

무배당 프로미라이프

## 참좋은 웨 밀리더블플러스종합보험2510

10종 (15-40세) 무해지 납중0%/납후50% 납면적용B 세만기(프리미엄  
골드클래스)

고객님      고객님의 가입 제안서

소      속 : 여의도사업단

PA (취 급 자) : 인카금융\_본점(이현기)

연 락 처 : 010-5728-8383

이 메 일 :

피 보 험 자 : 고객님의

보 험 료 : 162,843 원

## 보험금 지급제한 조건에 대한 사항 안내

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

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

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

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

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

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

## 해약환급금에 대한 사항 안내

계약자가 보험계약을 중도에 해지할 경우 보험회사는 해약환급금을 지급합니다.

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

## 고지의무 위반의 효과에 대한 안내

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

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

### 예금자 보호 제도에 대한 안내

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

### 계약의 취소에 대한 안내

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

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

### 청약철회 제도에 대한 안내

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

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

### 위법계약을 해지 할 수 있는 권리에 대한 안내

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

단, 해당 보험 계약 체결일로부터 5년 이내의 계약에 한함

### 분쟁조정절차에 대한 안내

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

### 금융상품판매대리·중개업자의 고지의무에 대한 안내

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

계약사항:10종\_(15-40세)\_무해지\_납중0%/납후50%\_납면적용B\_세만기(프리미엄\_골드클래스) / 100세만기 / 20년납 / 월납 / 납입보험료 162,840원

가  
입  
제  
안  
서

고객님님 보장내용

| No.      | 가입담보                           | 가입금액 | 보험료(원)  | 납기/만기(갱신종료시기)   |
|----------|--------------------------------|------|---------|-----------------|
| 1.       | 상해사망·후유장해(20-100%)             | 1백만원 | 132     | 20년/100세        |
| 2.       | 보험료납입면제대상보장(11대사유)             | 10만원 | 142     | 20년/20년         |
| 3.       | 상해사망                           | 1천만원 | 870     | 20년/100세        |
| 4.       | 상해후유장해(3-100%)                 | 1천만원 | 740     | 20년/100세        |
| 5.       | 질병사망                           | 1천만원 | 10,890  | 20년/80세         |
| 6.       | 상해수술비(동일사고당1회지급)               | 10만원 | 509     | 20년/100세        |
| 7.       | 골절진단비(치아제외)                    | 10만원 | 723     | 20년/100세        |
| 8.       | 계속받는암진단비(유사암,대장점막내암및전립선암제외)    | 1천만원 | 26,060  | 20년/100세        |
| 9.       | 암진단비Ⅱ(유사암제외)                   | 3천만원 | 53,040  | 20년/100세        |
| 10.      | 유사암진단비Ⅱ(1년감액지급)                | 6백만원 | 1,440   | 20년/100세        |
| 11.      | 고액치료비암진단비                      | 1천만원 | 3,020   | 20년/100세        |
| 12.      | 암수술비(유사암제외)(최초1회한)             | 5백만원 | 7,225   | 20년/100세        |
| 13.      | 유사암수술비                         | 30만원 | 78      | 20년/100세        |
| 14.      | 다빈치로봇암수술비(연간1회한,특정암)           | 5백만원 | 560     | 20년/100세        |
| 15.      | 다빈치로봇암수술비(연간1회한,특정암제외)         | 1천만원 | 1,120   | 20년/100세        |
| 16.      | 표적항암약물허가치료비(최초1회한)(갱신형)        | 1천만원 | 390     | 10년/10년(100세종료) |
| 17.      | 항암방사선약물치료비(유사암포함)              | 3백만원 | 2,235   | 20년/100세        |
| 18.      | 암직접치료입원일당Ⅱ(요양병원제외)(1일이상180일한도) | 2만원  | 2,576   | 20년/100세        |
| 19.      | 뇌졸중진단비                         | 1천만원 | 10,140  | 20년/100세        |
| 20.      | 뇌출혈진단비                         | 1천만원 | 2,340   | 20년/100세        |
| 21.      | 뇌혈관질환진단비                       | 1천만원 | 14,410  | 20년/100세        |
| 22.      | 뇌혈관질환수술비                       | 5백만원 | 1,700   | 20년/100세        |
| 23.      | 허혈심장질환진단비                      | 1천만원 | 6,080   | 20년/100세        |
| 24.      | 심근병증진단비                        | 1백만원 | 312     | 20년/100세        |
| 25.      | 주요심장염증질환진단비                    | 1백만원 | 124     | 20년/100세        |
| 26.      | 심장판막협착증진단비(대동맥판막)              | 1백만원 | 125     | 20년/100세        |
| 27.      | 허혈심장질환수술비                      | 5백만원 | 2,150   | 20년/100세        |
| 28.      | 혈전용해치료비Ⅲ(최초1회한)                | 2백만원 | 254     | 20년/100세        |
| 29.      | 질병수술비(매회지급)                    | 10만원 | 5,059   | 20년/100세        |
| 30.      | 상해입원일당(1일이상180일한도)             | 1만원  | 1,308   | 20년/100세        |
| 31.      | 질병입원일당(1일이상180일한도)             | 1만원  | 7,091   | 20년/100세        |
| 보장보험료 합계 |                                |      | 162,843 |                 |

