무배당 100세시대 간편건강보험

메트라이프생명보험주식회사

사 업 방 법 서

(사업방법서 별지)

무배당 100세시대 간편건강보험

1. 보험종목의 명칭

구분	종류 및 명칭
유해지환급금형	무배당 100세시대 간편건강보험 (유해지환급금형-기본형)
	무배당 100세시대 간편건강보험 (유해지환급금형-의료보장형)
무해지환급금형	무배당 100세시대 간편건강보험 (무해지환급금형-기본형)
	무배당 100세시대 간편건강보험 (무해지환급금형-의료보장형)

2. 보험기간, 보험료 납입기간, 가입나이 및 보험료 납입주기

가. 보험기간, 보험료 납입기간 및 가입나이

가입나이 범위								
유형	보험기간	보험기간유형	납입기간	납입기간유형	남자(세)		여자(세)	
					최소	최대	최소	최대
유해지환급금형_기본형	80	세	5	년	40	75	40	75
유해지환급금형_기본형	80	세	7	년	40	73	40	73
유해지환급금형_기본형	80	세	10	년	40	70	40	70
유해지환급금형_기본형	80	세	15	년	40	56	40	65
유해지환급금형_기본형	80	세	20	년	40	50	40	60
유해지환급금형_기본형	90	세	5	년	40	61	40	75
유해지환급금형_기본형	90	세	7	년	40	58	40	73
유해지환급금형_기본형	90	세	10	년	40	54	40	70
유해지환급금형_기본형	90	세	15	년	40	48	40	63
유해지환급금형_기본형	90	세	20	년	가입불가	가입불가	40	57
유해지환급금형_기본형	100	세	5	년	40	59	40	68
유해지환급금형_기본형	100	세	7	년	40	56	40	65
유해지환급금형_기본형	100	세	10	년	40	52	40	62
유해지환급금형_기본형	100	세	15	년	40	47	40	56
유해지환급금형_기본형	100	세	20	년	가입불가	가입불가	40	51
유해지환급금형_의료보장형	80	세	5	년	40	75	40	75
유해지환급금형_의료보장형	80	세	7	년	40	73	40	73
유해지환급금형_의료보장형	80	세	10	년	40	70	40	70

가입나이 범위								
유형	보험기간	보험기간유형	납입기간	납입기간유형	남자(세)		여자(세)	
					최소	최대	최소	최대
유해지환급금형_의료보장형	80	세	15	년	40	65	40	65
유해지환급금형_의료보장형	80	세	20	년	40	60	40	60
유해지환급금형_의료보장형	90	세	5	년	40	75	40	75
유해지환급금형_의료보장형	90	세	7	년	40	75	40	75
유해지환급금형_의료보장형	90	세	10	년	40	75	40	75
유해지환급금형_의료보장형	90	세	15	년	40	59	40	75
유해지환급금형_의료보장형	90	세	20	년	40	52	40	70
유해지환급금형_의료보장형	100	세	5	년	40	75	40	75
유해지환급금형_의료보장형	100	세	7	년	40	70	40	75
유해지환급금형_의료보장형	100	세	10	년	40	62	40	75
유해지환급금형_의료보장형	100	세	15	년	40	55	40	75
유해지환급금형_의료보장형	100	세	20	년	40	49	40	69
무해지환급금형_기본형	80	세	7	년	40	66	40	67
무해지환급금형_기본형	80	세	10	년	40	64	40	65
무해지환급금형_기본형	80	세	15	년	40	56	40	61
무해지환급금형_기본형	80	세	20	년	40	50	40	58
무해지환급금형_기본형	90	세	7	년	40	58	40	73
무해지환급금형_기본형	90	세	10	년	40	54	40	70
무해지환급금형_기본형	90	세	15	년	40	48	40	63
무해지환급금형_기본형	90	세	20	년	가입불가	가입불가	40	57
무해지환급금형_기본형	100	세	7	년	40	56	40	65
무해지환급금형_기본형	100	세	10	년	40	52	40	62
무해지환급금형_기본형	100	세	15	년	40	47	40	56
무해지환급금형_기본형	100	세	20	년	가입불가	가입불가	40	51
무해지환급금형_의료보장형	80	세	7	년	40	66	40	66
무해지환급금형_의료보장형	80	세	10	년	40	64	40	64
무해지환급금형_의료보장형	80	세	15	년	40	60	40	60
무해지환급금형_의료보장형	80	세	20	년	40	56	49	56
무해지환급금형_의료보장형	90	세	7	년	40	74	40	74
무해지환급금형_의료보장형	90	세	10	년	40	71	40	71
무해지환급금형_의료보장형	90	세	15	년	40	59	40	68
무해지환급금형_의료보장형	90	세	20	년	40	52	40	65
무해지환급금형_의료보장형	100	세	7	년	40	70	40	75
무해지환급금형_의료보장형	100	세	10	년	40	62	40	75
무해지환급금형_의료보장형	100	세	15	년	40	55	40	74
무해지환급금형_의료보장형	100	세	20	년	40	49	40	69

