(통합간편가 입) (20년만기, 갱신종료:100세)	10,768	17,796	14,528						
증가율	0.00	65.27	-18.36						
갱신형 암 통합치료비(실속형)(암중점 치료기관(상급종합병원 포함))(통합간 편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	5,078	6,011	4,793						
증가율	0.00	18.37	-20.26						
갱신형 암 통합치료비 II (비급여(전액 본인부담 포함), 암중점치료기관(상급 종합병원 포함))(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	4,040	2,086	1,456						
증가율	0.00	-48.37	-30.20						
갱신형 뇌혈관질환진단비 II (통합간편 가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	39,100	46,360	22,960						
증가율	0.00	18.57	-50.47						
갱신형 뇌혈관질환수술비 II (통합간편 가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	7,840	3,580	1,480						
증가율	0.00	-54.34	-58.66						
갱신형 허혈성심장질환수술비 II (통합 간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	8,660	5,120	2,120						
증가율	0.00	-40.88	-58.59						
갱신형 허혈성심장질환진단비 II (통합 간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	11,140	16,820	12,600						
증가율	0.00	50.99	-25.09						

[고객용]가입제안서
해약환급금예시표



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

갱신형 암(유사암제외) 통합치료 생활비(연간 통합치료 2회이상)(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	527	369	281						
증가율	0.00	-29.98	-23.85						
갱신형 유사암 통합치료 생활비(연간 통합치료 2회이상)(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	3	1	1						
증가율	0.00	-66.67	0.00						
갱신형 특정순환계질환 통합치료비(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	9,487	11,617	7,149						
증가율	0.00	22.45	-38.46						
갱신형 상해수술비(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	5,170	6,630	4,900						
증가율	0.00	28.24	-26.09						
갱신형 수술비(1-7종, 연간3회한)[상해 1-3종](통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	1,534	2,807	2,049						
증가율	0.00	82.99	-27.00						
갱신형 수술비(1-7종, 연간3회한)[상해 4-7종](통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	1,144	4,542	3,337						
증가율	0.00	297.03	-26.53						
갱신형 수술비(1-7종, 연간3회한)[질병 1-3종](통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	13,005	11,101	8,047						
증가율	0.00	-14.64	-27.51						
갱신형 수술비(1-7종, 연간3회한)[질병 4-7종](통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	26,050	21,480	15,580						
증가율	0.00	-17.54	-27.47						
갱신형 질병수술비(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	5,666	2,352	1,034						
증가율	0.00	-58.49	-56.04						
갱신형 질병수술비(특정5대질병 제외)(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	1,934	813	358						
증가율	0.00	-57.96	-55.97						
갱신형 골절진단비 II (통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	1,036	1,574	1,175						
증가율	0.00	51.93	-25.35						
갱신형 골절(치아파절 제외)진단비 II (통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	1,474	1,996	1,494						
증가율	0.00	35.41	-25.15						
갱신형 골절수술비 II (통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	478	652	488						
증가율	0.00	36.40	-25.15						

[고객용]가입제안서
해약환급금예시표



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

갱신형 신화상치료비(화상수술비)(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	22	18	14						
증가율	0.00	-18.18	-22.22						
갱신형 신화상치료비(화상진단비)(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	200	198	150						
증가율	0.00	-1.00	-24.24						
갱신형 신화상치료비(중증화상및부식진단비)(통합간편가입) (20년만기, 갱신종료:100세)	69	24	6						
증가율	0.00	-65.22	-75.00						
갱신형 특약	가입시점	10년경과	20년경과	30년경과	99세(40년경과)				
(10년갱신)갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(Ⅶ)(1일이상 180일한도)(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	8,455	9,646	10,442	10,436	8,918				
증가율	0.00	14.09	8.25	-0.06	-14.55				
(10년갱신)갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(Ⅶ)(181일이상)(요양,정신,한방병원제외)(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	16	23	7	7	6				
증가율	0.00	43.75	-69.57	0.00	-14.29				
(10년갱신)갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(간호·간병통합서비스 사용 추가보장)(1일이상 180일한도)(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	1,638	2,604	2,674	2,233	2,177				
증가율	0.00	58.97	2.69	-16.49	-2.51				
(10년갱신)갱신형 간병인지원 일반상해입원일당(간호·간병통합서비스 사용 추가보장)(181일이상)(요양,정신,한방병원제외)(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	7	12	5	5	5				
증가율	0.00	71.43	-58.33	0.00	0.00				
(10년갱신)갱신형 간병인지원 질병입원일당(Ⅶ)(1일이상 180일한도)(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	22,832	40,987	73,571	78,477	66,970				
증가율	0.00	79.52	79.50	6.67	-14.66				
(10년갱신)갱신형 간병인지원 질병입원일당(Ⅶ)(181일이상)(요양,정신,한방병원제외)(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	116	205	251	267	230				
증가율	0.00	76.72	22.44	6.37	-13.86				
(10년갱신)갱신형 간병인지원 요양성특정질병입원일당(Ⅶ)(181일이상)(요양병원)(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	1,343	5,971	21,518	26,306	22,026				
증가율	0.00	344.60	260.38	22.25	-16.27				

