

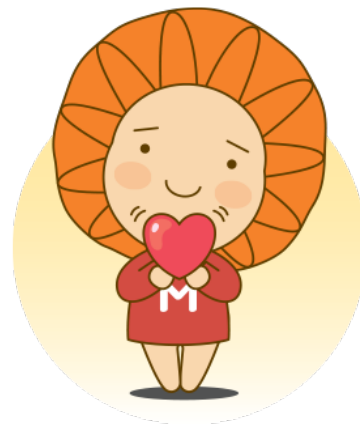
강혁

고객님을 위한 가입제안서

(무) 메리츠 The건강한 5.10.5 보장보험2601 (해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제 2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)

계약자	강혁
피보험자	강혁(상령일:매년12월24일)
보험료	136,410 원
가계약번호	725046310202601305

메리츠화재가
고객님의 행복을 지켜드리겠습니다.



소속	GA3-4지점
컨설턴트	인카금융서비스(주)(다이렉트티오피지점) (전종혁)
휴대전화	010-5280-5058
전화번호	031-202-9909

계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

고객상담시 필수 설명 스크립트

구분	내용
사전안내 및 증표 제시	- 저는 금융상품판매대리·중개업자 000이며, 000 상품에 대한 안내를 드리고자 합니다. 이것은 증표인 보험모집중사자(또는 보험대리점) 등록증입니다.
금융상품판매대리·중개업자 고지의무	- 제가 고지해야 하는 8가지 항목이 있으며, 세부 내용은 자료를 통해 확인하실 수 있습니다.(8개 고지항목 자료 안내). 판매 권유 연락을 원하지 않으시면 당사 고객센터 등을 통해 금지하도록 요구할 수 있습니다.
위험보장내용 및 보장기간	- 해당 상품은 기본담보로 000, 000가 있으며, 000 담보는 000한 경우 가입금액인 00만원을 지급하여 드립니다. 000 담보는 000한 경우 가입금액인 00만원을 지급합니다. (갱신형 담보가 있을 경우) 해당 상품에는 갱신형 담보가 포함되어 있으며, 갱신시 보험료 인상이 될 수 있습니다. 주 계약의 보장기간은 00년이며, A특약의 보장기간은 00년, B특약의 보장기간은 00년입니다.
보험료 및 보험료납입기간	- 해당 상품은 00년납 00세 만기 상품으로 보험기간은 0000년 0월 01일부터 0000년0월 01 24시까지입니다. 보험료 납입기간은 주계약 00년, A특약 00년, B특약 00년이며, 주계약 보험료는 매월 000,000원, 특약 보험료는 매월 000,000 원입니다. 주계약 및 특약별 보험료를 합산한 총 납입보험료는 0,000만원입니다.
해약환급금	- 최저보증이율, 적용이율, 평균공시이율에 따라 중도해지시 예상환급금은 예시표와 같이 00년 시점에서 00원, 00년 시점에 서는 00원입니다. 예시표의 예상해지환급금 및 예상만기환급금은 보험금 지급이나, 사업비 지출 등으로 인하여 납입하신 보험료보다 적거나 없을 수 있습니다.
보험료감액청구	- 보험가입금액을 줄이는 경우, 해지 시 금액이 차감되어 손실이 발생할 수 있습니다.
고지위무위반으로 인한 계약 해지	- 보험계약자 또는 피보험자는 청약시에 보험회사가 서면으로 질문한 중요한 사항에 대하여 사실대로 기재하고 자필서명을 하여야 합니다. 만일 고의 또는 중대한 과실로 중요한 사항에 대하여 사실과 다르게 알린 경우, 보험사는 보험계약자 또는 피보험자 의사와 관계없이 계약을 해지하거나 보장을 제한할 수 있습니다. - 보험계약자 또는 피보험자는 계약을 맺은 후, 피보험자가 직업 또는 직무를 변경하거나 이론자동차 또는 원동기장치 자전거를 계속적으로 사용하게 된 경우에는 즉시 회사에 알려야 합니다. 그러지 않을 경우 보험사고가 발생한 경우에도 보험금 지급이 제한될 수 있습니다.
보험료 납입연체에 따른 계약해지	- 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

[고객용]가입제안서

(무)메리츠The건강한5.10.5보장보험2601 (해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)



계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

보험료사항 설계번호 : 725046310202601305

1회차보험료(할인후)	136,410 원	보장보험료	136,411 원
		적립보험료	0 원
2회차이후보험료	136,410 원	할인보험료	0 원

가입담보리스트

[피보험자 : 강혁]

담보사항

가입담보		가입금액	보험료(원)	납기/만기
보장보험료 합계			136,411 원	
기본계약	1 일반상해사망(건강가입)[기본계약]	1백만원	57	20년 / 100세
사망후유	2 일반상해80%이상후유장해(건강가입)	1백만원	7	20년 / 100세
3대진단	114 암진단및치료비(건강가입)	세부보장 참조	35,690	20년 / 100세
	115 └ 암진단및치료비[암진단비(유사암제외)](건강가입)	2천만원	33,400	
	116 └ 암진단및치료비[암 통합치료비Ⅲ(비급여(전액본인부담 포함))](건강가입)	5천만원	2,290	
	118 유사암진단비(건강가입)	4백만원	644	20년 / 100세
입원일당	329 일반상해중환자실입원일당(1일이상)(건강가입)	10만원	580	20년 / 100세
	330 질병중환자실입원일당(1일이상)(건강가입)	10만원	210	20년 / 100세
수술	263 상급종합병원 상해수술비(건강가입)	1백만원	300	20년 / 100세
	283 수술비Ⅱ(1-5종)[상해1종](건강가입)	20만원	466	20년 / 100세
	284 수술비Ⅱ(1-5종)[상해2종](건강가입)	30만원	474	20년 / 100세
	285 수술비Ⅱ(1-5종)[상해3종](건강가입)	1백만원	430	20년 / 100세
	286 수술비Ⅱ(1-5종)[상해4종](건강가입)	1천만원	150	20년 / 100세
	287 수술비Ⅱ(1-5종)[상해5종](건강가입)	2천만원	122	20년 / 100세
	288 수술비Ⅱ(1-5종)[질병1종](건강가입)	20만원	2,424	20년 / 100세
	289 수술비Ⅱ(1-5종)[질병2종](건강가입)	30만원	1,236	20년 / 100세
	290 수술비Ⅱ(1-5종)[질병3종](건강가입)	1백만원	2,480	20년 / 100세
	291 수술비Ⅱ(1-5종)[질병4종](건강가입)	5백만원	1,550	20년 / 100세
	292 수술비Ⅱ(1-5종)[질병5종](건강가입)	5백만원	8,600	20년 / 100세
	334 각막이식수술비(건강가입)	1천만원	21	20년 / 80세
	335 인공관절수술비(건강가입)	1백만원	158	20년 / 80세
	337 추간판장애(디스크질환)수술비(건강가입)	1백만원	687	20년 / 100세
	341 중대한특정상해수술비(건강가입)	1천만원	650	20년 / 100세
	389 상해흉터복원수술비(건강가입)	5백만원	53	20년 / 100세
	391 흉수염수술비(건강가입)	30만원	101	20년 / 100세
치료비	71 암 통합치료비(기본형)(암중점치료기관(상급종합병원 포함))(건강가입)	8천만원	29,179	20년 / 100세

