

증권번호

15540-74920

가계약번호

122203478202405221

인수심사번호

120241704120

(주)리트러스트

고객님을 위한 상품설명서

※ 이 설명서는 금융소비자의 권익 보호 및 상품에 대한 이해 증진을 위해 「금융소비자 보호에 관한 법률」에 의거, 당 회사의 내부 통제 절차를 거쳐 상품의 주요 내용을 쉽게 이해할 수 있도록 작성한 자료입니다.

※ 설명 내용을 제대로 이해하지 못한 상태에서 이해했다고 서명을 하거나 녹취기록을 남기면, 추후 해당 내용에 관한 권리 구제가 어려울 수 있으니 유의 바랍니다.

상품종류별 보험상품 특성정보 아이콘 안내



- 고객님께서서는 상품 가입 전 아래 사항을 반드시 숙지하시기 바랍니다 -

1. 유사 상품과 구별되는 특징

- 여행자보험은 체류 국가/기간 등에 따라 상품이 나뉘어 있습니다. 따라서 체류 국가/기간이나 목적에 따라 가입하시고자 하는 상품이 적합하지 않을 수 있으니 꼭 확인하시기 바랍니다.

구분	국내여행보험	해외여행보험(단기여행자용)	해외장기체류보험(장기체류자용)
체류 국가	대한민국	해외	해외
체류 기간	1개월 이내	단기 체류 시 적합(3개월 이내)	장기 체류 시 적합(3개월 초과)

* 해외연수(유학)의 경우 해당 국가 또는 학교 별 정해진 최소 요건을 만족하지 않을 수 있으니, 해당 국가 또는 학교의 최소 보험 요건 및 가입요건을 꼼꼼히 비교 검토 바랍니다.

2. 자주 묻는 질문(FAQ):민원·분쟁·상담이 많은 사항

유형1 휴대품 도난·손해 등에 관한 사항(1)

A씨는 신희여행 중 고가의 목걸이를 분실, 현지 경찰서에 도난신고를 하여 '도난증명서'를 발급받고 귀국 후 보험금을 청구 → 보험회사는 목걸이 금액에 해당하는 보상이 어려움을 안내

일반적으로 여행자보험 상품은 약관에 따라 도난 물품 1개 당 보장한도액(20만원)까지만 보험금을 지급합니다.



지역단 기업디지털영업부
지점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)

고객지원센터 1566-7711

www.meritzfire.com



1/21

발행일시 2024-06-28 10:53:19

발행자 김보혁

일반_청약서_2016-0001

증권번호 15540-74920 가계약번호 122203478202405221 인수심사번호 120241704120

유형2 휴대품 도난·손해 등에 관한 사항(II)

B씨는 해외여행 중 가방을 도난당함. 당시 가방에 현금, 여권, 카메라, 휴대폰 비용손해에 대해 보험금을 청구 → 보험회사는 카메라와 휴대폰 비용손해만 보장 가능함을 안내

현금과 여권, 항공권, 신용카드 등은 휴대품으로 보지 않아 보상을 받을 수 없습니다. 아울러 휴대품 도난사고 발생 시에는 해당지역의 경찰서나 지구대 등에 도난 사고접수 후 확인증을 받아야 보상을 받을 수 있으니 유의 바랍니다.

유형3 치료비 중 자기부담금 공제

C씨는 해외 여행 중 넘어져 갈비뼈에 금이가는 사고를 당해 여행을 중단하고 귀국 후 병원에서 약 3개월 간의 통원치료를 받고 보험금을 청구 → 보험회사는 국내 치료 첫 날 발생한 방사선 촬영 기타 비용에 대해서만 보험금을 지급하고, 이후 통원 치료한 의료비에 대해서는 보험금 지급이 어려움을 안내

통원치료를 받을 때마다 실제 발생한 의료비 중 자기부담금을 공제한 부분을 보상합니다. 통원 시 급여/비급여 별, 병원급 별 자기부담금 및 보장 범위를 확인하시기 바랍니다.

유형4 가입 대상에 관한 사항

D씨는 미국 영주권을 취득자로서 해외 거주 사실을 알리지 않고 해외여행보험을 가입함. 이후 LA소재 병원에서 복통 등으로 치료받고 보험금을 청구 → 보험회사는 보험금 지급이 어려움을 안내

해외 영주권 취득자는 거주하는 국가의 의료보험에 가입하고, 해당 의료보험을 통해 보험금을 지급받아야 하며, 해외여행보험에서는 이러한 경우 보험금을 지급하지 않습니다.

3. 발생 가능한 불이익에 관한 사항

주의 중도 해지 시 해약환급금에 관한 사항

중도 해지 시 돌려받는 금액이 지금까지 낸 보험료보다 적거나 없을 수 있습니다.

이미 경과한 기간에 대해 단기요율로 계산된 보험료와 납입한 보험료의 차액을 해약환급금으로 돌려드립니다.

주의 실손의료보험 납입중지 제도 안내(해외손해보험 3개월 이상 청약 시 신청인에 限)

3개월 이상 해외 체류 시 실손보험료 납입 중지제도로 보험료를 절약하세요.

피보험자가 보험기간이 3개월 이상인 해외여행 실손의료보험에 가입 시 실손의료비보험의 보험료 납입을 해당 기간 동안 중지해 드립니다.



지역단 기업디지털영업부
지 점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)



증권번호 15540-74920 가계약번호 122203478202405221 인수심사번호 120241704120

주의 자기부담금에 관한 사항

이 상품에서 보장하는 국내의료비 중 **자기부담금**을 **차감**한 금액을 보험금으로 지급합니다.

구분	급여	비급여
입원의료비(a)	ax20%	ax30%
통월의료비(b)	Max[bx20%, 1~2만원 ^{주1}]	Max[bx30%, 3만원]

주) (병·의원) 1만원 / (상급·종합병원) 2만원

[설명서] [보장 내용 및 보험료] - 2. 보장 종목별 보험금 지급 기준 : 4세대 실손

이 상품에서 보장하는 아래담보 중 **자기부담금**을 **차감**한 금액을 보험금으로 지급합니다.

담보명	자기부담금
해외발생 상해의료비 자기부담금설정 추가	보험증권에 기재된 자기부담금
해외발생 질병의료비 자기부담금설정 추가	보험증권에 기재된 자기부담금
여행중 배상책임	1만원
여행중 휴대품손해(분실제외)	1만원(건당 20만원 ^원 보장)

주의 다수보험 중복계약 시 유의사항

실손의료보험을 여러 개 중복 가입하는 것은 불필요한 보험료 낭비를 초래할 수 있습니다.

실손의료보험은 중복 가입하더라도 발생한 의료비를 초과하여 보장하지 않기 때문입니다.

[설명서] [보험금 지급 관련 유의사항] - 1. 다수보험 중복가입



지역단 기업디지털영업부
지점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)



증권번호 15540-74920 가계약번호 122203478202405221 인수심사번호 120241704120

주의 보험금 지급 한도에 관한 사항

이 상품은 각 담보 별 보험금 **지급 한도**가 설정되어 있습니다.

구분	급여		비급여				
	상해 급여	질병 급여	상해 비급여	질병 비급여	3대비급여		
					도수/체외 충격파/증식	주사료	자기공명 영상진단
한도(年)	5천만원	5천만원	5천만원	5천만원	350만원	250만원	300만원
횟수(年)			100회	100회	50회	50회	

주) 입·통원 합산 한도. 통원 의료비는 1회당 최대 20만원 한도

주) 최대한도 내에서 계약자가 실제로 선택한 가입금액에 따라 입·통원 의료비의 최종 한도를 정함

[설명서] [보장내용 및 보험료] - 1. 보장종목 및 범위(가입금액)

주의 비급여 의료이용량에 따른 보험료 할인·할증

비급여 의료이용량이 많으면 **비급여 부분 보험료**가 최대 **3배까지 할증**됩니다('24.7월 시행).