나. 보험료 납입주기 : 월납, 연납

3. 의무가입에 관한 사항

가. 이 보험은 주계약의 보장범위를 확대하여 암에 대한 보장공백을 차단하기 위하여 무배당 간편유방암및남녀생식기암진단특약과 무배당 간편소액암진단특약을 의무적으로 부가하여 판매합니다.

나. 의무부가 특약인 무배당 간편유방암및남녀생식기암진단특약과 무배당 간편소액암진단특약은 주계약과 동일한 유형(유해지환급금형-기본형, 유해지환급금형-의료보장형, 무해지환급금형-기본형, 무해지환급금형-의료보장형)에 한하여 부가합니다.

다. 의무부가 특약의 보험기간은 주계약과 동일합니다.

라. 의무부가 특약의 보험가입금액은 주계약의 보험가입금액이내에서 선택할 수 있습니다. 다만, 주계약의 보험가입금액이 2,000만원을 초과할 경우, 의무부가 특약의 보험가입금액은 2,000만원을 최고한도로 합니다.

4. 배당에 관한 사항 : 배당하지 않음

5. 보험료에 관한 사항

보험계약을 체결할 때 보험료 납입기간 동안 계속 납입하기로 한 보험료로서, 이 보험의 보험료 및 책임준비금 산출방법서에서 정한 방법에 따라 계산된 보험료를 말합니다.

6. 보험료 할인에 관한 사항

해당사항 없음

7. 보험료 선납에 관한 사항

가. 보험료의 선납은 당월분을 포함하여 최대 12개월분 이하의 보험료에 한하여 가능합니다.

나. 보험료를 선납할 때의 할인은 3개월분 이상의 보험료를 선납할 때에 한하여 적용하며, 선납할 때에 적용하는 할인율은 이 계약 체결시점의 평균공시이율이 아닌 "선납 신청시점의 평균공시이율"로 계산합니다. 선납 신청 시점의 평균공시이율은 계약 체결시점과 달리 변동될 수 있습니다.

8. 해지계약의 부활에 관한 사항

계약이 해지되었으나 해지환급금을 받지 않은 경우(보험계약대출 등에 따라 해지환급금이 차감되었으나 받지 않은 경우 또는 해지환급금이 없는 경우를 포함합니다) 계약자는 해지된 날부터 3년

이내에 회사가 정한 절차에 따라 계약의 부활(효력회복)을 청약할 수 있으며, 회사가 이를 승낙한 때에는 부활(효력회복)을 청약한 날까지의 연체된 보험료에 이 계약의 회사가 정하는 이율로 계산한 금액을 더하여 납입하여야 합니다.