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 종혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:51 전종혁
-------	--	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠The건강한5.10.5보장보험2601 (해약환급금마지급형(납입후50%))(납입면제2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)



계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

담보사항

가입담보		가입금액	보험료(원)	납기/만기	
치료비	75	암 통합치료비 II (비급여(전액본인부담 포함), 암중점치료기관(상급종합병원 포함))(건강가입)	1억원	15,453	20년 / 100세
	131	특정순환계질환 통합치료비(건강가입)	5천만원	17,674	20년 / 100세
	132	상급종합병원, 권역심뇌혈관질환센터 특정순환계질환 통합치료비(건강가입)	5천만원	7,764	20년 / 100세
	153	항암중입자방사선치료비(건강가입)	5천만원	3,200	20년 / 100세
	157	항암방사선약물치료비(건강가입)	10만원	79	20년 / 100세
기타	343	양성뇌종양진단비 II (건강가입)	5백만원	350	20년 / 100세
	394	통풍진단비(건강가입)	2백만원	2,882	20년 / 100세
	395	응급실내원비(응급)(건강가입)	10만원	2,740	20년 / 100세
	501	보험료자동납입특약			

주의사항

가입담보리스트는 담보사항, 가입금액, 보험료, 납기/만기에 대하여 요약하여 안내하는 표이며, 그 이외의 항목에 대해서는 표시하지 않습니다. 자세한 내용이 궁금하신 경우에는 상품설명서 또는 약관을 참고하시기 바랍니다.

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트티오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 종혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:51 전종혁
-------	--	------	----------------------------

계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

보험료 납입면제 관련 안내

① 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되거나 ② 보장개시일 이후 뇌졸중, 급성심근경색증, 말기폐질환, 말기간경화, 말기신부전증, 양성뇌종양, 중대한재생활양성빈혈, 만성당뇨합병증, 중증화상및부식으로 진단확정되거나 ③ 보장개시일 이후 일반상해 80% 이상후유장해 또는 질병 80% 이상후유장해 발생시 차회 이후 보장보험료를 납입면제합니다.

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

※ 중증화상및부식 : 신체표면적의 최소 20% 이상의 3도 화상 또는 부식(화학약품 등에 의한 피부 손상)을 입은 경우로 세부내용은 약관참조

■ 단, 이를 위한 보험료가 추가로 반영되어 있으며, 납입면제 후 갱신시점에는 보험료를 납입하여야 합니다.

보험료 비교(예시)

이 상품은 납입면제형 상품으로 납입면제 기능이 부가됨에 따라 해당 기능이 없는 상품보다 보험료 1,281원을 매월 추가로 납입해야 합니다. 다만, 동일 상품이라 하더라도 납입면제형과 일반형(납입면제 미적용형) 간 상품 구조 또는 사업비 등이 다를 수 있기 때문에 단순 비교가 어렵다는 사실을 유의하시기 바랍니다.

대표계약 기준 : 남자45세,20년납,100세만기,월납,일반상해사망(건강가입)[기본계약] 1,000만원, 일반상해80% 이상후유장해(건강가입) 1,000만원, 질병80% 이상후유장해(건강가입) 1,000만원, 암진단비(유사암제외)(건강가입) 1,000만원, 뇌졸중진단비(건강가입) 1,000만원, 급성심근경색증진단비(건강가입) 1,000만원

상품명	구분	보험료	납입면제 보험료 차액
(무) 메리츠 The건강한 5.10.5 보장보험2601 (해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제 2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)	보험료 납입면제 2형	30,758원	-
	보험료 납입면제 미적용형	29,477원	1,281원

주요 사고 유형별 보험료 납입면제 사항(예시)

구분	내용
납입면제 적용사유	① 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되었을 경우 ② 보장개시일 이후 뇌졸중, 급성심근경색증, 말기폐질환, 말기간경화, 말기신부전증, 양성뇌종양, 중대한재생활양성빈혈, 만성당뇨합병증, 중증화상및부식으로 진단확정되었을 경우 ③ 보장개시일 이후 일반상해 80% 이상후유장해 또는 질병 80% 이상후유장해 발생한 경우 ※ 납입면제가 적용되는 대상은 아래(납입면제 제외대상)를 제외한 전체입니다.
납입면제 제외대상	(무) 가전제품 고장수리비용보장 특별약관, (무) 운전자 비용 및 상해보장 특별약관, (무) 갱신형 The건강한 5.10.5 추가보장 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

GA3-4지점 (02-3707-8284) | 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) | 전 중혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)

발행정보

2026.01.30 17:32:51
전중혁

[고객용]가입제안서

(무)메리츠The건강한5.10.5보장보험2601 (해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)



계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

보험료사항 설계번호 : 725046310202601305

1회차보험료(할인후)	136,410 원	보장보험료	136,411 원
		적립보험료	0 원
2회차이후보험료	136,410 원	할인보험료	0 원

계약자/피보험자사항 (보험기간 : 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시)