(단위: 만원)

구분	1단계	2단계	3단계	4단계	5단계
보험금 수령액 (yyyy)	0	~100	~150	~300	300~
보험료 할인·할증 (yyyy+1)	α% 할인	유지	100% 할증	200% 할증	300% 할증

α(%): 할증된 금액(3~5단계)을 재원으로 할인(1단계) 폭이 결정됩니다.

[설명서] [계약 전 반드시 알아야 할 사항] - 2. 비급여 보험료 차등제(할인·할증)

주의 비급여 진료비용 공개제도 활용

비급여 진료비용 공개 제도를 활용하면 의료비와 보험료를 줄일 수 있습니다.

비급여 진료비용은 각 지역 별 의료기관에 따라 그 가격 편차가 매우 큽니다.

건강보험심사평가원 누리집(<https://www.hira.or.kr/>) 또는 앱(App.)에서 비급여진료

항목의 의료기관 별 진료비(최저·최고)를 확인하면, 보다 합리적이고 경제적인 의료

이용이 가능합니다.

[설명서] [보험금 지급 관련 유의사항] - 4. 보험금 지급 수준



지역단 기업디지털영업부
지 점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)

고객지원센터 1566-7711

www.meritzfire.com



4/21

발행일시 2024-06-28 10:53:19

발행자 김보혁

일반_청약서_2016-0001

증권번호 15540-74920 가계약번호 122203478202405221 인수심사번호 120241704120

주의 본인부담액 상한제에 관한 사항

본인부담액 상한제에 따라 환급이 가능한 금액은 보험금을 지급하지 않습니다.

: 연간 본인부담금 상한액

연간 본인부담 의료비 총액 (국민건강보험 급여 부분)	
<----- 보험금 지급 대상 ----->	<----- 보험금 지급대상 아님 ----->

[설명서] [보험금 지급 관련 유의사항] - 6. 본인부담액 상한제 안내

주의 의료급여 수급권자 유의 사항

의료급여 수급권자는 수령하는 보험금이 적을 수 있습니다.

‘의료급여기금’ 등에서 지원받은 의료비는 실손의료보험에서 중복·보장하지 않습니다.

☞ 의료급여 수급권자를 위한 보험료 할인제도(전용상품)를 확인 바랍니다.

[설명서] [보험금 지급 관련 유의사항] - 4. 의료급여 수급권자 안내

주의 예금자보호 상품

이 상품은 「예금자보호법」에 따라 보호되는 상품입니다.



이 보험계약은 예금자보호법에 따라 해약환급금(또는 만기 시 보험금)에 기타지급금을 합한 금액이 1인당 “5천만원까지”(본 보험회사의 여타 보호상품과 합산)보호됩니다.

이와 별도로 본 보험회사 보호상품의 사고보험금을 합산한 금액이 1인당 “5천만원까지”보호됩니다.

단,보험계약자 및 보험료 납부자가 법인인 보험계약은 보호되지 않습니다.

[설명서] [기타 보험계약자 유의·안내사항] - 7. 보험 소비자 보호에 관한 사항

4. 민원·상담·분쟁조정 연락처

구분	보험회사	외부기관			
상담·민원	전화상담 (1566-7711) 누리집 (www.meritzfire.com)	손해보험협회	콜센터	02-3702-8500	
			인터넷상담	https://consumer.knia.or.kr/consumer/center/counsel.do	
분쟁조정		금융감독원	콜센터	국번없이 1332	
			e-금융민원센터	https://www.fcsc.kr/	
		한국소비자원	콜센터	국번없이 1372	






지역단 기업디지털영업부
지 점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트리스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)

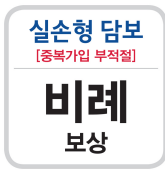


증권번호	15540-74920	가계약번호	122203478202405221	인수심사번호	120241704120
------	-------------	-------	--------------------	--------	--------------

5. 부록 I 기본특성정보

구분	아이콘	설명
예금자보호		예금자 보호가 되지 않음
보험 유형		보험상품의 종류를 보장성/저축성보험으로 구분하여 안내 -보장성보험 : 만기시 환급금이 총 납입한 보험료를 초과하지 않는 보험
청약철회		청약철회기간은 청약 후 30일이라는 사실 안내 -청약을 한 날부터 30일((단, 65세 이상 계약자가 전화를 이용하여 계약을 체결한 경우 청약을 한 날부터 45일) 이내 (보험증권을 받은 날부터 15일 이내)에 청약 철회 가능

개별특성정보

구분	아이콘	설명
실손형담보		실손의료보험 등의 경우 중복가입시 비례보상된다는 사실을 안내 -실손의료보험 및 일상생활 배상책임 보험 등 실손보상형 담보의 경우 중복가입시 보험금을 비례분담하여 지급함

※ 아이콘으로 안내해 드리는 사항에 대한 보다 상세한 내용은 설명서 본문을 참조하시기 바랍니다.



지역단 기입디지털영업부
지 점 기입디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)



증권번호	15540-74920	가계약번호	122203478202405221	인수심사번호	120241704120
------	-------------	-------	--------------------	--------	--------------

1. 보험계약의 개요

기본사항

계약자	(주)리트러스트 (370-88-02749)			연락처	051-620-****
				핸드폰	
	48400 부산 남구 문현금융로 40 (문현동,부산국제금융센터)			e-mail	
	통신수단해지동의	아니오		계약자구분	일반금융소비자
보험기간	2024년 05월 22일 00:00 부터 2025년 08월 21일 24:00 까지			청약일	2024년 05월 22일
일반사항	신규/갱신:신규 유입채널코드:API 인수형태:단독인수 확정/정산:확정 가계/비가계:가계 예금자보호대상:아니오 청약채널구분:대면 피보험자형태:연계단체 기간/구간:기간단위 여행단체종류코드:포괄계약_3종 장애인계약여부:아니오 입찰수의구분:수의계약 입찰계약여부:아니오 입찰계약종류코드:모집수수료유형2				
보험료	500,000 원		납입주기	일시납	초회보험료 500,000 원
가상계좌	은행명	기업은행	계좌번호	06459646293397	
영업담당자	기업디지털영업부 기업디지털영업부 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009) /장우석 (연락처 : 0507-1416-8803) ※ 불완전판매물, 보험계약유지율 등 상기 모집자에 대한 주요정보는 e-클린보험서비스(www.e-cleanins.or.kr)에서 조회하실수 있습니다.				

※ 계약체결시 「전문금융소비자 여부 확인서」에 따라, 계약자 구분 값은 변동이 있을수 있습니다.

보장사항

그룹1	증권생성용그룹_남자	성별	남	인원수	500	피보험자구	본인
	직업(급수)	기타 판매 및 고객 서비스 업체 사무직 관리자 (15901) 상해 1 급 교통 1 급				부보기간	2024/05/22 ~ 2025/08/21
	여행지역	일본	여행목적	일반관광		전쟁지역	
	수익자사항	사망보험금 : 법정상속인 사망외보험금 : 본인					
지정대리청구인지정여부		Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	지정대리청구인(계약자와의관계)				
의료수급권대상여부		Y <input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/>					

담보사항		유형	환종	보장금액	환종	보험료
기본	해외발생의료실비_상해	가입금액	KRW	30,000,000	KRW	48,575
기본	해외발생의료실비_질병	가입금액	KRW	30,000,000	KRW	64,767
특약	해외여행중상해_사망	가입금액	KRW	100,000,000	KRW	18,803
특약	해외여행중상해_후유장해	가입금액	KRW	100,000,000	KRW	12,535
특약	질병사망 및 질병 80%이상 고도후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	3,708
특약	해외여행중 배상책임	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	817
		공제금액	KRW	10,000		
특약	휴대품손해(분실제외, 자기부담금 1만원, 보상한도 개당20만원) 특별약관	가입금액	KRW	200,000	KRW	48,373



지역단 기업디지털영업부
지 점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)