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

|     |                                   |      |                |
|-----|-----------------------------------|------|----------------|
| 담당자 | 여의도사업단 인카금융_본점(이현기) 010-5728-8383 | 홈페이지 | www.idbins.com |
|-----|-----------------------------------|------|----------------|

## 가입조건

|       |  |       |          |
|-------|--|-------|----------|
| 계 약 자 |  | 피보험자수 | 1명       |
| 만기/납기 | 100세만기 / 20년납                                      | 납입보험료 | 162,840원 |
| 판매 플랜 | 10종_(15-40세)_무해지_납중0%/납후50%_납면적용 B_세만기(프리미엄_골드클래스) | 보장보험료 | 162,843원 |
| 납입 방법 | 월납   | 적립보험료 | 0원       |
|       |  | 합계보험료 | 162,843원 |

## 피보험자사항

| 관계 | 피보험자 | 주민번호          | 상해급수 | 직업코드 | 직업명 | 운행차량 | 보장보험료    |
|----|------|---------------|------|------|-----|------|----------|
| 본인 | 고객님  | 850826-1***** | 1급   |      |     | 자가용  | 162843 원 |

## 적립부분 예상만기환급금

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

1. 부리이율 : 공시이율 (2025년 11월 05일 현재 1.65%), 최저보증이율은 연복리 0.20%, 평균공시이율은 연복리 2.75%
- 상기 예시된 [평균공시이율 가정시]는 평균공시이율과 당월 공시이율 중 낮은 이율을 기준으로 예시한 금액입니다.
  - 감독규정 제1-2조 제13호에 따른 『평균공시이율』은 감독원장이 정하는 바에 따라 산정한 전체 보험회사 공시이율의 평균으로, 전년도 8월말 기준 직전 12개월간 보험회사의 평균공시이율입니다.

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

## 보장(보상)내용 요약

- ◎ 계약소멸사유 : 피보험자 사망시
- ◎ 갱신타약의 보험료 납입은 보통약관의 보험료 납입기간과 관계없이 보장받는 기간동안 전기납으로 계속 납입하여야 합니다.

※ 보험료납입면제에 관한 사항

■ 10종(세만기-고급형(납면적용B형))

- 보험료 납입기간 중에 다음 중 어느 하나의 사유가 발생한 경우에는 차회 이후 보험료 납입을 면제
  - 상해50%이상후유장해 또는 질병50%이상후유장해가 발생한 경우
  - 암 보장개시일 이후 「암」(단, 기타피부암 및 갑상선암 등 유사암제외)으로 진단확정되었을 경우
  - 「뇌혈관질환」으로 진단확정되었을 경우
  - 「허혈심장질환」으로 진단확정되었을 경우
  - 「만성간질환」으로 진단확정되었을 경우
  - 「만성신부전증(중기이상)」으로 진단확정되었을 경우
  - 「만성당뇨합병증」으로 진단확정되었을 경우
  - 진단확정된 질병 또는 상해로 장기수혜자로서「5대장기이식」수술을 받은 경우
  - 진단확정된 질병으로 장기수혜자로서「조혈모세포이식」수술을 받은 경우
  - 진단확정된 질병 또는 상해로 장기수혜자로서「각막이식」수술을 받은 경우
- 위 1)에도 불구하고 자동갱신 특별약관, 보험금지급으로 인하여 소멸된 특별약관은 보험료 납입면제에서 제외됨. 또한 독립특약으로 운영 중인 특별약관의 경우 해당 특약의 약관에 따라 보험료 납입면제에서 제외될 수 있음
- 위 1)에 따라 보장보험료가 납입면제 된 경우 차회 이후의 적립보험료 납입을 중지함