계약자	강혁 (남, 1980. 06. 24)	계약자 연락처	010-5285-****
피보험자 연령	강혁 (남, 1980. 06. 24) 46세	주피보험자와의 관계	본인
피보험자 직업	경영지원 사무직 관리자 (12021), 1급	운전자상태 및 용도	운전자(자가용)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
기본계약				
기본계약	1 일반상해사망(건강가입)[기본계약]	1백만원	57	20년 / 100세
	보험기간 중 상해의 직접결과로써 사망한 경우 가입금액 지급			
선택계약				
사망후유	2 일반상해80%이상후유장해(건강가입)	1백만원	7	20년 / 100세
	보험기간 중 상해로 장해지급률 80%이상에 해당하는 장해상태가 되었을 때 최초 1회한 가입금액 지급 ※ 장해지급률은 약관의 장해분류표를 참조			
3대진단	114 암진단및치료비(건강가입)	세부보장 참조	35,690	20년 / 100세
	└ 115 암진단및치료비[암진단비(유사암제외)](건강가입)	2천만원	33,400	
	암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정시 최초 1회한 가입금액 지급 - 계약일부터 1년경과시점 전일 이전 소액암 진단시 1천만원(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 ※ 계약일부터 1년경과시점 : 계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날			

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 중혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:51 전중혁
-------	---	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠The건강한5.10.5보장보험2601 (해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)



계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
3대진단	116 암진단및치료비[암 통합치료비Ⅲ(비급여(전액본인부담 포함))](건강가입) 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) : 2,000만원지급 - 계약일부터 1년경과시점 전일 이전 1회인 경우 : 1,000만원 지급 ② 연간 비급여 (전액본인부담 포함) 암 통합치료횟수가 2회인 경우 (연간1회한 지급) : 3,000만원 추가지급 - 계약일부터 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 1회한까지만 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 ※ 계약일부터 1년경과시점 : 계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	5천만원	2,290	
	118 유사암진단비(건강가입) 보험기간 중 유사암으로 진단확정되었을 때 유사암별로 각각 최초 1회한 가입금액 지급 - 계약일부터 1년경과시점 전일 이전 진단시 2백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ 계약일부터 1년경과시점 : 계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	4백만원	644	20년 / 100세
입원일당	329 일반상해중환자실입원일당(1일이상)(건강가입) 보험기간 중 상해로 생활기능 또는 업무능력에 지장을 가져와 중환자실에 입원하여 치료를 받은 경우 최초입원일부터 입원 1일당 가입금액 지급 ※ 1회 입원당 180일 한도	10만원	580	20년 / 100세
	330 질병중환자실입원일당(1일이상)(건강가입) 보험기간 중 진단확정된 질병의 치료를 직접적인 목적으로 중환자실에 입원한 경우 최초입원일부터 입원 1일당 가입금액 지급 ※ 1회 입원당 180일 한도	10만원	210	20년 / 100세
수술	263 상급종합병원 상해수술비(건강가입) 보험기간 중 상해의 직접적인 결과로써 상급종합병원에서 수술을 받은 경우 가입금액 지급 ※ 같은 상해로 두 종류 이상의 상해수술을 받거나 같은 종류의 상해수술을 2회 이상 받은 경우 하나의 수술비만 지급 ※ 상급종합병원 : 종합병원 중에서 중증질환에 대하여 난이도가 높은 의료행위를 전문적으로 하는 병원으로서, 의료법 제3조의4(상급종합병원 지정)에 따라 보건복지부장관이 지정한 병원	1백만원	300	20년 / 100세
	283 수술비Ⅱ(1-5종)[상해1종](건강가입) 보험기간 중 상해로 1-5종 수술분류표Ⅱ (약관참조)에서 정한 1종 수술을 받은 경우 가입금액 지급	20만원	466	20년 / 100세

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 중혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:51 전중혁
-------	---	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠The건강한5.10.5보장보험2601 (해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)



계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
수술	284 수술비Ⅱ(1-5종)[상해2종](건강가입) 보험기간 중 상해로 1-5종 수술분류표Ⅱ (약관참조)에서 정한 2종 수술을 받은 경우 가입금액 지급	30만원	474	20년 / 100세
	285 수술비Ⅱ(1-5종)[상해3종](건강가입) 보험기간 중 상해로 1-5종 수술분류표Ⅱ (약관참조)에서 정한 3종 수술을 받은 경우 가입금액 지급	1백만원	430	20년 / 100세
	286 수술비Ⅱ(1-5종)[상해4종](건강가입) 보험기간 중 상해로 1-5종 수술분류표Ⅱ (약관참조)에서 정한 4종 수술을 받은 경우 가입금액 지급	1천만원	150	20년 / 100세
	287 수술비Ⅱ(1-5종)[상해5종](건강가입) 보험기간 중 상해로 1-5종 수술분류표Ⅱ (약관참조)에서 정한 5종 수술을 받은 경우 가입금액 지급	2천만원	122	20년 / 100세
	288 수술비Ⅱ(1-5종)[질병1종](건강가입) 보험기간 중 질병으로 1-5종 수술분류표Ⅱ (약관참조)에서 정한 1종 수술을 받은 경우 가입금액 지급	20만원	2,424	20년 / 100세
	289 수술비Ⅱ(1-5종)[질병2종](건강가입) 보험기간 중 질병으로 1-5종 수술분류표Ⅱ (약관참조)에서 정한 2종 수술을 받은 경우 가입금액 지급	30만원	1,236	20년 / 100세
	290 수술비Ⅱ(1-5종)[질병3종](건강가입) 보험기간 중 질병으로 1-5종 수술분류표Ⅱ (약관참조)에서 정한 3종 수술을 받은 경우 가입금액 지급	1백만원	2,480	20년 / 100세
	291 수술비Ⅱ(1-5종)[질병4종](건강가입) 보험기간 중 질병으로 1-5종 수술분류표Ⅱ (약관참조)에서 정한 4종 수술을 받은 경우 가입금액 지급	5백만원	1,550	20년 / 100세
	292 수술비Ⅱ(1-5종)[질병5종](건강가입) 보험기간 중 질병으로 1-5종 수술분류표Ⅱ (약관참조)에서 정한 5종 수술을 받은 경우 가입금액 지급	5백만원	8,600	20년 / 100세
	334 각막이식수술비(건강가입) 보험기간 중 진단확정된 질병 또는 상해로 인한 장기수혜자로서 각막이식수술을 받은 경우 최초 1회 한 가입금액 지급	1천만원	21	20년 / 80세
	335 인공관절수술비(건강가입) 보험기간 중 진단확정된 질병 또는 상해로 인공골두삽입술 또는 고관절,슬관절,견관절이 파괴되어 더 이상 사용할 수 없는 관절에 인공관절치환술을 받은 경우 가입금액 지급 ※ 관절의 일부만을 치환하거나 성형하는 수술 및 처치, 금속내고정술, 외고정술 등 제외	1백만원	158	20년 / 80세
	337 추간판장애(디스크질환)수술비(건강가입) 보험기간 중 추간판장애 분류표에서 정한 추간판장애(디스크질환)로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 수술을 받은 경우 수술 1회 당 가입금액 지급 ※ 추간판장애분류표는 약관참조	1백만원	687	20년 / 100세