고객지원센터 1566-7711

www.meritzfire.com



7/21

발행일시 2024-06-28 10:53:19

발행자 김보혁

일반_청약서_2016-0001

청약서 [회사보관용]
[15540] 해외여행 실손의료비보험 통합청약서

meritz 메리츠화재

증권번호 15540-74920 가계약번호 122203478202405221 인수심사번호 120241704120

담보사항		유형	환종	보장금액	환종	보험료
특약	휴대품손해(분실제외, 자기부담금 1만원, 보상한도 개당20만원) 특별약관	공제금액	KRW	10,000	KRW	48,373
특약	항공기납치	가입금액	KRW	1,400,000	KRW	500
특약	여행중 중대사고 송환비용	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	1,166
특약	해외여행중 여권분실후 재발급비용 특별약관	가입금액	KRW	60,000	KRW	912
특약	해외여행중 항공기 및 수하물 지연비용	가입금액	KRW	150,000	KRW	8,664
특약	해외여행중 중단사고발생 특별약관	가입금액	KRW	100,000	KRW	268
특약	해외여행중식중독비용	가입금액	KRW	100,000	KRW	171
특약	해외여행중 특정전염병치료비 특별약관	가입금액	KRW	100,000	KRW	70
특약	해외여행중 상해입원일당(1일 이상 180일 한도) 특별약관	가입금액	KRW	10,000	KRW	30,764
특약	해외여행중 질병입원일당(1일 이상 180일 한도) 특별약관	가입금액	KRW	10,000	KRW	6,060
특약	국내의료비_4세대 상해급여 실손의료비	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	3,460
특약	국내의료비_4세대 질병급여 실손의료비	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	2,569
특약	국내의료비_4세대 상해비급여 실손의료비	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	3,189
특약	국내의료비_4세대 질병비급여 실손의료비	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	2,111
특약	국내의료비_4세대 3대비급여 실손의료비	가입금액	KRW	3,500,000	KRW	780
특약	해외여행중 골절진단비 특별약관	가입금액	KRW	100,000	KRW	1,360

담보사항	지급사유
해외발생의료실비_상해	해외여행 중에 입은 상해로 인하여 해외의료기관에서 의료비 발생시 가입금액 한도내 보상
해외발생의료실비_질병	해외여행 중에 질병으로 인하여 해외의료기관에서 의료비 발생시 가입금액 한도내 보상

담보조건	
여행중 중대사고 송환비용	· 운동위험 할증 적용 여부 : 미적용 · 자기부담율 : 0% · 입원일수 : 14일 이상
국내의료비_4세대 상해급여 실손의료비	· 건강보험 비가입자 : 부담보 · 운동 및 기타위험 할증 적용 여부 : 미적용 · 통원회당가입금액 : 10만원
국내의료비_4세대 질병급여 실손의료비	· 건강보험 비가입자 : 부담보 · 통원회당가입금액 : 10만원
국내의료비_4세대 상해비급여 실손의료비	· 운동 및 기타위험 할증 적용 여부 : 미적용 · 통원회당가입금액 : 10만원
국내의료비_4세대 질병비급여 실손의료비	· 통원회당가입금액 : 10만원
국내의료비_4세대 3대비급여 실손의료비	· 운동 및 기타위험 할증 적용 여부 : 미적용



지역단 기업디지털영업부
지 점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)

고객지원센터 1566-7711
www.meritzfire.com



발행일시 2024-06-28 10:53:19
발행자 김보혁
일반_청약서_2016-0001

증권번호	15540-74920		가계약번호		122203478202405221		인수심사번호		120241704120	
그룹2	증권생성용그룹_여자		성별	여	인원수	500		피보험자구	본인	
	직업(급수)	기타 판매 및 고객 서비스 업체 사무직 관리자 (15901) 상해 1 급 교통 1 급						부보기간	2024/05/22 ~ 2025/08/21	
	여행지역	일본		여행목적	일반관광		전쟁지역			
	수익자사항	사망보험금 : 법정상속인								

담보사항		유형	환종	보장금액	환종	보험료
기본	해외발생의료실비_상해	가입금액	KRW	30,000,000	KRW	33,428
기본	해외발생의료실비_질병	가입금액	KRW	30,000,000	KRW	64,767
특약	해외여행중상해_사망	가입금액	KRW	100,000,000	KRW	18,803
특약	해외여행중상해_후유장해	가입금액	KRW	100,000,000	KRW	12,535
특약	질병사망 및 질병 80%이상 고도후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	3,708
특약	해외여행중 배상책임	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	817
		공제금액	KRW	10,000		
특약	휴대품손해(분실제외, 자기부담금 1만원, 보상한도 개당20만원) 특별약관	가입금액	KRW	200,000	KRW	48,373
		공제금액	KRW	10,000		
특약	항공기납치	가입금액	KRW	1,400,000	KRW	500
특약	여행중 중대사고 송환비용	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	1,166
특약	해외여행중 여권분실후 재발급비용 특별약관	가입금액	KRW	60,000	KRW	912
특약	해외여행중 항공기 및 수하물 지연비용	가입금액	KRW	150,000	KRW	8,664
특약	해외여행중 중단사고발생 특별약관	가입금액	KRW	100,000	KRW	265
특약	해외여행중식중독비용	가입금액	KRW	100,000	KRW	171
특약	해외여행중 상해입원일당(1일 이상 180일 한도) 특별약관	가입금액	KRW	10,000	KRW	30,764
특약	해외여행중 특정전염병치료비 특별약관	가입금액	KRW	100,000	KRW	25
특약	해외여행중 질병입원일당(1일 이상 180일 한도) 특별약관	가입금액	KRW	10,000	KRW	4,434
특약	국내의료비_4세대 상해급여 실손의료비	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	1,386
특약	국내의료비_4세대 질병급여 실손의료비	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	3,352
특약	국내의료비_4세대 상해비급여 실손의료비	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	1,264
특약	국내의료비_4세대 질병비급여 실손의료비	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	2,794
특약	국내의료비_4세대 3대비급여 실손의료비	가입금액	KRW	3,500,000	KRW	890
특약	해외여행중 골절진단비 특별약관	가입금액	KRW	100,000	KRW	1,360



지역단 기업디지털영업부
지 점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)



증권번호	15540-74920	가계약번호	122203478202405221	인수심사번호	120241704120
------	-------------	-------	--------------------	--------	--------------

담보사항	지급사유
해외발생의료실비_상해	해외여행 중에 입은 상해로 인하여 해외의료기관에서 의료비 발생시 가입금액 한도내 보상
해외발생의료실비_질병	해외여행 중에 질병으로 인하여 해외의료기관에서 의료비 발생시 가입금액 한도내 보상

담보조건

여행중 중대사고 송환비용	· 운동위험 할증 적용 여부 : 미적용 · 자기부담율 : 0% · 입원일수 : 14일 이상
국내의료비_4세대 상해급여 실손의료비	· 건강보험 비가입자 : 부담보 · 운동 및 기타위험 할증 적용 여부 : 미적용 · 통원회당가입금액 : 10만원
국내의료비_4세대 질병급여 실손의료비	· 건강보험 비가입자 : 부담보 · 통원회당가입금액 : 10만원
국내의료비_4세대 상해비급여 실손의료비	· 운동 및 기타위험 할증 적용 여부 : 미적용 · 통원회당가입금액 : 10만원
국내의료비_4세대 질병비급여 실손의료비	· 통원회당가입금액 : 10만원
국내의료비_4세대 3대비급여 실손의료비	· 운동 및 기타위험 할증 적용 여부 : 미적용

※ 피보험자별 가입내역은 별첨 인명세를 확인하시고, 해당란에 자필서명하시기 바랍니다.