|     |                                   |      |                |
|-----|-----------------------------------|------|----------------|
| 담당자 | 여의도사업단 인카금융_본점(이현기) 010-5728-8383 | 홈페이지 | www.idbins.com |
|-----|-----------------------------------|------|----------------|

## 가입제안서

# 가입시 알아두실 사항

### 보험가입자의 의무

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

### 보험계약 및 보험료 납입관련 유의사항

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

### 기타 보험계약자가 알아야 할 사항

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

### DB손해보험고객상담센터

DB손해보험에 연락하실 때에는 다음의 대표전화나 홈페이지로 연락하여 주십시오.

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

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

|     |                                   |      |  |
|-----|-----------------------------------|------|--|
| 담당자 | 여의도사업단 인카금융_본점(이현기) 010-5728-8383 | 홈페이지 | <a href="http://www.idbins.com">www.idbins.com</a> |
|-----|-----------------------------------|------|--|

가입조건

|              |                          |            |   |
|--------------|--------------------------|------------|---|
| 피보험자         | 고객님 (850826-1*****)(40세) | 주피보험자와의 관계 | 본인  |
| 상해 급수        | 1급                       | 만기/납기      | 100세만기 / 20년납   |
| 직업           |                          | 판매 플랜      | 10종_(15-40세)_무해지_납중0%/납후50%_납면적용<br>B_세만기(프리미엄_골드클래스) |
| 보장보험료        | 162,843원                 | 납입 방법      | 월납  |
| 보험나이변경일(상령일) | 2026-02-26               |            |   |