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 중혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:51 전중혁
-------	---	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠The건강한5.10.5보장보험2601 (해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
수술	341 중대한특정상해수술비(건강가입) 보험기간 중 급격하고도 우연한 외래의 사고로 뇌손상 또는 내장손상을 입고 사고일 부터 180일 이내에 그 치료를 직접적인 목적으로 개두수술, 개흉수술 또는 개복수술을 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 ※ 뇌 및 내장에 의료기구를 삽입하여 시행하는 두개골 천공술, 복강경, 내시경 등의 수술 및 시술 제외 ※ 동일한 사고로 중대한특정상해수술비 지급사유가 2가지 이상 발생한 경우 한 가지 사유에 의한 중대한특정상해수술비만 지급	1천만원	650	20년 / 100세
	389 상해흉터복원수술비(건강가입) 보험기간 중 상해로 치료를 받고 그 직접적 결과로 안면부,상지,하지에 외형상의 반흔(흉터)이나 추상장해, 신체의 기형이나 기능장해가 발생하여 그 원상회복을 목적으로 사고일부터 2년 내에 성형수술을 받은 경우 아래의 금액을 하나의 사고당 500만원 한도로 지급 ① 안면부 : 수술 1cm당 14만원 ② 상지/하지 : 수술 1cm당 7만원 (단, 3cm이상의 경우에 한함) ※ 동일부위에 대한 성형수술을 2회 이상 받은 경우 최초로 받은 수술에 대해서만 지급	5백만원	53	20년 / 100세
	391 충수염수술비(건강가입) 보험기간 중 충수염(맹장염)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 수술을 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급	30만원	101	20년 / 100세
	71 암 통합치료비(기본형)(암중점치료기관(상급종합병원 포함))(건강가입) 1) 암 통합치료보장개시일 이후 통합치료항목별 대상질병의 진단 및 치료를 위한 필요소견을 토대로 암중점치료기관에서 [암 통합치료(검사)]를 받은 경우 통합치료항목별로 연간 1회한 약관에서 정한 금액을 지급 2) 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) 3) 암 통합치료보장개시일 이후 통합치료항목별 대상질병으로 진단확정되고 암중점치료기관에서 [암 통합치료(통증완화)]치료를 받은 경우 연간 1회한 약관에서 정한 금액을 지급 4) 암 통합치료보장개시일 이후 통합치료항목별 대상질병으로 진단확정되고 암중점치료기관에서 [암 통합치료(재활치료)]를 받은 경우 약관에서 정한 금액을 지급 (입원 및 외래 각각 1일 1회한도, 입원 및 외래 연간 합산 20회한도) ※ 위 1)~4)까지 합산한 연간 총 지급액은 가입금액을 한도로 함 ※ 암 통합치료보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일 ※ 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	8천만원	29,179	20년 / 100세

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 중혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:51 전중혁
-------	---	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(우)메리츠The건강한5.10.5보장보험2601 (해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)



계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	75 암 통합치료비Ⅱ(비급여(전액본인부담 포함), 암중점치료기관(상급종합병원 포함))(건강가입) 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 계약일부터 1년 경과시점 전일 이전까지 50% 감액적용 ※ 암 통합치료보장개시일 : 최초계약일부터 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날이고 15세 미만인 경우 최초계약일 ※ 계약일부터 1년 경과시점 : 계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날 ※ 암중점치료기관 : ① 의료법 제3조의4(상급종합병원 지정)에서 정한 상급종합병원 ② 암관리법 제27조(국립암센터 설립 등) 및 제29조(부속기관의 설치)에서 정한 국립암센터의 부속병원 ③ 암관리법 제19조(지역암센터의 지정 등)에 따라 지역암센터로 지정된 병원 ④ 방사선 및 방사선동위원소 이용진흥법 제13조의2(한국원자력의학원의 설립)에서 정한 한국원자력의학원 원자력병원 및 방사선 및 방사선동위원소 이용진흥법 제13조의3(분원 또는 부설기관)에 따라 정한 동남권원자력의학원 원자력병원 ※ 통합치료항목, 통합치료항목별 대상질병, 암 통합치료 정의 및 대상, 보험금지급 세부규정 등 세부내용은 약관참조	1억원	15,453	20년 / 100세
	131 특정순환계질환 통합치료비(건강가입) 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 특정순환계질환으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 약관에서 정한 [특정순환계질환 통합치료(주요치료)]를 받은 경우 주요치료 항목별로 아래의 금액을 지급 - 혈전용해치료 : 1,000만원 (연간 1회한) - 지속적신대체요법(CRRT)(급여) : 500만원 (연간 1회한) - 인공호흡기치료(12시간초과)(급여) : 200만원 (연간 1회한) - 저체온요법치료(급여) : 100만원 (연간 1회한) - 부분체외순환치료(급여) : 2,000만원 (연간 1회한) - 중합병원 중환자실치료 : 1,000만원 (연간 1회한) - 수술 : 수술 1회당 1,000만원 3) 보험기간 중 특정순환계질환으로 진단확정되고 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 5,000만원 한도 지급 ※ 보험금지급관련 세부규정 및 특정순환계질환 통합치료 항목별 세부내용은 약관참조	5천만원	17,674	20년 / 100세

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 중혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:51 전중혁
-------	---	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠The건강한5.10.5보장보험2601 (해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)