[고객용]가입제안서
해약환급금예시표



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

(10년갱신)갱신형 간병인지원 질병입원일당(간호·간병통합서비스 사용추가보장)(1일이상 180일한도)(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	4,823	10,059	12,565	8,785	8,470					
증가율	0.00	108.56	24.91	-30.08	-3.59					
(10년갱신)갱신형 간병인지원 질병입원일당(간호·간병통합서비스 사용추가보장)(181일이상)(요양,경신,한방병원제외)(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	23	79	119	86	84					
증가율	0.00	243.48	50.63	-27.73	-2.33					
(10년갱신)갱신형 표적항암약물허가치료비Ⅱ(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	19,040	22,050	27,720	31,780	32,270					
증가율	0.00	15.81	25.71	14.65	1.54					
(10년갱신)갱신형 항암양성자방사선치료비(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	840	930	1,140	1,290	1,320					
증가율	0.00	10.71	22.58	13.16	2.33					
(10년갱신)갱신형 항암세기조절방사선치료비(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	1,970	2,180	2,720	3,080	3,130					
증가율	0.00	10.66	24.77	13.24	1.62					
(10년갱신)갱신형 다빈치로봇 암수술비(암(특정암제외))(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	770	320	50	30	20					
증가율	0.00	-58.44	-84.38	-40.00	-33.33					
(10년갱신)갱신형 다빈치로봇 암수술비(특정암)(통합간편가입) (10년만기, 갱신종료:100세)	110	40	10							
증가율	0.00	-63.64	-75.00							
갱신형 특약	가입시점	3년경과	6년경과	9년경과	12년경과	15년경과	18년경과	21년경과	36년경과	98세(39년경과)
갱신형 가족일상생활중재상책임(Ⅳ) (3년만기, 갱신종료:100세)	1,870	1,870	1,870	1,870	1,870	1,870	1,870	1,870	1,870	1,867
증가율	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-0.16
갱신형 특약	가입시점	5년경과	10년경과	15년경과	20년경과	25년경과	30년경과	35년경과	99세(40년경과)	
갱신형 특정면역항암약물허가치료비 (통합간편가입) (5년만기, 갱신종료:100세)	3,050	3,800	4,250	4,550	4,050	4,400	4,700	4,900	4,900	
증가율	0.00	24.59	11.84	7.06	-10.99	8.64	6.82	4.26	0.00	

※ 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.

[고객용]가입제안서

해약환급금예시표



계약사항 : 20년납 20년만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 27일 ~ 2046년 01월 27일 24시 (20년)

- 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 : 손보험회(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	139.7%	157.9%
산출조건	20년만기 20년납, 40세, 상해1급	
산출식	<div><div>보험료총액¹</div><div>참조순보험료 총액² + 평균사업비 총액³</div></div> <div>1) 보험료 총액 : 보험금 지급을 위한 보험료 및 보험회사의 사업경비 등을 위한 보험료 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</div>	

※ 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											
	01월	12월	11월	10월	09월	08월	07월	06월	05월	04월	03월	02월	01월
적용이율	1.90%	2.00%	2.05%	1.95%	1.95%	1.95%	1.90%	1.90%	1.90%	1.90%	1.90%	1.90%	2.00%

영업담당자	GA4-7지점 (02-3707-8445) 주식회사 어센틱금융그룹(엔타스4스튜디오)(보험대리점) (032-713-8962) 김진우(고유번호 : 20250617201084) (010-4262-2966)	발행정보	2026.01.29 11:23:39 장혜정
-------	--	------	----------------------------