기타사항

위험고지	위험고지항목	고지내용
	피보험자가 이미 해외에 체류하고 있습니까?	아니오
	다른보험에 질병사망 누적 가입금액이 2억원이상 가입되어 있습니까?	아니오
	여행지역이 전쟁 및 위험지역(이라크, 아프가니스탄, 시리아, 소말리아, 예멘 등)이거나 외교부(www.0404.go.kr) 지정 적색경보(철수권고), 흑색경보(여행금지), 특별여행주의보(철수권고), 특별여행경보(즉시대피) 지역에 포함되어 있습니까?	아니오
	워킹홀리데이/우프/취업 목적의 출국입니까?	아니오
	최근 3개월 이내에 의사로부터 진단을 받았거나 치료 수술 입원 투약을 받은적이 있습니까?	아니오
	최근 5년 이내에 입원, 수술등의 치료를 받은적이 있습니까?	아니오
	체육(스키,보드 포함)활동 또는 운동경기 참여 목적으로 출국합니까?	아니오
	피보험자가 해외 영주권소유자 또는 외국인입니까?	아니오
	여행 교통승용구는 무엇입니까?	선박
	1개 교통승용구(선박, 비행기, 버스, 기차 등) 당 최대 몇 명이 탑승하고 있습니까?	아니오
	현장 작업이 포함된 업무를 목적으로 출국합니까? 현장 작업 도중 발생한 사고에 대해서는 보상하지 않습니다.	아니오

* 위험고지항목과 고지하신 내용이 올바른지 확인하시고 계약자 확인란에 체크하여 주시기 바랍니다.

√체크해주세요

계약자 확인란

맞음 틀림

보험수익자 지정변경 관련 추가약정(선택사항)



지역단 기업디지털영업부
지 점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)

고객지원센터 1566-7711

www.meritzfire.com



10/21

발행일시 2024-06-28 10:53:19

발행자 김보혁

일반_청약서_2016-0001

증권번호	15540-74920	가계약번호	122203478202405221	인수심사번호	120241704120
보험수익자 지정·변경 관련 추가약정			약정여부 선택		
			<input type="checkbox"/> 약정함 <input type="checkbox"/> 약정하지 않음		

(약정한 경우) 본인(보험계약자)이 사망한 경우에는 상속인 등 승계인이 보험수익자 지정·변경권을 행사합니다.

(약정하지 않은 경우) 본인(보험계약자)이 사망한 경우 상속인 등 승계인이 보험수익자를 변경할 수 없으며, 본인(보험계약자)이 지정한 수익자에게 보험금이 지급됩니다.

2. 보험금 지급 관련 유의사항

가. 보험금 지급관련 면책사항, 지급제한 사항

☐ 보통약관상 주요 면책사항

회사는 아래의 사유로 인한 손해는 보상하여 드리지 않습니다.

1. 계약자, 피보험자 또는 이들의 법정대리인의 고의 또는 중대한 과실
2. 피보험자의 임신, 출산(제왕절개 포함), 산후기
3. 전문등반, 글라이더 조종, 스카이다이빙, 스쿠버다이빙, 행글라이딩, 수상보트
(단, 운동위험 특별약관을 가입한 경우에는 보상하여 드립니다.)
4. 모터보트, 자동차 또는 오토바이에 의한 경기, 시범, 흥행 또는 시운전
5. 선박승무원, 어부, 사공, 그밖에 선박에 탑승하는 것을 직무로 하는 사람이 직무상 선박에 탑승하고 있는 동안
6. 피보험자가 운동경기선수로 경기에 참가하는 경우 운동경기(연습포함)중 입은 상해사고

☐ 특별약관별 면책사항

1. 배상책임
피보험자와 세대를 같이하는 친족 및 여행과정을 같이하는 친족에 대한 배상책임
2. 휴대품손해
단순한 외관상의 손해로 기능에는 지장이 없는 손해

☐ 후유장애 보험금 지급에 관한 사항

보험 보장개시전 원인에 의하거나 발생한 후유장애로서 후유장애보험금 지급사유에 해당하지 않은 기왕장애에 대해 동일 신체부위에 후유장애가 재발할 경우 기존 후유장애에 대한 보험금이 지급된 것으로 보고 최종 후유장애에 해당되는 후유장애보험금에서 이를 차감한 나머지 금액을 지급합니다.

나. 보험금이 지급되지 않는 주요 사례 안내

1. 가입대상 관련 사례

A씨는 2003년도 미국 영주권을 취득하였으나 해외 거주사실을 알리지 않고 2010년 해외여행보험을 가입함. 이후 LA소재 병원에서 복통 등으로 치료받은 사항에 대해 보험금 청구를 하였으나 보험회사에서는 보험금 지급이 어려움을 안내
※ 유의(참고)사항 : 해외 영주권 취득자는 해외여행보험 가입 대상자가 아니며, 거주 국가의 의료보험에 가입하여야 함

2. 휴대폰 손해 관련 사례

A씨는 여행 중 가방을 도난당하였으며, 당시 가방에 들어있었던 현금, 여권, 카메라, 휴대폰 비용손해에 대해 보험금을 청구 하였으나, 보험회사에서는 카메라와 휴대폰 비용손해에 대해서만 보장
※ 유의(참고)사항 : 현금과 여권, 항공권, 신용카드 등은 휴대품으로 보지 않아 보상 받을 수 없음, 아울러 휴대폰 도난사고 발생시에는 해당지역의 경찰서나 지구대에 도난 사고접수 후 확인증을 받아야 보상을 받을 수 있음

다. 보험금 청구·지급 절차



지역단 기입디지털영업부
지 점 기입디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)



증권번호 15540-74920 가계약번호 122203478202405221 인수심사번호 120241704120

① 보험금 청구	① 보험금 청구 : 보험 계약내용 확인/구비 서류 확인 후 콜센터, 팩스, 인터넷, 고객센터 등으로 접수, 보험사는 접수번호, 담당자명 등을 SMS로 통지 ※ 콜센터 등을 통해 보험 계약내용 확인/구비서류 확인
② 보험금 지급심사	② 보험금 지급심사 : 심사 및 조사 여부 검토, 청구 서류 및 조사내용 검토 후 보험금 지급 여부 검토
③ 손해사정/사고조사	③ 손해사정/사고조사: 보험금 또는 손해액을 산정
④ 청구진행 결과 안내	④ 보험금 청구 진행결과 안내 : 고객이 선택한 방법(서면, SMS,이메일) 접수번호, 청구 사유 및 사고 내역 등의 정보 안내
⑤ 보험금 지급	⑤ 보험금 지급 : 지급 내역 안내 및 보험금 지급

3. 계약 전 반드시 알아야 할 사항

가. 보험계약의 승낙절차

보험회사와의 보험계약은 보험계약자가 청약을 하고 보험회사가 승낙을 하면 성립합니다. 회사는 계약의 청약을 받고, 제1회 보험료를 받은 날로부터 15일 이내에 보험회사가 승낙 또는 거절하여야 하며, 승낙한 때에는 보험증권을 드립니다. 다만, 15일 이내에 승낙 또는 거절의 통지를 발송하지 않으면 승낙한 것으로 봅니다.

나. 만기환급금에 관한 사항

이 상품은 소멸성 순수보장성 보험이므로 만기시 만기환급금이 없으며 또한 보험계약 대출제도가 없습니다.

다. 해지 시 환급에 관한 사항

보험계약이 효력이 상실(무효 등)되거나 해지된 때에는 아래와 같이 보험료를 돌려드립니다. 다만, 보험기간 중 보험사고가 발생하여 보험금이 지급된 사실이 있으면 보험료를 돌려드리지 않습니다.

귀책 사유	환급액
계약자, 피보험자 또는 수익자의 책임 없는 사유	경과하지 않은 기간에 대해 일(日) 단위로 계산한 보험료
계약자, 피보험자 또는 수익자의 책임 있는 사유	이미 경과한 기간에 대해 단기요율로 계산한 보험료 잔액



지역단 기업디지털영업부
지 점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)



증권번호 15540-74920 가계약번호 122203478202405221 인수심사번호 120241704120

라. 구조송환비용 자기부담금 제도(해당 담보 가입시 적용)

안전사고, 감염병(covid-19 등) 확산 등으로 인해 해외에서 국내로의 이송이 필요한 케이스의 증가 등에 따라 "중대사고 구조송환비용" 특약의 보장 한도를 상향하고 지급 사유를 완화함과 함께 자기부담금 제도를 운영하고 있습니다.