계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
치료비	132 상급종합병원, 권역심뇌혈관질환센터 특정순환계질환 통합치료비(건강가입) 1) 보험기간 중 특정순환계질환의 진단 및 치료를 위한 필요 소견을 토대로 상급종합병원 또는 권역심뇌혈관질환센터에서 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 특정순환계질환으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 상급종합병원 또는 권역심뇌혈관질환센터에서 약관에서 정한 [특정순환계질환 통합치료(주요치료)]를 받은 경우 주요치료 항목별로 아래의 금액을 지급 - 혈전용해치료 : 1,000만원 (연간 1회한) - 지속적신대체요법(CRRT)(급여) : 500만원 (연간 1회한) - 인공호흡기치료(12시간초과)(급여) : 200만원 (연간 1회한) - 저체온요법치료(급여) : 100만원 (연간 1회한) - 부분체외순환치료(급여) : 2,000만원 (연간 1회한) - 중환자실치료 : 1,000만원 (연간 1회한) - 수술 : 수술 1회당 1,000만원 3) 보험기간 중 특정순환계질환으로 진단확정되고 상급종합병원 또는 권역심뇌혈관질환센터에서 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 5,000만원 한도 지급 ※ 상급종합병원 : 의료법 제3조의4에서 정한 상급종합병원 ※ 권역심뇌혈관질환센터 : 심뇌혈관질환의 예방 및 관리에 관한 법률 제13조에 따라 지정된 권역심뇌혈관질환센터 ※ 보험금지급관련 세부규정 및 특정순환계질환 통합치료 항목별 세부내용은 약관참조	5천만원	7,764	20년 / 100세
	153 항암중입자방사선치료비(건강가입) 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) - 계약일부터 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 ※ 계약일부터 1년 경과시점 : 계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날	5천만원	3,200	20년 / 100세
	157 항암방사선약물치료비(건강가입) 1) 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 항암방사선치료 또는 항암약물치료를 받은 경우 최초 1회한 가입금액 지급 2) 보험기간 중 기타피부암 또는 갑상선암으로 진단확정되고 그 치료를 직접적인 목적으로 항암방사선치료 또는 항암약물치료를 받은 경우 각각 최초 1회한 2만원(가입금액의 20%) 지급 ※ 암(유사암제외)으로 항암방사선·약물치료를 받은 후 기타피부암 또는 갑상선암으로 항암방사선·약물치료를 받은 경우 2)에 해당하는 보험금은 지급하지 않음 ※ 암세포가 없는 상태에서 면역력을 증가시키는 약물(압노바, 헬릭소, 셀리나제 등)치료 제외 ※ 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날	10만원	79	20년 / 100세

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 중혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:51 전중혁
-------	---	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠The건강한5.10.5보장보험2601 (해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)



계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

담보사항

가입담보 및 보장내용		가입금액	보험료(원)	납기/만기
선택계약				
기타	343 양성뇌종양진단비Ⅱ(건강가입)	5백만원	350	20년 / 100세
	보험기간 중 양성뇌종양으로 진단확정되었을 때 최초 1회 한 가입금액 지급 ※ 낭종, 육아종, 혈종, 뇌농양, 뇌의 정맥기형 또는 동맥기형, 경계성종양 제외			
	394 통풍진단비(건강가입)	2백만원	2,882	20년 / 100세
	통풍보장개시일 이후 통풍으로 진단확정되었을 때 최초 1회 한 가입금액 지급 - 계약일부터 1년경과시점 전일 이전 진단시 1백만원(가입금액의 50%) 지급 ※ 통풍보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 날의 다음날 ※ 계약일부터 1년경과시점 : 계약일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난날의 다음날			
	395 응급실내원비(응급)(건강가입)	10만원	2,740	20년 / 100세
	보험기간 중 응급환자에 해당되어 응급실에 내원하여 진료 받은 경우 매 내원시마다 가입금액 지급			
	501 보험료자동납입특약			
보장보험료 합계			136,411 원	

암 통합치료비Ⅱ(비급여(전액본인부담 포함), 암중점치료기관(상급종합병원 포함) 특약 안내사항

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

주1) 보험금 지급 예시 및 보험금 지급 세부규정 등에 관한 보다 상세한 내용은 약관을 필히 확인하시기 바랍니다. ▶: 약관에서 정한 바에 따라 선지급이 가능한 치료항목
주2) 유사암 : ① 제자리암 ② 기타피부암 ③ 경계성종양 ④ 갑상선암 / 특정암 : ① 전립선암 ② 갑상선암
주3) 위 통합치료항목 중 주요치료에 해당하는 통합치료항목은 약관에서 정한 바에 따라 선지급 가능

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 중혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:51 전중혁
-------	---	------	----------------------------

암 통합치료비(기본형)(암중점치료기관(상급종합병원포함)) 특약 안내사항

통합치료항목		통합치료항목별 대상질병	지급횟수	지급금액
검사	암 내시경검사(급여)	암(유사암제외) 및 유사암	연간 1회한	5만원
	암 MRI촬영검사(급여)		연간 1회한	5만원
	암 양전자단층촬영(PET)검사(급여)		연간 1회한	5만원
	암 특정단일유전자검사(급여)		연간 1회한	5만원
	암 초음파검사(급여)		연간 1회한	10만원
	암 CT촬영검사(급여)		연간 1회한	10만원
	암 특정생검조직병리검사(급여)		연간 1회한	20만원
	암 특정NGS유전자패널검사(급여)		연간 1회한	100만원
주요 치료	▶암(유사암제외) 수술	암(유사암제외)	수술 1회당	750만원
	▶유사암 수술	유사암	수술 1회당	150만원
	▶암(유사암제외) 항암방사선치료	암(유사암제외)	연간 1회한	750만원
	▶기타피부암 및 갑상선암 항암방사선치료	기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	150만원
	▶암(유사암제외) 항암약물치료	암(유사암제외)	연간 1회한	750만원
	▶기타피부암 및 갑상선암 항암약물치료	기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	150만원
	항암세기조절방사선치료	암(유사암제외), 기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	750만원
비급여 (전액본인 부담 포함) 치료	비급여(전액본인부담 포함) 암(특정암제외) 다빈치로봇수술	암(특정암제외)	연간 1회한	750만원
	비급여(전액본인부담 포함) 특정암 다빈치로봇수술	특정암	연간 1회한	150만원
	비급여(전액본인부담 포함) 표적항암약물허가치료	암(유사암제외), 기타피부암 및 갑상선암	연간 1회한	2,000만원
	비급여(전액본인부담 포함) 특정면역항암약물허가치료		연간 1회한	2,000만원
	비급여(전액본인부담 포함) 항암양성자방사선치료		연간 1회한	2,000만원
통증완화치료	암(유사암제외) 특정통증완화치료(급여)	암(유사암제외)	연간 1회한	40만원
재활 치료	입원 암 재활치료(급여)	암(유사암제외), 기타피부암 및 갑상선암	입원 및 외래 합산 연간 20회한 (각각 1일 1회한)	2만원
	외래 암 재활치료(급여)			
연간 총 지급액 한도				8,000만원