9. 연체이율에 관한 사항

연체보험료에 대한 연체이자율은 이 계약의 『평균공시이율 + 1%』 범위 내에서 회사가 정한 이율로 합니다.

10. 중도인출에 관한 사항

해당사항 없음

11. 공시이율에 관한 사항

해당사항 없음

12. 보험계약대출에 관한 사항

이 보험은 보험계약대출이 불가능합니다.

13. 해지환급금 지급에 관한 사항

가. 무해지환급금형은 계약일로부터 보험료 납입기간까지는 해지환급금이 없으며, 보험료 납입완료 이후 4년 동안 유해지환급금형 대비 해지환급금이 적은 대신, 유해지환급금형보다 적은 보험료로 가입할 수 있도록 한 상품입니다. 다만, 보험료 납입기간 완료 이후 4년 경과시점부터는 유해지환급금형과 해지환급금이 같습니다.

나. 무해지환급금형에서 납입기간과 보험기간이 동일한 경우(전기납) 해지환급금이 없습니다.

다. 무해지환급금형의 유해지환급금형 대비 경과기간별 해지환급금 비율은 아래와 같습니다.

경과기간	유해지환급금형 대비 해지환급금 비율
계약일 이후 ~ 「납입기간」이전	0%
「납입기간」경과 이후 ~「납입기간 + 1년」이전	20%
「납입기간 + 1년」경과 이후 ~ 「납입기간 + 2년」이전	40%
「납입기간 + 2년」경과 이후 ~ 「납입기간 + 3년」이전	60%
「납입기간 + 3년」경과 이후 ~ 「납입기간 + 4년」이전	80%
「납입기간 + 4년」 경과 이후	100%

【해지환급금 지급비율 예시】
2018년 1월 1일 계약, 납입기간 20년납, 월납

기준		유해지환급금형의 해지환급금 대비 지급되는 비율
계약일 이후 ~ 「납입기간」 이전	2018년 1월 1일부터 2037년 12월 31일까지	0%
「납입기간」 경과 이후 ~ 「납입기간 + 1년」 이전	2038년 1월 1일부터 2038년 12월 31일까지	20%
「납입기간 + 1년」 경과 이후 ~ 「납입기간 + 2년」 이전	2039년 1월 1일부터 2039년 12월 31일까지	40%
「납입기간 + 2년」 경과 이후 ~ 「납입기간 + 3년」 이전	2040년 1월 1일부터 2040년 12월 31일까지	60%
「납입기간 + 3년」 경과 이후 ~ 「납입기간 + 4년」 이전	2041년 1월 1일부터 2041년 12월 31일까지	80%
「납입기간 + 4년」 경과 이후	2042년 1월 1일 이후	100%

라. 회사는 무해지환급금형 및 유해지환급금형의 보험료 및 해지환급금(환급률 포함) 수준을 비교·안내합니다.

마. 회사는 무해지환급금형 계약을 체결할 때 계약자에게 해지환급금 내용에 대한 충분한 설명을 하고 (별첨 제1호)에 따른 별도의 확인서를 받습니다.

14. 헬스케어서비스 부가에 관한 사항

(1) 본 서비스는 회사가 정한 서비스 부가 기준을 충족하고 서비스신청서 등 관련 서류를 제출한 피보험자 등에 제공됩니다. 다만, 보험가입금액의 감액 혹은 보험종목의 변경 등 계약내용의 변경 등의 사유로 회사가 정한 서비스 부가 기준을 충족하지 못하는 경우에는 본 서비스가 제공되지 않을 수 있습니다.

(2) 본 서비스는 회사의 제휴업체에서 제공하는 서비스이며 서비스에 대한 책임은 제휴업체가 집니다.

(3) 본 서비스는 대내외환경 변화로 인해 향후 서비스 내용 및 제공방법이 변경되거나 중지될 수도 있습니다.