보장(보상)내용

| 가입담보[만기/납기]                                   | 가입금액(만원) | 보험료(원) | 보장(보상)내용  |
|---|----------|--------|---|
| 기본계약  |          |        |   |
| 상해사망·후유장해<br>(20-100%)<br>100세만기20년납          | 100      | 132    | 피보험자가 보험기간 중 상해사고로 사망한 경우에는 보험가입금액 지급하고, 상해사고로 후유장해(20%~100%)가 발생한 경우에는 가입금액에 후유장해지급률을 곱한 금액을 지급  |
| 선택계약  |          |        |   |
| 보험료납입면제대상보장<br>(11대사유)<br>20년만기20년납           | 10       | 142    | 피보험자가 납입기간 중 약관에서 정한 암(유사암제외), 뇌혈관질환, 허혈성심장질환, 만성간질환, 만성신부전증(중기이상), 만성당뇨합병증, 상해50%이상후유장해, 질병50%이상후유장해로 진단확정될 경우, 또는 5대장기이식수술, 조혈모세포이식수술, 각막이식수술을 받을 경우 보험가입금액을 지급(최초 1회에 한함)(단, 암의 경우 계약일로부터 90일이 지난날의 다음날부터 보장함)                       |
| 상해사망<br>100세만기20년납                            | 1,000    | 870    | 피보험자가 보험기간 중 상해사고로 사망한 경우 보험가입금액 지급   |
| 상해후유장해<br>(3-100%)<br>100세만기20년납              | 1,000    | 740    | 피보험자가 보험기간 중 상해사고로 후유장해(3%~100%)가 발생한 경우 가입금액에 후유장해지급률을 곱한 금액을 지급   |
| 질병사망<br>80세만기20년납                             | 1,000    | 10,890 | 피보험자가 보험기간 중 질병으로 사망한 경우 보험가입금액 지급  |
| 상해수술비<br>(동일사고당1회지급)<br>100세만기20년납            | 10       | 509    | 피보험자가 보험기간 중 상해사고가 발생하여 그 직접결과로써 수술을 받은 경우 보험가입금액을 지급. 단, 동일한 상해사고로 인하여 두 종류 이상의 수술을 받거나 같은 종류의 수술을 2회 이상 받는 경우에는 1회에 한하여 보장  |
| 골절진단비<br>(치아제외)<br>100세만기20년납                 | 10       | 723    | 피보험자가 보험기간 중 상해사고로 골절진단(치아파절 제외)을 받은 경우 가입금액을 지급(1사고당)  |
| 계속받는암진단비<br>(유사암,대장점막내암및전립선암제외)<br>100세만기20년납 | 1,000    | 26,060 | 피보험자가 재진단암 보장개시일 이후에 재진단암(유사암, 전립선암 및 대장점막내암 제외)으로 진단확정시 가입금액 지급<br>※ 재진단암 보장개시일 : ① 첫 번째 재진단암 - 첫번째암(유사암 및 대장점막내암 제외) 진단확정일로부터 그 날을 포함하여 2년이 지난날의 다음날. ② 두 번째 이후 재진단암 - 직전 재진단암(유사암, 전립선암 및 대장점막내암 제외) 진단확정일로부터 그 날을 포함하여 2년이 지난날의 다음날 |
| 암진단비II<br>(유사암제외)<br>100세만기20년납               | 3,000    | 53,040 | 피보험자가 보장개시일(계약일로부터 90일이 지난날의 다음날, 계약일 현재 보험나이 15세 미만 피보험자의 경우 1회 보험료를 받은 때) 이후에 암(유사암 제외)으로 진단확정시 가입금액 지급 (최초 1회에 한함, 기타피부암, 갑상선암, 제자리암, 경계성종양은 보장하지 않음)  |
| 유사암진단비II<br>(1년감액지급)<br>100세만기20년납            | 600      | 1,440  | 피보험자가 보험기간 중 기타피부암, 갑상선암, 제자리암, 경계성종양으로 진단확정시 가입금액 지급(각 1회에 한함)(1년미만 진단시 보험가입금액의 50% 지급)  |

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

|     |                                   |      |                |
|-----|-----------------------------------|------|----------------|
| 담당자 | 여의도사업단 인카금융_본점(이현기) 010-5728-8383 | 홈페이지 | www.idbins.com |
|-----|-----------------------------------|------|----------------|