(예시)

보장한도 (최대)	지급사유(현지입원일수 기준)			공제액	분담비율
	4일이상	7일이상	14일이상		
10천만원	v			10만원	10% or 20%

※ 10만원을 우선 공제(①) 후 금액에서 분담비율을 추가로 분담(②)

마. 보험금 수익자 지정에 관한 사항

보험계약자는 사망보험금, 중도보험금, 만기보험금, 장애보험금, 입원보험금 등 약관상 보험금 지급 사유가 발생하는 때에 회사에 보험금을 청구하여 받을 수 있는 사람(보험수익자)을 지정할 수 있습니다.

보험계약자는 계약 체결(청약) 시 보험수익자를 지정하실 수 있으며, 계약기간 중에도 수익자를 변경할 수 있습니다.

보험수익자를 지정하지 않은 때에는 보험수익자를 만기환급금의 경우는 계약자로 하고, 사망보험금의 경우는 피보험자의 법정상속인, 기타보험금의 경우는 피보험자로 합니다.

보험수익자가 보험기간 중 사망한 때에는 보험계약자가 다시 보험수익자를 지정할 수 있으며, 만약 보험계약자가 보험수익자를 지정하지 않고 사망한 때에는 보험수익자의 법정상속인을 보험수익자로 합니다.

사망보험금 보험수익자를 지정·변경코자 할 때에는 사망보험금 지급사유가 발생하기 전에 피보험자가 서면으로 동의해야 합니다. 만약 보험계약자가 사망보험금의 보험수익자를 지정하지 않은 때에는 민법상 피보험자의 법정상속인 순위※로 보험수익자를 정합니다.

※ 민법상 법정상속인 순위: 1. 직계비속, 2. 직계존속, 3. 형제자매, 4. 4촌 이내 방계혈족

※ 배우자는 위의 1, 2순위 상속인이 있을 때, 그 상속인과 동순위로 공동상속인이 되고, 1, 2순위 상속인이 없을 때에는 단독상속인이 됩니다.

□ 수익자 지정 관련 참고 사항

· 구비 서류: 배서신청서, 수익자 지정(변경) 동의서(인감날인 必), 인감증명서 원본 등

※ 상세한 내용은 1566-7711 또는 누리집(webpage) www.meritzfire.com 을 통해 확인하실 수 있습니다.

바. 가입시 유의사항

- 해외여행자보험은 상해사망·후유장해를 기본계약으로 하여 계약자가 필요한 담보를 선택하여 가입할 수 있습니다.
- 질병이력이 있는 경우에도 해외여행자보험을 가입할 수 있습니다. (단, 질병이력과 관련된 담보의 경우 가입이 제한될 수 있음)
- 실손의료보험 '중복가입 유의사항'

- 귀하는 이미 실손의료보험에 가입하셨습니까? 귀하께서 이미 실손의료보험에 가입하셨다면 해외여행보험의 「국내의료비」를 중복 가입하는 것은 권장하지 않습니다.
- 「국내의료비」를 중복 가입하더라도 보험금은 실제 발생한 손해액을 기준으로 지급하므로 중복 가입의 실익이 낮을 수 있기 때문입니다.
- 중복가입을 원하지 않으면 「국내의료비」를 '미가입'으로 변경하십시오.

☐ 확인

· 실손의료보험 계약 여부 확인 방법

- ① 한국신용정보원 (www.credit4u.or.kr) 에서 실손의료보험에 가입했는지 여부를 확인할 수 있습니다.(QR코드 참조).
- ② 모집자(설계사 등)에게 실손의료보험 계약정보 조회를 요청하여 확인할 수 있습니다.

QR Code



고객지원센터 1566-7711

www.meritzfire.com

지역단 기업디지털영업부
지점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)



증권번호	15540-74920	가계약번호	122203478202405221	인수심사번호	120241704120
------	-------------	-------	--------------------	--------	--------------

사. 실손의료비 다수계약 비례보상

실손의료비를 보장하는 계약을 다수 체결하는 경우, 각각의 계약에 대해 다른 계약이 없는 것으로 가정해 산출한 보장책임액의 합계액이 실손의료비를 초과했을 때 각 보험회사는 이 계약에 따른 보장책임액의 합계액에 비례하여 보험금을 분담·지급합니다. 따라서 계약 체결 시 반드시 피보험자 본인이 실손의료비를 보장하는 상품에 가입했는지 여부를 반드시 확인하시기 바랍니다.

아. 실손의료보험의 상품구조

기본형 실손의료보험은 급여 의료비 가운데 본인부담금을 보장하며, 실손의료보험 특별약관은 비급여의료비를 보장합니다. 자기부담금은 보장대상의료비를 기준으로 각각 기본형은 20%, 특별약관은 30%씩 정률 공제합니다. 여기에 통원 의료비의 경우 최소 자기부담금(1~3만원)이 있습니다(자기부담금에 관한 보다 자세한 내용은 약관을 참조 바랍니다.)
 도수치료·체외충격파치료·증식치료, 비급여 주사료, 비급여 자기공명영상진단 등 3대비급여 의료비는 특별약관에서 보장합니다. 계약이 소멸되기 전 언제든지 실손의료보험 계약 전체를 해지할 수 있으며, 비급여 의료비를 보장하는 특별약관만 별도로 해지 가능합니다. 다만, 특별약관만 해지한 때에는 급여 의료비의 본인부담금만 보장하며, 비급여 의료비(3대비급여 포함)는 보장받을 수 없습니다.
 단, 해외의료비 담보는 자기부담금이 없습니다. 다만, 장기체류보험에 한해 해외의료비 담보에 자기부담금을 설정할 수 있으니 가입조건을 확인하시기 바랍니다.

자. 실손의료보험 의료급여 수급권자에 관한 사항

보험회사는 의료급여법상 의료급여 수급권자인 피보험자를 위해 보험료 할인제도를 운영하고 있으므로, 관련 법규에 따라 의료급여 수급권자이신 경우 실손의료비 특약보험료의 5%를 할인해 드립니다.
 ※ 계약자 또는 피보험자는 실손의료보험 계약 청약서, 수급권자임을 증명할 수 있는 소정의 서류를 회사에 제출하여야 합니다.

[참 고]수급권자 보험금 지급 제한 안내

실손의료보험은 국민건강보험의 본인부담금 및 비급여 의료비 등에 대해 피보험자(본인)가 실제 부담한 의료비를 보상하는 보험입니다.

위 취지에 따라 '의료급여기금'등으로부터 지원받은 의료비는 회사에서 중복하여 보상하지 않습니다.

따라서 실손의료보험 피보험자가 의료급여 수급권자이면 다른 일반 피보험자에 비해 수령하는 보험금이 적을 수 있습니다.

< 의료급여법상 본인부담금 보상제 >

지원 대상: 의료급여 1·2종 수급권자 중 급여대상 본인부담금이 다음 일정 금액을 초과한 수급권자

·1종 수급권자: 2만원

·2종 수급권자: 20만원

보상 금액: 위 초과금액의 50%에 해당하는 금액

※ 다만, 지급해야 할 금액이 2천원 미만인 경우 지급하지 않음

< 의료급여법상 본인부담금 상한제 >

지원 대상: 의료급여 1·2종 수급권자 중 급여대상 본인부담금에서 본인부담금 보상제에 따라 지급받은 금액을 차감한 금액이 다음 일정 금액을 초과한 수급권자

·1종 수급권자: 매 30일 간 5만원 초과

·2종 수급권자: 연간 80만원(단, 요양병원에서 연간 240일을 초과하여 입원 시에는 연간 120만원)

※ 다만, 100% 본인부담 진료비, 비급여 진료 본인부담금, 법률 등에 따라 타 사업에서 지원받은 금액 등은 지원 대상에서 제외됩니다.

차. 해외여행 실손의료보험 가입시 보험료 납입 중지제 관한 사항(신청시)

피보험자가 보험기간이 3개월 이상인 해외여행 실손의료보험에 가입하는 경우 실손의료비보험의 보험료 납입을 일정기간 중지해 드립니다.