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 (단, 항암세기조절방사선치료 제외)

보험료 납입유형에 관한 사항

구분	내용
보험료 기본납입형	■ 이 상품은 보험료 기본납입형 상품으로 갱신형 특약을 제외하고 납입기간 동안 일정한 보험료를 납입합니다.

보험료 납입면제에 관한 사항

구분	내용
보험료 납입면제 사유	① 암보장개시일 이후 암(유사암제외)으로 진단확정되거나 ② 보장개시일 이후 뇌졸중, 급성심근경색증, 말기폐질환, 말기간경화, 말기신부전증, 양성뇌종양, 중대한재생불량성빈혈, 만성당뇨합병증, 중증화상및부식으로 진단확정되거나 ③ 보장개시일 이후 일반상해 80% 이상후유장해 또는 질병 80% 이상후유장해 발생시 차회 이후 보장보험료를 납입면제합니다. ※ 암보장개시일 : 최초계약일 또는 부활일(효력회복일)부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 ※ 중증화상및부식 : 신체표면적의 최소 20% 이상의 3도 화상 또는 부식(화학약품 등에 의한 피부 손상)을 입은 경우로 세부내용은 약관참조 ■ 단, 이를 위한 보험료가 추가로 반영되어 있으며, 납입면제 후 갱신시점에는 보험료를 납입하여야 합니다.

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 중혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:51 전중혁
-------	---	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠The건강한5.10.5보장보험2601(해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

보험료 납입면제에 관한 사항

구분	내용
보험료 납입면제 제외사항	(무) 가전제품 고장수리비용보장 특별약관, (무) 운전자 비용 및 상해보장 특별약관, (무) 갱신행 The건강한 5.10.5 추가보장 특별약관, (무) 갱신행 가족일상생활중배상책임보장 특별약관 ※ 제외대상의 상세내역은 약관 또는 사업방법서 참조

주요사항 안내

구분	내용
유의사항 안내	■ 위의 담보별 보장내용은 약관 내용의 일부를 선별하여 요약한 것이므로 보다 자세한 내용(대상 질병, 상병 및 진료행위, 용어의 정의, 보상하는 손해의 범위, 보험금지급에 관한 세부규정 등)은 약관을 필히 확인하시기 바랍니다.
기본사항 안내	■ 청약을 승낙하고 1회보험료를 받은 때부터 약관이 정한 바에 따라 보장 개시됩니다.
건강가입 상품 운영에 관한 사항	■ 건강가입 상품은 계약 전 알릴의무 사항에 따라 일반고지형 또는 건강고지형으로 운영하며 건강고지형은 표준사업방법서(보험업감독업무시행세칙 별표14)의 계약 전 알릴의무 사항「현재 및 과거의 질병고지」대비 추가로 회사에서 운영하는 계약 전 알릴의무 사항을 통해 확인한 건강상태에 따라 동일한 보장의 일반고지형 대비 보험료 부담을 덜어드립니다. ■ 보다 자세한 사항은 사업방법서 또는 약관을 참조하시기 바랍니다.
가입 후 무사고 고객 계약전 환제도 운영에 관한 사항	■ 아래 ①~③의 조건을 모두 충족한 계약의 계약자는 회사가 정한 절차에 따라 계약전환을 신청하고 해당 상품 내에서 피보험자의 건강상태에 부합하는 건강가입 고지유형으로 계약을 전환할 수 있습니다. ① 전환신청 시 전환전 계약의 보험료가 정상적으로 납입 된 유효한 계약일 것 ② 피보험자의 무사고 기간이 변경되어 위험이 감소된 계약일 것 ③ 전환전 계약이 건강고지형(10년) 계약이 아닐 것 ■ 무사고란 최초계약일 이후에 질병이나 상해로 인해 입원 또는 수술을 받지 않은 경우를 의미하고 무사고 기간이란 최초계약일부터 무사고 상태가 계속하여 유지되는 기간을 의미합니다. ■ 회사는 위 내용을 확인하여 계약전환을 승낙 또는 거절할 수 있으며 계약전환을 거절한 경우 기존계약이 유지됩니다. ■ 아래의 독립특약은 무사고 고객 계약전환제도 대상에서 제외됩니다. - (무) 가전제품 고장수리비용보장 특별약관, (무) 운전자 비용 및 상해보장 특별약관, (무) 갱신행 가족일상생활중배상책임보장 특별약관 ■ 계약전환 신청기한 및 위 독립특약의 대상특약 등 보다 자세한 사항은 사업방법서 및 약관을 참조하시기 바랍니다.
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 법정 상속인 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 변경하실 수 있으며, 변경시 당사 콜센터(1566-7711) 또는 가까운 지점으로 문의주시면 됩니다.
기타사항 안내	■ 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 운전제에 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	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 중혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:51 전중혁
-------	---	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠The건강한5.10.5보장보험2601 (해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)



계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

주요사항 안내

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

특정순환계질환

구 분	대 상 질 병
급성류마티스열	심장침범에 대한 언급이 없는 류마티스열, 심장 침범이 있는 류마티스열, 류마티스무도병
만성류마티스심장질환	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	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 중혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:51 전중혁
-------	---	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

(무)메리츠The건강한5.10.5보장보험2601 (해약환급금미지급형(납입후50%))(납입면제2형)(건강고지형(10년))(기본납입형)

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

수술비III(1-5종) 특별약관에서 보장하는 수술(예시)

아래는 '수술비III(1-5종) 특별약관'에서 보장하는 내용의 이해를 돕기위하여 주요수술을 예시한 것이며, 약관 [1-5종 수술분류표II]에서 정한 수술에 해당하는 경우에 한하여 보상이 됩니다. 기타 자세한 사항은 반드시 약관을 참고하시기 바랍니다.