| 가입담보[만기/납기]   | 가입금액(만원) | 보험료(원) | 보장(보상)내용  |
|---|----------|--------|---|
| 선 택 계 약   |          |        |   |
| 고액치료비암진단비<br>100세만기20년납                                 | 1,000    | 3,020  | 피보험자가 보장개시일(계약일로부터 90일이 지난날의 다음날, 계약일 현재 보험나이 15세 미만 피보험자의 경우 1회 보험료를 받은 때) 이후에 고액치료비암으로 진단확정된 경우 보험가입금액 지급(최초 1회에 한함)<br>※ 고액치료비암 : 골 및 관절연골의 악성신생물(암)/ 뇌 및 중추신경계의 기타 부위의 악성신생물(암)/ 림프, 조혈 및 관련조직의 악성신생물(암)/ 식도의 악성신생물(암)/ 췌장의 악성신생물(암) (자세한 내용은 약관 참조)              |
| 암수술비<br>(유사암제외)(최초1회한)<br>100세만기20년납                    | 500      | 7,225  | 보장개시일(계약일로부터 90일이 지난날의 다음날, 계약일 현재 보험나이 15세 미만 피보험자의 경우 1회 보험료를 받은 때)이후에 진단확정된 암(유사암제외)으로 수술시 가입금액의 지급 (수술1회한)  |
| 유사암수술비<br>100세만기20년납                                    | 30       | 78     | 피보험자가 보험기간 중 진단확정된 기타피부암,갑상선암,제자리암,경계성종양 수술시 가입금액 지급 (수술1회당)  |
| 다빈치로봇암수술비<br>(연간1회한,특정암)<br>100세만기20년납                  | 500      | 560    | 피보험자가 보험기간 중 특정암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 "다빈치로봇 암수술"을 받는 경우 보험가입금액 지급(연간 1회한, 가입 후 90일미만수술시 가입금액의 5%지급, 90일~180일미만 수술시 가입금액의 25%지급, 180일~1년미만 수술시 가입금액의 50% 지급)<br>※ 특정암 : 전립선암 및 갑상선암(세부 내용은 약관 참조)   |
| 다빈치로봇암수술비<br>(연간1회한,특정암제외)<br>100세만기20년납                | 1,000    | 1,120  | 피보험자가 보험기간 중 암(특정암제외)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 "다빈치로봇 암수술"을 받는 경우 보험가입금액 지급(연간 1회한, 가입 후 90일미만 수술시 가입금액의 5%지급, 90일~180일미만 수술시 가입금액의 25%지급, 180일~1년미만 수술시 가입금액의 50% 지급)<br>※ 특정암 : 전립선암 및 갑상선암(세부 내용은 약관 참조)   |
| 표적항암약물허가치료비<br>(최초1회한)(갱신형)<br>10년만기(최대100세)10년납(최대60년) | 1,000    | 390    | 보장개시일 이후에 암의 직접치료를 목적으로 약관에서 규정한 표적항암약물 치료시 가입금액 지급 (최초 1회에 한함) (단, 가입 후 경과기간 6개월 미만 : 가입금액의 25%, 경과기간 6개월 이상 1년 미만 : 가입금액의 50%)<br><보장개시일> ① 암(기타피부암 및 갑상선암제외) : 계약일로부터 90일이 지난날의 다음날, 계약일 현재 보험나이 15세 미만 피보험자의 경우 1회 보험료를 받은 때 ② 기타피부암, 갑상선암 : 1회 보험료를 받은 때         |
| 항암방사선약물치료비<br>(유사암포함)<br>100세만기20년납                     | 300      | 2,235  | *암(유사암제외)으로 항암방사선 또는 항암약물치료시 - 보장개시일(계약일로부터 90일이 지난날의 다음날) 이후에 진단확정된 암(유사암제외)의 직접치료를 목적으로 항암방사선 또는 항암약물치료시 가입금액 지급 (최초1회한)<br>*제자리암, 경계성종양, 기타피부암, 갑상선암으로 항암방사선 또는 항암약물 치료시 - 계약일 이후에 진단확정된 제자리암, 경계성종양, 기타피부암, 갑상선암의 직접치료를 목적으로 항암방사선, 약물치료시 가입금액의 20% 지급 (각 1회에 한함) |
| 암직접치료입원일당Ⅱ<br>(요양병원제외)(1일이상180일한도)<br>100세만기20년납        | 2        | 2,576  | 피보험자가 보장개시일 이후에 약관에서 정한 기타피부암, 갑상선암, 제자리암, 경계성종양 또는 암(기타피부암 및 갑상선암 제외)으로 진단확정되고 그 질병의 직접적인 치료를 목적으로 입원(요양병원 제외)한 경우 입원 1일당 180일 한도로 보험가입금액 지급<보장개시일> ① 암(기타피부암 및 갑상선암제외) : 계약일로부터 90일이 지난날의 다음날 ② 기타피부암, 갑상선암, 제자리암, 경계성종양 : 1회 보험료를 받은 때                             |
| 뇌졸중진단비<br>100세만기20년납                                    | 1,000    | 10,140 | 피보험자가 보험기간 중 뇌졸중으로 진단확정된 경우 가입금액을 지급(1회한, 가입 후 1년미만시 가입금액의 50%지급)   |
| 뇌출혈진단비<br>100세만기20년납                                    | 1,000    | 2,340  | 피보험자가 보험기간 중 뇌출혈으로 진단확정된 경우 가입금액을 지급(1회한, 가입 후 1년미만시 가입금액의 50%지급)   |
| 뇌혈관질환진단비<br>100세만기20년납                                  | 1,000    | 14,410 | 피보험자가 보험기간 중 뇌혈관질환으로 진단확정된 경우 보험가입금액을 지급(1회한, 가입 후 1년미만시 가입금액의 50%지급)   |