카. 해외체류시 보험료 환급에 관한 사항(신청시)

피보험자가 연속하여 3개월 이상 해외에 체류한 사실이 확인되는 경우 사후에 해당 기간의 보험료로 납입한 실손의료비보험의 보험료를 환급하여 드립니다.

※ 필요서류 : 여권 사본, 출입국사실 증명서



지역단 기업디지털영업부
 지 점 기업디지털영업부
 취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)



증권번호 15540-74920 가계약번호 122203478202405221 인수심사번호 120241704120

4. 보험계약자 및 피보험자의 권리와 의무

가. 청약을 철회할 수 있는 권리

일반금융소비자인 **보험 계약자**는 보험증권을 받은 날부터 **15일 이내**에 청약을 철회할 수 있으며, 보험회사는 **철회를 접수한 날**부터 **3영업일 이내**에 **납입한 보험료 전액**을 돌려 드립니다.



【일반금융소비자】 전문금융소비자가 아닌 계약자를 말합니다.
【전문금융소비자】 보험계약에 관한 전문성, 자산규모 등에 비추어 보험계약에 따른 위험감수능력이 있는 자로서, 국가, 지방자치단체, 한국은행, 금융회사, 주권상장법인 등을 포함하며, 「금융소비자보호에 관한 법률」 제2조제9호에서 정하는 전문금융소비자인 계약자를 말합니다.

단, 아래의 계약은 청약의 철회가 불가합니다.



주의

- 전문금융소비자가 체결한 보험 계약
- 청약일부터 30일 초과*
- *65세 이상 계약자가 전화(TM)로 체결한 계약: 청약일부터 45일 초과
- 회사가 건강상태 진단을 지원하는 계약
- 보험기간(보장기간)이 90일 이내인 계약

【청약철회 절차 및 방법】

계약자가 전화로 신청하거나, 청약 철회 신청서 양식을 작성하여 보험회사에 서면, 전자우편, 휴대전화 문자메시지 등 안내 방법에 따라 신청서를 발송하기 바랍니다.

신청서 발송 후 아래 번호로 철회 신청 사실을 알리면 더욱 신속하게 철회 절차를 진행할 수 있습니다.

보험회사가 청약철회 신청을 접수한 이후에는 보험금 지급 사유가 발생해도 보험금을 지급하지 않습니다.

· 주 소(서면 송부용):	
· 전 화(문자 메시지 송부용):	
· 이메일주소(전자우편 송부용):	

나. 계약취소

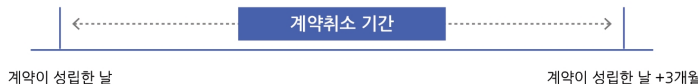
보험계약자는 아래 요건에 해당하는 때에는, 계약이 성립한 날부터 **3개월 이내**에 계약을 **취소**할 수 있습니다.

< 계약 취소 시 지급하는 금액 >

납입한 보험료

+

이자



- [v] 청약 시 보험약관 또는 청약서를 전달 받지 못한 경우
- [v] 권유, 청약 시 보험약관의 중요내용을 설명받지 못한 경우
- [v] 보험계약자가 청약서에 자필서명(전자서명 포함)을 하지 않은 경우



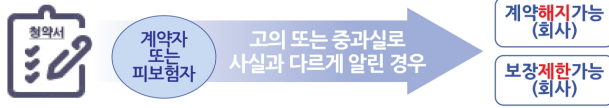
지역단 기업디지털영업부
 지 점 기업디지털영업부
 취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)



증권번호 15540-74920 가계약번호 122203478202405221 인수심사번호 120241704120

다. 보험계약전 알릴의무 및 위반에 따른 불이익

보험계약자 또는 피보험자는 청약할 때 **청약서에 기재된 질문사항 등 중요한 사항**을 사실대로 알려야 합니다.



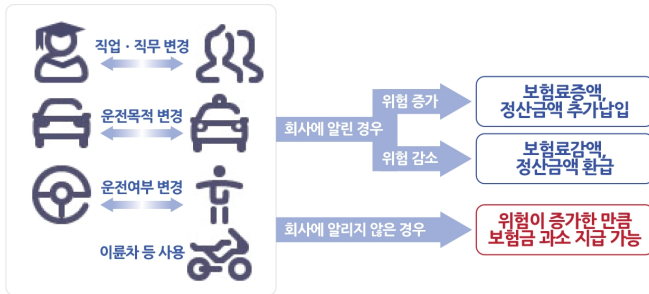
- 주의**
- ① 청약서의 질문사항에 대하여 **보험설계사에게만 구두로** 알렸을 경우 **보험 계약 전 알릴의무를 이행한 것으로 볼 수 없습니다.**
 - ② **전화 등 통신수단을 이용한 보험계약**의 경우 **상담원의 질문이 청약서의 질문사항을 대신**하므로 상담원의 질문에 사실대로 답변하여야 합니다.

라. 계약 후 알릴의무 및 위반에 따른 불이익

보험계약자 또는 피보험자는 피보험자의 **직업·직무 변경** 또는 **차량(이륜차, 원동기장치자전거(개인형 이동장치* 포함) 등) 운전 여부**** 및 **운전 목적** 등이 **변경된 경우** 지체 없이 **보험회사에 알려야** 합니다.

* 전동킥보드, 전동이륜평행차(Segway), 전동기 동력만으로 움직이는(스로틀(Throttle) 방식) 자전거
** 직업, 직무, 동호회 활동, 출·퇴근 용도 등으로 계속적으로 사용하는 경우

만약 **고의 또는 중대한 과실로** 중요한 사항에 대하여 **사실과 다르게 알렸을 때**, 회사는 별도로 정한 방법에 따라 보험계약자 또는 피보험자의 의사와 관계없이 그 사실을 안 날부터 **1개월 이내에 계약을 해지**하거나 **보험금 지급을 제한**할 수 있습니다.



- 보험회사는 피보험자의 직업·직무 변경 등으로**
- ① **위험이 감소하면 보험료를 감액하거나, 정산금액을 환급**해 드립니다.
 - ② **위험이 증가하면 보험료를 증액하거나, 정산금액 추가 납입**을 요청할 수 있습니다.

마. 보험료의 감액을 청구할 수 있는 권리

- 상법 제647조(특별위험의 소멸로 인한 보험료의 감액청구)에 따라 보험계약의 당사자가 특별한 위험을 예기하여 보험료의 액을 정한 경우에 보험기간중 그 예기한 위험이 소멸한 때에는 보험계약자는 그 후의 보험료의 감액을 청구할 수 있습니다.
- 상법 제669조(초과보험) 제1항·제3항에 따라 보험금액이 보험계약의 목적의 가액을 현저하게 초과하거나, 보험가액이 보험기간 중 현저하게 감소한 때, 보험계약자는 보험료와 보험금액의 감액을 청구할 수 있습니다. 다만, 보험료의 감액은 장래에 대하여서만 그 효력이 있습니다.

상해 관련 예시) 고위험군 직업에 종사하고 있어 보험료 할증을 적용받고 있다가 비위험군 직업으로 전직한 경우 보험사에 직업 변경을 통지하고, 보험료 재조정 청구 가능

바. 위법계약을 해지할 수 있는 권리



지역단 기업디지털영업부
지점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)



증권번호 15540-74920 가계약번호 122203478202405221 인수심사번호 120241704120

계약자는 보험회사가 「금융소비자 보호에 관한 법률」에서 정하는 사항을 위반하여 체결 한 계약에 대한 해지를 요구할 수 있습니다.

계약을 해지하려면 위법 사실을 **안 날부터 1년 이내***에 서면 등으로 해지요구서에 위반 사실을 증명하는 서류를 첨부하여 보험사에 제출해야 합니다.

* 단, 해당 보험 **계약 체결일**부터 **5년 이내의 계약**에 한합니다.