I. 일반 질병 및 상해 치료목적의 수술	
종	주요수술 예시1
1종	· 피부이식수술(25cm미만) · 손가락, 발가락의 골 및 관절 관혈수술 · 편도, 아데노이드 절제수술 · 직장탈 근본수술 · 음낭 관혈수술 · 질탈 근본수술 · 각막, 결막, 공막 봉합수술 · 중이내 튜브유치술(고막 패치술 제외) · 레이저에 의한 안구수술 (시력회복 및 시력개선 목적의 수술 제외) · 손가락, 발가락 절단수술 (골, 관절의 이단에 수반하는 경우 보상, 다지증 제외) · 내시경에 의한 내시경 수술 또는 카테터, 고주파 전극 등에 의한 경피적 수술 (비뇨, 생식기 및 손가락, 발가락, 대장의 용종 또는 대장의 양성신생물의 내시경적 절제술)
	· 비골 수술 (비중격만곡증, 수면중무호흡 수술 제외) · 근, 건, 인대, 연골 관혈수술 · 기타 타액선 절제수술 (타석제거 제외) · 치루, 탈항, 치핵 근본수술 (근치 목적 외 수술제외) · 경질적 자궁, 난소, 난관 수술 · 안검하수증수술 (안검내반증 제외) · 백내장, 수정체 관혈수술 · 관혈적 안와내 이물제거수술 · 하지정맥류 근본수술 및 손가락/발가락 혈관 관혈수술 · 기타 유방수술 (농양의 절개, 배액 제외) · 만성부비강염 근본수술 · 탈장 근본수술 · 방광류 / 요실금 교정수술 · 제왕절개만출술 · 누소관 형성수술 · 안근 관혈수술 · 유방의 비대로 인한 유방절단수술
2종	· 골 이식수술 · 기타 사지골, 사지관절 관혈수술 · 충수 절제술, 맹장봉축술 · 누낭비강 관혈수술 · 전방, 홍채, 유리체 관혈수술 · 관혈적 고막 성형술 (고막 패치술 제외) · 기타 개복술 · 고환, 부고환, 정관, 정색, 정낭관혈수술, 전립선 관혈수술 · 내시경에 의한 내시경 수술 또는 카테터, 고주파 전극 등에 의한 경피적 수술 (후두, 흉부장기(심장제외), 복부장기(비뇨, 생식기 제외), 척추, 사지관절(손가락, 발가락 제외))
	· 상악골, 하악골, 악관절 관혈수술 · 악하선, 설하선 절제수술 · 요도 관혈수술 (경요도적 조작 제외) · 결막낭 형성수술 · 망막박리 수술 · 유양동 절제술 · 체외충격파쇄석술 (체외충격파치료술 제외) · 쇄골, 견갑골, 늑골, 흉골 관혈수술 · 전신성 복막염 수술 · 신경 관혈수술 · 각막, 공막 이식수술 · 냉동응고에 의한 안구수술 · 중이 관혈수술 (중이 내 튜브유치술 제외) · 담석증으로 인한 담낭/담도 관혈수술(개복술수반) · 자궁, 난소, 난관 관혈수술 (제왕절개만출술 및 경질적인 조작 제외)
3종	· 유방절단수술 (유방의 비대로 인한 수술 제외) · 후두 관혈적 절제수술 · 체내용 인공심박조율기 매입술 · 이하선 절제수술 · 갑상선, 부갑상선 관혈수술 · 안구적출술, 조직충전술 · 내시경에 의한 내시경 수술 또는 카테터, 고주파 전극 등에 의한 경피적 수술 (뇌, 심장) · 피부이식수술(25cm이상), 피판수술(피판분리수술, Z flap, W flap 제외)
	· 척추골, 골반골, 추간판 관혈수술 · 절단된 사지 재접합수술 (골,관절의 이단에 수반) · 혈관관혈수술 (하지정맥류, 손가락, 발가락 제외) · 기타 위,식도 관혈수술 (개흉술, 개복술 수반) · 음경 절단수술 (포경수술, 음경이물제거수술 제외) · 안와내양절제술 · 두개골 관혈수술 (비골, 비중격, 상악골, 하악골, 악관절 제외) · 기타 사지절단 수술 (다지증 제외) · 흉곽 형성수술 · 비강 절제수술 · 담석증을 제외한 담낭/담도 관혈수술(개복술수반) · 녹내장, 내이, 척수경막내외 관혈수술 · 기타 개두술, 개흉술
4종	· 종격종양, 흉선 절제수술 (개흉술 수반) · 식도 이단술 (개흉술, 개복술 수반) · 소장, 결장, 직장, 장간막 관혈수술 (개복술 수반하는 경우 보상, 직장탈근본수술 제외) · 신장, 방광, 신우, 요관 관혈수술 (개복술을 수반하는 것, 경요도적 조작 및 방광류/요실금 교정술 제외)
	· 기관, 기관지, 폐, 흉막 관혈수술 (개흉술 수반) · 위 절제수술 (개복술 수반) · 심막 관혈수술 (개흉술 수반) · 간장, 췌장 관혈수술 (개복술 수반) · 부신 절제수술 · 관혈적 척수종양 절제수술 · 심장 내 관혈수술 (개흉술 수반) · 간장 이식수술 (수용자에 한함, 개복술 수반) · 췌장 이식수술 (개복술을 수반해야하며 수용자에 한함, 랑게르한스 소도 세포이식수술 제외) · 심장, 신장 이식수술 (수용자에 한함) · 두개 내 관혈수술 (개두술 수반)
5종	· 폐장 이식수술 (수용자에 한함) · 뇌하수체종양 절제수술 · 대동맥, 대정맥, 폐동맥, 관동맥 관혈수술 (개흉술, 개복술 수반)
	· 심장 내 관혈수술 (개흉술 수반) · 간장 이식수술 (수용자에 한함, 개복술 수반) · 췌장 이식수술 (개복술을 수반해야하며 수용자에 한함, 랑게르한스 소도 세포이식수술 제외)