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

|     |                                   |      |                |
|-----|-----------------------------------|------|----------------|
| 담당자 | 여의도사업단 인카금융_본점(이현기) 010-5728-8383 | 홈페이지 | www.idbins.com |
|-----|-----------------------------------|------|----------------|



| 가입담보[만기/납기]                              | 가입금액(만원) | 보험료(원) | 보장(보상)내용  |
|--|----------|--------|---|
| 선 택 계 약                                  |          |        |   |
| <b>뇌혈관질환수술비</b><br>100세만기20년납            | 500      | 1,700  | 피보험자가 보험기간 중 약관에서 정한 뇌혈관질환으로 진단확정되고 그 치료를 직접목적으로 수술을 받은 경우 매수술시마다 가입금액 지급(가입 후 1년 미만 수술시 50%지급)   |
| <b>허혈심장질환진단비</b><br>100세만기20년납           | 1,000    | 6,080  | 피보험자가 보험기간 중 허혈심장질환으로 진단확정된 경우 보험가입금액을 지급(1회한, 가입 후 1년미만시 가입금액의 50%지급)  |
| <b>심근병증진단비</b><br>100세만기20년납             | 100      | 312    | 피보험자가 보험기간 중 심근병증으로 진단확정시 보험가입금액 지급(최초 1회한, 가입 후 1년미만시 가입금액의 50%지급)   |
| <b>주요심장염증질환진단비</b><br>100세만기20년납         | 100      | 124    | 피보험자가 보험기간중 주요심장염증질환으로 진단확정시 보험가입금액지급(최초 1회한, 가입 후 1년미만시 가입금액의 50%지급)   |
| <b>심장판막협착증진단비 (대동맥판막)</b><br>100세만기20년납  | 100      | 125    | 피보험자가 보험기간중 심장판막협착증(대동맥판막)으로 진단확정시 보험가입금액지급(최초 1회한, 가입 후 1년미만시 가입금액의 50%지급)   |
| <b>허혈심장질환수술비</b><br>100세만기20년납           | 500      | 2,150  | 피보험자가 보험기간 중 약관에서 정한 허혈심장질환으로 진단확정되고 그 치료를 직접목적으로 수술을 받은 경우 매수술시마다 가입금액 지급(가입 후 1년미만 수술시 50%지급)   |
| <b>혈전용해치료비Ⅲ (최초1회한)</b><br>100세만기20년납    | 200      | 254    | 피보험자가 보험기간 중 뇌졸중(I60-I63,I65,I66) 또는 특정허혈심장질환(I20-I23,I25.2)으로 진단확정되고, 직접적인 치료를 목적으로 혈전용해치료를 받은 경우 각각 1회에 한하여 보험가입금액을 지급(가입 후 1년미만 치료시 가입금액의 50%지급) |
| <b>질병수술비 (매회지급)</b><br>100세만기20년납        | 10       | 5,059  | 피보험자가 보험기간 중 진단 확정된 질병의 치료를 직접적인 목적으로 수술을 받은 경우 보험가입금액을 지급.   |
| <b>상해입원일당 (1일이상180일한도)</b><br>100세만기20년납 | 1        | 1,308  | 피보험자가 보험기간 중 상해사고로 입원하여 치료를 받은 경우 입원 1일당 가입금액을 지급(1회 입원당 180일한도)  |
| <b>질병입원일당 (1일이상180일한도)</b><br>100세만기20년납 | 1        | 7,091  | 피보험자가 보험기간 중 질병으로 입원하여 치료를 받는 경우 입원 1일당 가입금액을 지급(1회 입원당 180일 한도)  |

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

|     |                                   |      |                |
|-----|-----------------------------------|------|----------------|
| 담당자 | 여의도사업단 인카금융_본점(이현기) 010-5728-8383 | 홈페이지 | www.idbins.com |
|-----|-----------------------------------|------|----------------|