※ 법령에 따른 필수 기재사항

· 보험 상품명

· 법령위반 사실 (해당 사항에 체크(v))

- [] 적합성원칙 [] 적정성원칙 [] 설명의무

[] 불공정영업행위 [] 부당권유금지

· (법 위반사실 확인에 필요한) 합리적·객관적 근거

(증빙·참고자료 첨부 필수)



주의

회사에 해지를 요구한 날부터 10일 이내에 수락 여부를 통지(거절할 때에는 거절사유를 함께 포함하여 통지)받을 수 있습니다. 위법계약으로 계약이 해지되면 경과하지 않은 기간에 대하여 일(日)단위로 계산한 보험료를 돌려드립니다.

5. 보험계약자 보호 등 기타 유의사항

해 제	계약자가 계약을 체결한 후 전체 또는 제1회 보험료를 납입하지 않았을 때 계약이 성립한 날부터 2개월을 초과하면 계약은 해제됩니다.
해 지	<p>[알릴의무 위반 해지] 계약자 또는 피보험자가 아래의 알릴 의무를 위반한 때, 회사는 그 위반 사실을 안 날 부터 1개월 이내에 계약을 해지할 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> [v] 고의 또는 중대한 과실로 중요한 사항에 대한 고지의무를 위반 [v] 고의 또는 중대한 과실로 뚜렷한 위험 증가에 관한 통지의무를 위반 <p>[중대사유에 의한 해지] 계약자 또는 피보험자 또는 수익자가 아래의 중대 사유를 위반한 때, 회사는 그 위반 사실을 안 날 부터 1개월 이내에 계약을 해지할 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> [v] 보험금(보험료 납입면제 포함)을 지급받을 목적으로 고의로 상해·질병 유발 [v] 보험금 청구 서류에 고의로 사실과 다르게 기재 [v] 보험금 청구 서류 또는 관련 증거를 위조 또는 변조
무 효	<p>아래에 해당하는 보험계약은 무효이며, 이미 납입한 보험료 전액을 돌려드립니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> [v] 피보험자의 서면동의*를 얻지 않은 타인의 사망을 보험금 지급 사유로 하는 계약 * 「전자서명법」 제2조제2호에 따른 전자서명이 있는 경우로서 「상법 시행령」 제44조의2의 요건을 갖춘 전자문서를 포함) [v] 만15세 미만자, 심신상실자, 심신박약자의 사망을 보험금 지급 사유로 하는 계약 [v] 계약에서 정한 피보험자의 나이에 미달 또는 초과한 계약



지역단 기업디지털영업부
지 점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)

고객지원센터 1566-7711

www.meritzfire.com









17/21

발행일시 2024-06-28 10:53:19

발행자 김보혁

일반_청약서_2016-0001

증권번호 15540-74920 가계약번호 122203478202405221 인수심사번호 120241704120

단체보험계약안내	타인의 사망을 보험금 지급 사유로 하는 단체보험 계약(단체가 규약에 따라 구성원의 전부 또는 일부를 피보험자로 하는 계약)으로, 보험수익자가 피보험자 또는 그 상속인으로 지정된 때에는 계약 체결 시까지 피보험자의 서면에 의한 동의를 얻지 않았더라도 그 계약은 유효합니다. 심신박약자가 계약을 체결하거나 소속 단체의 규약에 따라 단체보험의 피보험자가 될 때에 의사능력이 있는 경우, 그 계약은 유효합니다.																								
예금자보호제도	이 보험계약은 예금자보호법에 따라 해약환급금(또는 만기 시 보험금)에 기타지급금을 합한 금액이 1인당 "5천만원까지" (본 보험회사의 여타 보호상품과 합산)보호됩니다. 이와 별도로 본 보험회사 보호상품의 사고보험금을 합산한 금액이 1인당 "5천만원까지" 보호됩니다. 다만, 보험계약자 및 보험료 납부자가 법인이면 예금보험공사가 보호하지 않습니다.																								
상담·민원·분쟁조정절차	이 보험계약과 관련하여 문의 사항, 불만(민원)이 있거나 분쟁이 발생하여 조정을 원하는 경우 아래의 전화연락처, 누리집(QR Code 참조) 등을 통해 도움을 받으실 수 있습니다. 분쟁조정 과정에서 계약자는 관계 법령에 정하는 바에 따라 회사가 기록 및 유지관리하는 자료의 열람(사본의 제공 또는 청취를 포함)을 요구할 수 있습니다. <table><tr><th>구분</th><th>보험회사</th><th colspan="4">외부기관</th></tr><tr><td rowspan="2">상담 또는 민원 접수</td><td rowspan="3">전화상담 (1566-7711) 누리집 (www.meritzfire.com)</td><td rowspan="2">손해 보험 협회</td><td>콜센터</td><td colspan="2">02-3702-8500</td></tr><tr><td>인터넷 상담</td><td>https://consumer.knia.or.kr/consumer/center/counsel.do</td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">분쟁</td><td>금융감독원</td><td>콜센터</td><td>국번없이 1332</td><td></td></tr><tr><td>한국 소비자원</td><td>콜센터</td><td>국번없이 1372</td><td></td></tr></table>	구분	보험회사	외부기관				상담 또는 민원 접수	전화상담 (1566-7711) 누리집 (www.meritzfire.com)	손해 보험 협회	콜센터	02-3702-8500		인터넷 상담	https://consumer.knia.or.kr/consumer/center/counsel.do		분쟁	금융감독원	콜센터	국번없이 1332		한국 소비자원	콜센터	국번없이 1372	
구분	보험회사	외부기관																							
상담 또는 민원 접수	전화상담 (1566-7711) 누리집 (www.meritzfire.com)	손해 보험 협회	콜센터	02-3702-8500																					
			인터넷 상담	https://consumer.knia.or.kr/consumer/center/counsel.do																					
분쟁		금융감독원	콜센터	국번없이 1332																					
	한국 소비자원	콜센터	국번없이 1372																						
모집자 업무범위	보험계약 체결의 당사자는 보험회사와 보험계약자이며, 보험설계사는 보험 계약을 중개하는 역할을 수행합니다. <table><tr><th>계약체결 대리권</th><th>고지·의무 수령권</th><th>보험료 수령권</th></tr><tr><td>없음</td><td>없음^{주1)}</td><td>보험회사(원칙)^{주2)}</td></tr></table> 주1)설계사에게 구두로 "중요한 사항"에 대한 고지의무를 이행하더라도 법적 효력은 없습니다. 주2)설계사에게 보험료 납입 시 보험회사가 발행한 영수증을 반드시 수령해야 합니다.	계약체결 대리권	고지·의무 수령권	보험료 수령권	없음	없음 ^{주1)}	보험회사(원칙) ^{주2)}																		
계약체결 대리권	고지·의무 수령권	보험료 수령권																							
없음	없음 ^{주1)}	보험회사(원칙) ^{주2)}																							
소멸시효	보험금 지급 청구권, 보험료 반환 청구권은 3년 이내에 행사해야 합니다. 3년초과 시 소멸 시효완성으로 보험금 또는 보험료를 받을 수 없습니다.																								
계약전환	기존 보험계약을 해지하고 새로운 보험계약을 청약하거나 그 반대의 경우, 새로운 보험계약에 적용되는 금리가 달라질 수 있고, 가입나이의 증가로 보험료가 비싸질 수 있으며, 기존 보험계약에 대한 해약환급금은 해약공제로 인해 이미 납입한 보험료보다 적거나 없을 수 있습니다.																								

지역단 기업디지털영업부
지점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)

증권번호 15540-74920 가계약번호 122203478202405221 인수심사번호 120241704120

계약 변경	회사의 승낙을 얻어 보험계약을 변경한 경우, 계약자에게 보험증권 및 약관을 교부하고 약관의 중요한 내용을 설명 하여 드립니다. 보험료 감액 시 해약한급금이 없거나, 가입 시 최초 안내한 금액보다 현저히 적어질 수 있다는 점에 유의 바랍니다.
간단 보험 대리점	간단손해보험대리점 이 취급하는 보험상품 의 경우, 판매·제공 또는 중개하는 재화 또는 용역의 매매와 별도로 일반 금융소비자인 계약자 는 보험 계약을 체결 또는 취소 할 수 있으며, 해당 계약의 피보험자 가 될 수 있는 권리가 보장 됩니다.