II. 악성신생물 치료 목적의 수술

종	주요수술 예시
3종	· 관혈적 악성신생물 근치수술 (기타피부암 限, 내시경 수술 및 카테터, 고주파 전극 등의 경피적 수술 등 제외) · 내시경 수술, 카테터, 고주파 전극 등에 의한 악성신생물 수술 · 기타 악성신생물 수술
5종	· 관혈적 악성신생물 근치수술 (기타피부암 제외, 내시경 수술 및 카테터, 고주파 전극 등의 경피적 수술 등 제외)

III. 악성신생물 근치·두개내신생물 근치 방사선 조사 분류표

종	주요수술 예시
3종	· 악성신생물 근치 방사선 조사 (5,000Rad 이상의 조사(照射)를 하는 경우로 한정) · 두개내 신생물 근치 감마 나이프 정위적 방사선 치료

※ 동시에 두가지 이상의 수술을 받은 경우 그 수술 중 가장 높은 급여에 해당하는 한가지의 수술에 대해서만 수술비 지급



이 청약서는 이율변경, 제도개정, 인수지침 변경 등에 따라 사용이 제한될 수 있습니다.

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보 험대리점) (031-202-9909) 전종혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행 정보	2026.01.30 17:32:51 전종혁	불완전판매비율 안내	
				구분	불완전판매비율
				전종혁	
				업계평균	



[고객용]가입제안서
해약환급금예시표



계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

보험료사항 설계번호 : 725046310202601305

계약자명	강혁(남, 1980. 06. 24)	총납입예상보험료	32,738,400원
1회차보험료(할인후)	136,410 원	보장보험료	136,411 원
		적립보험료	0 원
2회차이후보험료	136,410 원	할인보험료	0원

해약환급금 예시표 (단위 : 천원)

경과 기간	납입 보험료	최저보증이율		적용이율		평균공시이율		중도인출 예상가능금액
		환급금	환급율	환급금	환급율	환급금	환급율	
3개월	409	-	-	-	-	-	-	-
6개월	818	-	-	-	-	-	-	-
9개월	1,227	-	-	-	-	-	-	-
12개월	1,636	-	-	-	-	-	-	-
3년(49세)	4,910	-	-	-	-	-	-	-
5년(51세)	8,184	-	-	-	-	-	-	-
7년(53세)	11,458	-	-	-	-	-	-	-
10년(56세)	16,369	-	-	-	-	-	-	-
15년(61세)	24,553	-	-	-	-	-	-	-
19년(65세)	31,101	-	-	-	-	-	-	-
20년(66세)	32,738	10,021	30.6%	10,021	30.6%	10,021	30.6%	-
25년(71세)	32,738	9,019	27.5%	9,019	27.5%	9,019	27.5%	-
30년(76세)	32,738	7,760	23.7%	7,760	23.7%	7,760	23.7%	-
35년(81세)	32,738	6,467	19.7%	6,467	19.7%	6,467	19.7%	-
40년(86세)	32,738	5,115	15.6%	5,115	15.6%	5,115	15.6%	-
45년(91세)	32,738	3,549	10.8%	3,549	10.8%	3,549	10.8%	-
50년(96세)	32,738	1,692	5.1%	1,692	5.1%	1,692	5.1%	-
만기	32,738	-	-	-	-	-	-	-

확인!

- 위 표의 예상해약환급금은 중도인출을 받지 않았다는 가정하에 예상한 금액입니다. 중도인출을 받은경우 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
가입유형	□ 해약환급금 미지급형(납입후50%) : 보험료 납입기간 중 계약이 해지될 경우 해약환급금을 지급하지 않으며, 보험료 납입기간이 완료된 이후 계약이 해지될 경우 해약환급금미지급형 비교상품* 해약환급금의 50%에 해당하는 금액을 해약환급금으로 지급 * 해약환급금미지급형 비교상품 : 비교안내를 위한 종목으로 실제 판매하지 않습니다.
환급금 구성	□ 가입하신 상품은 적립보험료가 없는 순수보장성 상품입니다. 따라서, 위의 예시표는 보장부분의 해약환급금 만으로 계산되며, 보장부분 해약환급금은 가입당시 확정되어있는 『보장부분 적용이율』을 적용하여 계산합니다.
보험료 가벼운납입형	□ 일반고지형-가벼운납입형의 경우 체증된 보험료 및 해약환급금이 예시표에 반영됩니다.

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 중혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:52 전중혁
-------	---	------	----------------------------

[고객용]가입제안서

해약환급금예시표

meritz 메리츠화재

계약사항 : 20년납 100세만기 | 월납 | 자동이체 | 2026년 01월 30일 ~ 2080년 01월 30일 24시 (54년)

예상환급금 주요내용	☐ 예상 해약환급금은 보험금 지급이나 사업비지출 등으로 인하여 납입하신 보험료보다 적거나 없을 수 있습니다.
소득세법 관련사항	☐ 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.

- 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 참조준보험료 총액과 평균사업비총액을 합한금액으로 나눈 비율입니다.

보험가격지수

	남성	여성
보험가격지수	80.0%	73.7%
산출조건	100세만기, 20년납, 51세, 상해1급	
산출식	$\frac{\text{보험료총액}^1}{\text{참조준보험료 총액}^2 + \text{평균사업비 총액}^3}$ 1) 보험료 총액 : 보험금 지급을 위한 보험료 및 보험회사의 사업경비 등을 위한 보험료 2) 참조준보험료 총액 : 금융감독원이정하는 평균공시이율 및 참조준보험료요율을 적용하여 산출한 보험금 지급을 위한 보험료 3) 평균사업비 총액 : 상품군별로 손해보험상품 전체의 평균 사업비율을 반영하여 계산(역산)한 값	

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

영업담당자	GA3-4지점 (02-3707-8284) 인카금융서비스(주)(다이렉트티오피지점)(보험대리점) (031-202-9909) 전 종혁(고유번호 : 20141283080004) (010-5280-5058)	발행정보	2026.01.30 17:32:52 전종혁
-------	--	------	----------------------------