15. 기타

가. 이 상품은 "간편심사" 상품으로 유병력자 또는 고연령자 등 일반심사보험에 가입하기 어려운 피보험자를 대상으로 합니다.

⑴ 간편심사란 의적결함 및 연령 제한으로 인하여 보험시장에서 소외되고 있는 유병력자나 고연령자 등의 계약심사 및 건강검진의 부담을 줄여 보험에 가입할 수 있도록 표준체에 비하여 간소화된 계약전 알릴의무 사항(별첨 제3호)을 활용하여 계약심사 과정을 간소화함을 의미하며, 간소화된 계약전알릴의무 항목 이외의 병력 정보는 계약심사 과정에 반영하지 않습니다.

⑵ 피보험자가 표준체에 해당하는 계약전 알릴의무 항목을 통하여 보험가입여부에 대한 의적심사를 거쳐 가입 가능한 일반심사보험이 존재하는 경우, 회사는 간편심사상품과 일반심사보험의 보험료 수준을 비교하여 설명하고, 이에 대한 계약자 확인(별첨 제2호

"간편심사 상품에 대한 계약자 확인서 서식"참조)을 받습니다.

⑶ 회사는 계약자 또는 피보험자가 계약일부터 3개월 이내에 당사 일반심사보험 가입을 원하는 경우, 동일한 피보험자를 대상으로 일반계약 심사를 통하여 일반심사보험에 청약할 수 있는 기회를 제공합니다. 다만, 본 계약의 보험금이 이미 지급되거나 약관에서 정한 보험금 청구서류를 접수한 경우에는 그러하지 않습니다.

⑷ ⑶에 의하여 일반심사보험에 가입하는 경우에는 본 계약을 무효로 하며 이미 납입한 보험료(특약보험료 포함)를 보험계약자에게 돌려줍니다.

나. 동 보험 및 부가특약의 최대 보험가입금액은 피보험자별로 나이 및 직업별 위험정도에 따라 제한될 수 있습니다.

다. 보험기간, 납입주기, 납입기간 외 가입나이, 가입한도 등 계약인수관련 사항은 회사가 별도로 정한 기준에 따라 제한될 수 있습니다. 단, 가입한도는 회사가 별도로 정한 기준에 따라 확대될 수도 있습니다.

라. 이 상품의 판매채널은 대면채널로 합니다.

(별첨 제1호)

"무해지환급금형 가입에 대한 계약자 확인서" 서식

"보험소비자의 권익보호 및 보험상품에 대한 이해증진을 위해서 아래 [필수비교 확인사항]은 계약 체결 시 반드시 확인하셔야 합니다."

[필수비교 확인사항]

※기준: 남자 60세, 80세 만기, 20년납, 월납, 주계약 보험가입금액 1천만원

▣납입보험료 비교

(단위: 원)

무해지환급금형	유해지환급금형

▣해지환급금 비교

(단위: 만원)

경과기간	무해지환급금형		유해지환급금형	
	해지환급금	환급률	해지환급금	환급률
1년 〔⋮〕				

* 상기 환급률은 기납입보험료 대비 환급률입니다.

※ 아래 엷고 크게 밑줄친 내용은 보험계약자가 직접 자필로 기재하시기 바랍니다.

□ 보험계약자 ○○○은(는) 위 내용에 대해 비교·확인 하였습니다.

□ 본인은 계약일로부터 「납입기간 + 4년」 이후 해지환급금이 유해지환급금형 대비 아래 표에 해당하는 비율인 무해지환급금형을 선택하였습니다.

경과기간	유해지환급금형 대비 해지환급금 비율
계약일 이후 ~ 「납입기간」이전	0%
「납입기간」경과 이후 ~「납입기간 + 1년」이전	20%
「납입기간 + 1년」경과 이후 ~ 「납입기간 + 2년」이전	40%
「납입기간 + 2년」경과 이후 ~ 「납입기간 + 3년」이전	60%
「납입기간 + 3년」경과 이후 ~ 「납입기간 + 4년」이전	80%
「납입기간 + 4년」 경과 이후	100%

- 무해지환급금형은 보험료 납입기간 완료 이후 4년 경과시점부터 계약이 해지될 경우 해지환급금은 유해지환급금형과 동일합니다.
- 무해지환급금형에서 납입기간과 보험기간이 동일한 경우 전 보험기간동안 해지환급금이 없습니다.