6. 계약 전 알릴 의무사항

- 다음의 피보험자에 관한 사항은 회사가 청약을 심사하고 인수하는데 필요한 자료이므로 보험계약자 및 피보험자는 아래 질문들에 대해 사실대로 알려야 합니다. 다음 사항을 계약담당자 등에게 **구두로 알린 경우에는 보험회사에 알리지 않은 것으로 간주되므로 청약서에 서면으로 알려주시기 바랍니다.**
- 만약 아래 질문들에 대해 **사실대로 알리지 않거나 사실과 다르게 알린 경우에는 보험가입이 거절될 수 있습니다.** 특히 질문 1~3번에 대해 알린 내용이 「중요한 사항※」에 해당하는 경우 회사는 **보험약관에 따라 이 보험계약을 일방적으로 해지하거나, 이미 보험사고가 발생했더라도 보험금 지급을 거절하는 등** 보장이 제한될 수 있습니다.
- ※ 『중요한 사항』이란 회사가 그 사실을 알았더라면 보험계약의 청약을 거절하거나 보험가입금액 한도 제한, 일부보장제외, 보험금 삭감, 보험료 할증과 같이 조건부로 인수하는 등 계약인수에 영향을 미치는 사항을 말합니다.
- 반면, 계약담당자 등이 보험계약자 또는 피보험자에게 고지할 기회를 주지 않았거나 사실대로 고지하는 것을 방해하는 등의 경우에는 보험계약을 해지하거나 보장을 제한할 수 없습니다.

보험설계사는 계약 전 **알릴 의무** 사항에 대한 수령 권한이 없으므로 과거의 진단 또는 치료 사실 등 중요한 내용을 **구두** 로만 알릴 경우 계약 전 알릴의무를 이행한 것으로 인정되지 않아 향후 계약이 **해지** 되거나 보험금을 지급받지 못할 수 있습니다.

※ 피보험자가 다수일 경우, 한 분이라도 아래 질문들에 해당이 된다면 서면으로 알려주시기 바랍니다

1	해외영주권자 또는 해외시민권자(이중국적자 포함)이면서 방문지역이 해당 국가입니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
2	현재 해외로 출국하였거나 체류중이십니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
3	해외 여행 중 위험지역을 방문할 예정입니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
4	최근 3년 이내에 10대 질병으로 입원 또는 수술을 받은 사실이 있습니까? ※ 10대 질병 : 암, 백혈병, 고혈압, 협심증, 심근경색, 심장판막증, 간경화증, 뇌졸중증(뇌출혈, 뇌경색), 당뇨병, 에이즈(Aids) 및 HIV보균	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
5	의료수급권자에 해당하십니까? (의료급여증 또는 의료급여증명서 제출 필수) ※ 의료수급권자는 국가유공자, 기초생활수급자 등 의료급여법 제3조에서 정한 의료보호 대상자로 의료기관 이용시 의료비를 할인 받는 대상자를 말합니다.	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

※ 4번이 "예"인 경우 병명, 치료기간, 치료내용, 치료병원, 재발경험, 완치여부를 기재하여 주십시오.

7. 상품 설명내용 계약자 확인

계약자 주요내용 확인서



지역단 기업디지털영업부
지 점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)



증권번호

15540-74920

가계약번호

122203478202405221

인수심사번호

120241704120

◇보험회사는 금융소비자보호법 등 관련법령에 따라 상품의 중요사항을 설명해야 하며, 소비자가 설명내용을 이해했다는 사실을 확인받아야 합니다.
아래 각 확인사항을 참고하여 충분히 설명들으신 후, 자필서명을 진행하시기 바랍니다.

1	휴대품손해 특약의 경우 휴대품의 <u>단순한 외관상의 손해</u> 로 기능에 지장이 없는 경우는 보험금이 지급되지 않습니다. 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? [설명서] [가.보험금 지급관련 면책사항, 지급제한 사항] <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
2	해외여행 실손의료비 특약에서는 해외여행 중 <u>상해로 인해 치료를 받던 중 보험기간이 끝났을 경우에는 보험기간 종료일로부터 180일까지 보상</u> 합니다. 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? [설명서] [가. 보험금 지급관련 면책사항, 지급제한 사항] <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

<상품설명 내용에 대한 계약자확인>

◇ 본 상품에 대하여 **설명한 내용**과 동 **통합청약서의 내용**은 동일합니다.

본 상품의 중요사항에 대하여 '상품설명 내용'을 모집자는 보험계약자에게 충분히 설명하였고, 보험계약자는 설명받은 내용을 이해하였음을 확인합니다.

보험계약자 (주)리트러스트 (은)는 보험설계사 장우석 (으)로부터 계약전 알릴의무 위반시의 효과(계약해지, 보장 제한, 보험금, 미지급 등)에 대해 설명을 들었으며, 계약전 알릴의무 사항에 대해 청약서에 사실대로 기재하였음을 확인합니다.

아울러 동 통합청약서보다 자세한 내용은 약관에 기재되어 있으므로 세부 설명자료를 상세히 확인하신 후 계약하시기 바랍니다.

[모집자 확인]

• 보험설계사 장우석 (은)는 위 내용에 대하여 보험계약자 (주)리트러스트 님께 설명하고, 이 **통합청약서**를 교부하였습니다.

√자필서명 해주세요

20	년	월	일	보험설계사	(성명)	(서명날인)
----	---	---	---	-------	------	--------

[보험계약자 확인]

• 보험설계사 장우석 (으)로부터 **통합청약서**에 대한 내용을 교부받고 **설명 듣고 이해** 하였습니다.

또한, 본인이 가입하는 보험계약의 예금자보호여부 및 보호한도, **계약전 알릴의무 위반시의 효과**에 대하여 설명을 듣고 이해하였음을 확인합니다.

√자필서명 해주세요

20	년	월	일	보험계약자	(성명)	(서명날인)
----	---	---	---	-------	------	--------

☐ 2023년도 연간 손해보험 불완전판매율

장우석 : 신규설계사

업계 평균 : 0.02%



지역단 기업디지털영업부
지점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트러스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)



증권번호	15540-74920	가계약번호	122203478202405221	인수심사번호	120241704120
------	-------------	-------	--------------------	--------	--------------

안내 주의사항

1. 회사의 보장은 청약을 승낙하고 제1회 보험료를 받을때부터 약관이 정한바에 따라 개시됩니다.
2. 인수심사 미필의 경우 청약이 거절될 수 있음에 유의하시기 바랍니다.
3. 청약서만으로는 보험계약의 효력이 없으며 보험료 납입시 영수증을 교부받으셔야 하고, 전산발급된 증권내용을 확인후 같이 소지하셔야 합니다.
4. 보험상품에 대한 설명을 충분히 듣고, 보험약관과 청약서부분을 전달 받았으며 청약사항에 이의가 없음을 확인합니다.
5. 보험사기(고의사고,허위사고,피해과장,사고 후 보험가입 등)는 보험사기 특별법 및 형법상 금지된 범죄입니다.
6. 계약자(피보험자)가 만 20세 미만의 미성년자인 경우 친권자의 성명과 서명을 받으십시오.
7. 피보험자 동의는 계약자와 피보험자가 다르거나 사망보험금 수익자 지정시 서명하시기 바랍니다.

구분			계약자	피보험자1	피보험자2	피보험자3	피보험자4
성명							
서명							
법정대리인 (친권자)1	부	성명					
		서명					
법정대리인 (친권자)2	모	성명					
		서명					

- * 계약당사자란 계약자 또는 피보험자를 말합니다.
- * 계약당사자가 미성년자인 경우, 법정대리인(친권자)이 서명하시기 바랍니다.
- * 계약당사자가 미성년자인데 사망을 담보하는 계약을 체결하는 경우, 계약당사자 및 법정대리인(친권자) 모두 서명하시기 바랍니다.
- * 법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우, 서명한 본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.



지역단 기업디지털영업부
지 점 기업디지털영업부
취급자 (주)리트리스트(보험대리점)(20240420101009)/장우석 (010-2740-8802)