### 갱신횟수별 갱신보험료 예시 안내 사항

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

### 갱신횟수별 갱신보험료 예시

(단위 : 원,%)

| 피보험자 | 담보명                     | 갱신횟수 | 가입시 | 1회    | 2회    | 3회    | 4회    | 5회    | 최종 |
|------|-------------------------|------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|----|
| 고객님  | 표적항암약물허가치료비(최초1회한)(갱신형) | 보험료  | 390 | 1,140 | 1,700 | 1,820 | 2,050 | 1,730 | 0  |
|      |                         | 증가율  | -   | 192.3 | 49.1  | 7.1   | 12.6  | -15.6 | -  |
|      | 합계보험료                   |      | 390 | 1,140 | 1,700 | 1,820 | 2,050 | 1,730 | 0  |

## 가입제안서

### 예상 해약환급금 예시표

가입제안서

#### 설계내용

|       |   |          |     |      |      |
|-------|---|----------|-----|------|------|
| 설계번호  | 44512215-11-5-0002                                |          |     | 계약자  |      |
| 보험종목  | 무배당 프로미라이프 참좋은 웨밀리더블플러스종합보험2510                   |          |     | 납입주기 | 월납   |
| 가입유형  | 10종_(15-40세)_무해지_납중0%/납후50%_납면적용B_세만기(프리미엄_골드클래스) |          |     | 가입구분 | 개인계약 |
| 보험기간  | 2025-11-05 ~ 2085-11-05 100세만기 / 20년납             |          |     |      |      |
| 합계보험료 | 162,843 원   |          |     |      |      |
| 적립보험료 | 0 원   | 총납입적립보험료 | 0 원 |      |      |

#### 적용이율 적용시 예상해약환급금

( 기준 : 원, 연복리 · 월단리 )

| 경과기간 | 총납입보험료     | 예상해약환급금    |       |            |       |            |       | 중도환급금 |
|------|------------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|-------|
|      |            | 최저보증이율     |       | 공시이율       |       | 평균공시이율     |       |       |
|      |            | 환급금        | 환급률   | 환급금        | 환급률   | 환급금        | 환급률   |       |
| 1 년  | 1,954,116  | 0          | 0.0%  | 0          | 0.0%  | 0          | 0.0%  |       |
| 5 년  | 9,770,580  | 3,673      | 0.0%  | 3,680      | 0.0%  | 3,680      | 0.0%  |       |
| 10년  | 19,541,160 | 0          | 0.0%  | 0          | 0.0%  | 0          | 0.0%  |       |
| 19년  | 37,209,204 | 2,620      | 0.0%  | 2,620      | 0.0%  | 2,620      | 0.0%  |       |
| 20년  | 39,172,320 | 16,459,655 | 42.0% | 16,459,660 | 42.0% | 16,459,660 | 42.0% |       |
| 30년  | 39,376,320 | 16,824,099 | 42.7% | 16,824,100 | 42.7% | 16,824,100 | 42.7% |       |
| 40년  | 39,594,720 | 13,416,470 | 33.9% | 13,416,470 | 33.9% | 13,416,470 | 33.9% |       |
| 50년  | 39,840,720 | 7,731,936  | 19.4% | 7,731,940  | 19.4% | 7,731,940  | 19.4% |       |
| 60년  | 40,048,320 | 0          | 0.0%  | 0          | 0.0%  | 0          | 0.0%  |       |

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

#### 직전1년간 적용이율의 변동현황

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

뒷쪽에 이어지는 유의사항 내용을 반드시 확인하시기 바랍니다.

|     |                                   |      |                |
|-----|-----------------------------------|------|----------------|
| 담당자 | 여의도사업단 인카금융_본점(이현기) 010-5728-8383 | 홈페이지 | www.idbins.com |
|-----|-----------------------------------|------|----------------|