【해지환급금 지급비율 예시】
2018년 1월 1일 계약, 납입기간 20년납, 월납

기준		유해지환급금형의 해지환급금 대비 지급되는 비율
계약일 이후 ~ 「납입기간」 이전	2018년 1월 1일부터 2037년 12월 31일까지	0%
「납입기간」 경과 이후 ~ 「납입기간 + 1년」 이전	2038년 1월 1일부터 2038년 12월 31일까지	20%
「납입기간 + 1년」 경과 이후 ~ 「납입기간 + 2년」 이전	2039년 1월 1일부터 2039년 12월 31일까지	40%
「납입기간 + 2년」 경과 이후 ~ 「납입기간 + 3년」 이전	2040년 1월 1일부터 2040년 12월 31일까지	60%
「납입기간 + 3년」 경과 이후 ~ 「납입기간 + 4년」 이전	2041년 1월 1일부터 2041년 12월 31일까지	80%
「납입기간 + 4년」 경과 이후	2042년 1월 1일 이후	100%

□ 상기 비교 사항을 충분히 이해하고 계약을 체결 하였습니다.

[모집자 확인]
보험설계사 _____ 은(는) 위 내용에 대하여 보험계약자에게 설명하였습니다.
20 년 월 일 보험설계사 _____ (인/서명)

[보험계약자 확인]
보험설계사 _____ (으)로부터 위 내용에 대하여 설명을 들었습니다.
20 년 월 일 보험계약자 _____ (인/서명)

(별첨 제2호)

간편심사 상품에 대한 계약자 확인서 서식

[간편심사 관련]

1. 이 상품은 “간편심사”상품으로 유병력자 또는 연령제한 등 일반심사보험에 가입하기 어려운 피보험자를 대상으로 합니다.
2. 이 상품은 "간편심사"상품으로 일반심사보험 대비 보험료가 다소 높습니다. 의사의 건강검진을 받거나 일반계약심사를 할 경우 이 보험보다 저렴한 일반심사보험에 가입할 수 있습니다. (다만, 일반심사보험의 경우 건강상태나 가입나이에 따라 가입이 제한될 수 있으며 보장하는 담보에는 차이가 있을 수 있습니다.)
3. 위의 일반심사보험은 아래 “일반심사보험과의 보험료비교(예시)”를 참고하시기 바랍니다.

[일반심사보험과의 보험료비교(예시)]

*아래는 보험료 비교를 위한 예시이며, 실제 일반심사보험으로는 계약이 불가할 수 있습니다.

상품구분	간편심사보험	일반심사보험
상품명	무배당 100세시대 간편건강보험(유해지환급금형-기본형)	무배당 더해주고 채워주는 정기보험 + 무배당 암진단특약 + 무배당 뇌출혈진단특약 + 무배당 급성심근경색증진단특약
	+ 무배당 간편유방암및남녀생식기암진단특약 (유해지환급금형-기본형) + 무배당 간편소액암진단특약 (유해지환급금형-기본형) + 무배당 간편정기특약(유해지환급금형) + 무배당 간편입원특약(갱신형) + 무배당 간편수술특약(갱신형) + 무배당 간편암입원특약(갱신형) + 무배당 간편암수술특약(갱신형)	+ 무배당 간편유방암및남녀생식기암진단특약 + 무배당 소액암진단특약 + 무배당 정기특약 + 무배당 입원특약 + 무배당 수술특약 + 무배당 암입원특약 + 무배당 암수술항암치료특약
보장내용 (가입기준참조)	■ **주보험** □ **무배당 100세시대간편건강보험 (유해지환급금형-기본형)** - 사망, 암, 뇌출혈 또는 급성심근경색증 진단 시 최초1회에 한하여 1,000만원	■ **주보험** □ **무배당 더해주고 채워주는 정기보험** - 사망시 1,000만원 ■ **특약** □ **무배당 암진단특약 (가입금액 1천만원)** - 암 진단시 최초1회 1,000만원 (1년미만 500만원) □ **무배당 뇌출혈진단특약 (가입금액 1천만원)** - 뇌출혈 진단시 최초1회 1,000만원 (1년미만

		500만원) □ **무배당 급성심근경색증진단특약 (가입금액 1천만원)** - 급성심근경색증 진단시 최초1회 1,000만원 (1년미만 500만원)
	■ **특약** □ **무배당 간편유방암및남녀생식기암진단특약 (유해지환급금형-기본형) (가입금액 1천만원)** - 유방암 또는 남녀생식기관련암 진단 시 최초1회 600만원 □ **무배당 간편소액암진단특약 (유해지환급금형-기본형) (가입금액 1천만원)** - 기타피부암, 갑상선암, 제자리암, 경계성종양 또는 대장점막내암으로 진단 시 200만원(각각 최초 1회한) □ **무배당 간편정기특약(유해지환급금형) (가입금액 1천만원)** - 사망시 1,000만원 □ **무배당 간편입원특약(갱신형) (가입금액 1천만원)** : 질병 또는 재해로 4일이상 입원시, 1일당 1만원(120일한도) □ **무배당 간편수술특약(갱신형) (가입금액 1천만원)** - 질병 또는 재해로 수술시 (회당) 1종 10만원, 2종 30만원, 3종 50만원, 4종 100만원, 5종 300만원 □ **무배당 간편암입원특약(갱신형) (가입금액 1천만원)** - 암 또는 대장점막내암으로 4일이상 입원시, 1일당 10만원 (1년미만 5만원, 120일한도) - 기타피부암, 갑상선암, 제자리암 또는 경계성종양으로 4일이상 입원시, 1일당 2만원(1년미만 1만원, 120일한도) □ **무배당 간편암수술특약(갱신형) (가입금액 1천만원)**	■ **특약** □ **무배당 간편유방암및남녀생식기암진단특약 (가입금액 2천만원)** - 유방암 또는 남녀생식기관련암진단 시 최초1회 600만원(1년미만 300만원) □ **무배당 소액암진단특약 (가입금액 2천만원)** - 기타피부암, 갑상선암, 제자리암, 경계성종양 또는 대장점막내암으로 진단 시 200만원(1년미만 100만원, 각각 최초 1회한) □ **무배당 정기특약 (가입금액 1천만원)** - 사망시 1,000만원 □ **무배당 입원특약 (가입금액 1천만원)** - 질병 또는 재해로 4일이상 입원시, 1일당 1만원(120일한도) □ **무배당 수술특약 (가입금액 1천만원)** - 질병 또는 재해로 수술시 (회당) 1종 10만원, 2종 30만원, 3종 50만원, 4종 100만원, 5종 300만원 □ **무배당 암입원특약 (가입금액 1천만원)** - 암 또는 대장점막내암으로 4일이상 입원시, 1일당 10만원 (1년미만 5만원, 120일한도) - 기타피부암, 갑상선암, 제자리암 또는 경계성종양으로 4일이상 입원시, 1일당 2만원(1년미만 1만원, 120일한도) □ **무배당 암수술항암치료특약 (가입금액 1천만원)**