유의사항

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

## 가입제안서

### 보장(보상)한도액 예시

|          |                      |       |   |
|----------|----------------------|-------|---|
| 상품명      | 참좋은 웨밀리더블플러스종합보험2510 | 판매플랜  | 10종_(15-40세)_무해지_납중0%/납후50%_납면적용8_세만기(프리미엄_골드클래스) |
| 피보험자/소재지 | 고객님                  | 만기/납기 | 100세만기 20년납                                       |

| 지급사유                            | 보장기간 | 보상한도금액   |
|---------------------------------|------|--|
| << 운전중, 교통, 상해사망 및 후유장애보장 내용 >> |      |  |
| *상해사망                           | 100세 | [일시금] 1,100 만  |
| *상해후유장애                         | 100세 | [일시금] 장해지급률3%~19%인경우 최고 190 만                                  |
|                                 | 100세 | [일시금] 장해지급률20%~49%인경우 최고 539 만                                 |
|                                 | 100세 | [일시금] 장해지급률50%~79%인경우 최고 869 만                                 |
|                                 | 100세 | [일시금] 장해지급률80%이상인경우 최고 1,100 만                                 |
| << 상해보장 내용 >>                   |      |  |
| 골절진단비(치아제외)                     | 100세 | 1사고당 10 만  |
| 상해수술비                           | 100세 | 1사고당 10 만  |
| 상해입원일당                          | 100세 | 최초입원일로부터 입원1일당(180일한도) 1 만                                     |
| << 질병보장 내용 >>                   |      |  |
| 질병사망                            | 80세  | [일시금] 1,000 만  |
| 계속받는(재진단)암진단비                   | 100세 | [제자리암, 경계성종양, 기타피부암, 갑상선암, 대장점막내암, 전립선암은 제외]<br>[일시금] 1,000 만  |
| 고액치료비암진단비                       | 100세 | 최초 1회한 1,000 만   |
| 뇌출중진단비                          | 100세 | [일시금] 최초 1회한 1,000 만   |
| 뇌출혈진단비                          | 100세 | [일시금] 최초 1회한 1,000 만   |
| 뇌혈관질환진단비                        | 100세 | [일시금] 최초 1회한 1,000 만   |
| 심근병증진단비                         | 100세 | 최초 1회한 100 만   |
| 심장판막협착증진단비(대동맥판막)               | 100세 | 최초 1회한 100 만   |
| 암진단비Ⅱ(유사암제외)                    | 100세 | [기타피부암, 갑상선암, 제자리암, 경계성종양은 제외][일시금] 최초 1회한 3,000 만             |
| 유사암진단비Ⅱ                         | 100세 | [제자리암, 경계성종양, 기타피부암, 갑상선암 각각에 대하여][일시금] 최초 1회한 600 만           |
| 주요심장염증질환진단비                     | 100세 | 최초 1회한 100 만   |
| 허혈심장질환진단비                       | 100세 | [일시금] 최초 1회한 1,000 만   |
| 뇌혈관질환수술비                        | 100세 | 1회당 500 만  |
| 다빈치로봇암수술비                       | 100세 | 특정암으로 진단확정 후 그 치료를 목적으로 다빈치로봇 암수술을 받은 경우<br>연간 1회한 500 만       |
|                                 | 100세 | 암(특정암제외)로 진단확정 후 그 치료를 목적으로 다빈치로봇 암수술을 받은<br>경우 연간 1회한 1,000 만 |
| 암수술비(유사암제외)(1회한)                | 100세 | 암(유사암 제외)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 수술시 최초<br>1회한 500 만         |
| 유사암수술비                          | 100세 | 제자리암, 경계성종양, 기타피부암, 갑상선암으로 수술시 30 만                            |
| 질병수술비                           | 100세 | [매회지급] 1회당 10 만  |
| 허혈심장질환수술비                       | 100세 | 1회당 500 만  |
| 혈전용해치료비Ⅲ                        | 100세 | 최초 1회한 200 만   |
| 암직접치료입원일당Ⅱ(요양병원제외)              | 100세 | [최초입원일로부터 입원1일당(180일한도)] 2 만                                   |
| 질병입원일당                          | 100세 | 최초입원일로부터 입원1일당(180일한도) 1 만                                     |

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

|          |                      |       |   |
|----------|----------------------|-------|---|
| 상품명      | 참좋은 헤밀리더블플러스종합보험2510 | 판매플랜  | 10종_(15~40세)_무해지_납중0%/납후50%_납면적용B_세만기(프리미엄_골드클래스) |
| 피보험자/소재지 | 고객님                  | 만기/납기 | 100세만기 20년납                                       |

[illegible]

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