<table>
<tr><td></td><td colspan="2">- 암 또는 대장점막내암으로 수술시 회당 200만원 (1년미만 100만원)
- 기타피부암, 갑상선암, 제자리암 또는 경계성종양으로 수술시 회당 40만원 (1년미만 20만원)</td><td colspan="2">- 암 또는 대장점막내암으로 수술시 회당 200만원 (1년미만 100만원)
- 기타피부암, 갑상선암, 제자리암 또는 경계성종양으로 수술시 회당 40만원 (1년미만 20만원),
- 암 또는 대장점막내암으로 항암방사선치료를 받을 경우 50만원 (각각 최초1회한)
- 기타피부암, 갑상선암, 제자리암 또는 경계성종양으로 항암방사선치료를 받을 경우 10만원 (각각 최초1회한)
- 암 또는 대장점막내암으로 항암약물치료를 받을 경우 50만원(각각 최초1회한)
- 기타피부암, 갑상선암, 제자리암 또는 경계성종양으로 항암약물치료를 받을 경우 10만원(각각 최초1회한)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">가입기준

(주보험 및 특약: 천만원 가입기준. 단, 일반심사보험의 무배당 유방암및남녀생식기암진단특약 및 무배당 소액암진단특약은 2천만원기준)</td><td>무배당 100세시대
간편건강보험(유해지환급금형-기본형)
무배당
간편유방암및남녀생식기암진단특약(유해지환급금형-기본형)
무배당
간편소액암진단특약(유해지환급금형-기본형)
무배당 간편정기특약(유해지환급금형)</td><td>80세만기, 10년납, 월납</td><td>무배당 더해주고채워주는정기보험
무배당 암진단특약
무배당 뇌출혈진단특약
무배당 급성심근경색증진단특약
무배당 유방암및남녀생식기암진단특약
무배당 소액암진단특약
무배당 정기특약</td><td>80세만기, 10년납, 월납</td></tr>
<tr><td>무배당 간편입원특약(갱신형)
무배당 간편수술특약(갱신형)
무배당 간편암입원특약(갱신형)
무배당 간편암수술특약(갱신형)</td><td>10년만기, 10년납, 월납 (최초계약 기준)</td><td>무배당 입원특약
무배당 수술특약
무배당 암입원특약
무배당 암수술항암치료특약</td><td>10년만기, 10년납, 월납</td></tr>
<tr><td>계약 승낙 여부</td><td colspan="2">일반 상품 대비 질문항목(고지)을 간소화하여, 지병이나 기왕력이 있어도 가입할 수 있습니다.</td><td colspan="2">피보험자의 건강상태 및 직업에 따라서 청약에 대한 승낙을 거절할 수 있습니다.</td></tr>
<tr><td>보험료예시 (가입기준참조)</td><td colspan="2"><table><tr><td>나이</td><td>남자</td><td>여자</td></tr><tr><td>40세</td><td>115,480 원</td><td>93,930 원</td></tr><tr><td>50세</td><td>150,710 원</td><td>115,830 원</td></tr><tr><td>60세</td><td>191,400 원</td><td>126,220 원</td></tr></table></td><td colspan="2"><table><tr><td>나이</td><td>남자</td><td>여자</td></tr><tr><td>40세</td><td>109,900 원</td><td>73,840 원</td></tr><tr><td>50세</td><td>138,920 원</td><td>89,540 원</td></tr><tr><td>60세</td><td>164,920 원</td><td>96,480 원</td></tr></table></td></tr>
</table>

㈜ 1. 비교 대상 상품은 회사에서 판매중인 유사한 상품으로 변경할 수 있습니다.
2. 소액암 : 기타피부암, 갑상선암, 경계성종양, 제자리암, 대장점막내암

위 내용에 대하여 모집자는 보험계약자에게 충분히 설명하였고, 보험계약자는 설명 받은 내용을 이해하였음을 확인합니다.

[※ 아래 엷고 크게 밑줄친 내용에 보험설계사 및 보험계약자가 직접 자필로 기재하고 서명(인) 하시기 바랍니다]

[모집자 확인]
보험설계사 _____은(는) 위 내용에 대하여 보험계약자 _____ 님에게 설명하고, 이 확인서를 교부하였습니다

년 월 일 보험설계사 _____(인/서명)

[보험계약자 확인]
보험설계사 _____으(로) 부터 간편심사 상품에 대한 계약자 확인서를 교부받고, 위 내용에 대하여 충분히 설명을 들었습니다.

년 월 일 보험계약자 _____(인/서명)

친권자 _____(인/서명)

(별첨 제3호)

계약 전 알릴 의무 사항

※ 피보험자에 관한 다음 사항은 회사가 보험계약의 청약을 인수하는데 필요한 자료이므로 보험계약자 및 피보험자는 사실대로 알려야 합니다.
※ 아래사항에 대하여 만약 사실대로 알리지 않거나 사실과 다르게 알린 경우에는 보험가입이 거절될 수 있으며, 특히 그 내용이 "중요한 사항"에 해당하는 경우에는 보험계약자 또는 피보험자의 의사와 관계없이 보험약관상 「계약전 알릴의무 위반의 효과」 조항에 의해 계약이 해지되거나 보장이 제한될 수 있습니다. "중요한 사항"이란 회사가 그 사실을 알았더라면 보험계약의 청약을 거절하거나, 보험가입금액 한도 제한, 일부 보장제외, 보험금 삭감, 보험료 할증과 같이 조건부로 인수하는 등 계약인수에 영향을 미치는 사항을 말합니다.
※ 부활(효력회복)시에는 계약전 알릴의무 대상기간을「최초 계약해당일(또는 직전 부활(효력회복)일) 이후로부터 부활(효력회복)을 청약한 날까지의 기간」과「계약전 알릴의무 대상기간(아래 질문의 최근 3개월, 2년, 5년)」중 짧은 기간으로 합니다.

건 강 상 태

1. 최근 3개월 이내에 의사로부터 진찰 또는 검사(건강검진 포함)를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까? (예, 아니오)
① 입원 필요 소견 ② 수술 필요 소견 ③ 추가검사(재검사) 필요 소견
※ 필요소견이란 의사로부터 진단서, 소견서 등에 기재한 경우를 말합니다.

2. 최근 2년 이내에 질병이나 사고로 인하여 다음과 같은 의료 행위를 받은 사실이 있습니까? (예, 아니오)
① 입원 ② 수술(제왕절개 포함)

3. 최근 5년 이내에 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 암으로 진단받거나 암으로 입원 또는 수술을 받은 적이 있습니까? (예, 아니오)
(암에는 악성신생물, 백혈병 및 기타 혈액종양이 포함됩니다)

외부 환경 및 기타

4.직업에관한사항은계약전알릴의무사항에포함되는중요한사항입니다.

직업	직장명(근무처/소속부서)	취급업무(구체적으로 하는 일)

5. 현재 운전을 하고 있습니까? (피보험자: , /배우자: ,)
① 승용차(영업용) ② 승용차(자가용) ③ 승합차(영업용) ④ 승합차(자가용) ⑤ 화물차(영업용) ⑥ 화물차(자가용) ⑦ 오토바이(50cc미만 포함)(영업용) ⑧ 오토바이(50cc미만 포함)(자가용) ⑨ 건설기계 ⑩ 농기계 ⑪ 기타( )_

6. 월평균소득(계약자 기준) : ( )만원

약관의 중요한 내용에 대한 설명을 충분히 들었고, 피보험자의 동의를 얻어 청약하였으며, 이 보험과 관련하여 의사에게 질병 등의 건강상태에 대해 조회 및 열람하는 것에 동의합니다.

년 월 일

메트라이프생명보험주식회사 귀중

계약자 성명 (인)

피보험자 성명 (인)

법정대리인(친권자) 관계( ) 성명 (인)

법정대리인(친권자) 관계( ) 성명 (인)

<법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우>

본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다. (인)