

무배당 AXA생활건강보험(갱신형)2404 사업방법서 별지

1. 보험의 종류

장기 - 장기상해보험

2. 보험종목의 명칭 등

(1) 보험종목의 명칭 : 무배당 AXA생활건강보험(갱신형)2404

(2) 회사는 자동갱신시 보험종목의 명칭에 갱신형임을 인식 할 수 있는 용어를 추가하여 다르게 할 수 있음.

3. 보험의 목적

피보험자의 신체

4. 보험기간, 보험료 납입기간, 가입나이 및 보험료 납입주기

회사가 정하는 기준에 의하여 피보험자의 가입연령 및 건강상태, 직무 등에 따라 보험가입금액이 제한되거나 가입이 불가능할 수 있음

(1) 최초계약

구 분		보험 기간	가입나이	보험료 납입기간	보험료 납입주기
보통 약관	(갱신형)일반상해80%이상후유장해	10년	19세~60세	전기납	월납 연납
특별 약관	(갱신형)암진단금 (갱신형)5대고액치료비암진단금 (갱신형)3대특정암진단금 (갱신형)10대고액암진단금 (갱신형)16대특정암진단금 (갱신형)뇌출혈진단금 (갱신형)뇌졸중진단금 (갱신형)뇌혈관질환진단금 (갱신형)급성심근경색증진단금 (갱신형)허혈성심장질환진단금	10년	19세~60세		
	(갱신형)알츠하이머병진단금 (갱신형)파킨슨병진단금		40세~60세		
	(갱신형)대상포진진단금 (갱신형)대상포진눈병진단금 (갱신형)통풍진단금 (갱신형)루게릭병진단금		19세~60세 40세~60세		
	(갱신형)암진단후생활자금(5년) (갱신형)뇌출혈진단후생활자금 (갱신형)급성심근경색증진단후생활자금		19세~60세		
	(갱신형)암사망 (갱신형)뇌졸중사망 (갱신형)급성심근경색증사망		23세~60세		
	(갱신형)질병사망 (갱신형)암수술 (갱신형)항암방사선·약물치료비 (갱신형)계속주는항암방사선·약물치료비		19세~60세		

구 분		보험 기간	가입나이	보험료 납입기간	보험료 납입주기
	(갱신형)표적항암약물허가치료비 (갱신형)질병입원일당(4일이상180일한도) (갱신형)질병입원일당(1일이상180일한도) (갱신형)질병종합병원입원일당(4일이상180일한도) (갱신형)질병수술 (갱신형)상해사망 (갱신형)일반상해입원일당(1일이상180일한도) (갱신형)일반상해종합병원입원일당(1일이상180일한도) (갱신형)일반상해수술 (갱신형)32대질병수술 (갱신형)뇌혈관질환수술				
	(갱신형)허혈성심장질환수술		30세~60세		
제도성 특별 약관	이륜자동차운전및탑승중상해부담보 특정신체부위및질병보장제한부인수 보험료자동이체납입 제재위반 부담보 지정대리청구서비스 장애인전용보험전환	-	-	-	-

(2) 갱신계약

구 분		보험 기간	가입나이	보험료 납입기간	보험료 납입주기
보통 약관	(갱신형)일반상해80%이상후유장해	10년	29세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1})-보험 기간)세	전기납	월납 연납
		1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1}) -보험기간)세		
특별 약관	(갱신형)암진단금 (갱신형)5대고액치료비암진단금 (갱신형)3대특정암진단금 (갱신형)10대고액암진단금 (갱신형)16대특정암진단금 (갱신형)뇌출혈진단금 (갱신형)뇌졸중진단금 (갱신형)뇌혈관질환진단금 (갱신형)급성심근경색증진단금 (갱신형)허혈성심장질환진단금	10년	29세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1})-보험 기간)세		
		1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1}) -보험기간)세		
		10년	50세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1})-보험 기간)세		
		1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1}) -보험기간)세		
		10년	29세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1})-보험 기간)세		
	(갱신형)대상포진진단금 (갱신형)대상포진눈병진단금 (갱신형)통풍진단금	10년			

구 분	보험 기간	가입나이	보험료 납입기간	보험료 납입주기
		기간)세		
	1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기간)세		
(갱신형)루계력병진단금	10년	50세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험 기간)세		
	1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기간)세		
(갱신형)암진단후생활자금(5년) (갱신형)뇌출혈진단후생활자금 (갱신형)급성심근경색증진단후생활자금 (갱신형)암사망 (갱신형)뇌졸중사망	10년	29세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험 기간)세		
	1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기간)세		
(갱신형)급성심근경색증사망	10년	33세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험 기간)세		
	1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기간)세		
(갱신형)질병사망 (갱신형)암수술 (갱신형)항암방사선.약물치료비 (갱신형)계속주는항암방사선.약물치료비 (갱신형)표적항암약물허가치료비 (갱신형)질병입원일당(4일이상180일한도) (갱신형)질병입원일당(1일이상180일한도) (갱신형)질병종합병원입원일당(4일이상180일한도) (갱신형)질병수술 (갱신형)상해사망 (갱신형)일반상해입원일당(1일이상180일한도) (갱신형)일반상해종합병원입원일당(1일이상180일한도) (갱신형)일반상해수술 (갱신형)32대질병수술 (갱신형)뇌혈관질환수술	10년	29세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험 기간)세		
	1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기간)세		
(갱신형)허혈성심장질환수술	10년	40세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험 기간)세		
	1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기간)세		
제도성 특별 약관	-	-	-	-

구 분	보험 기간	가입나이	보험료 납입기간	보험료 납입주기
제재위반 부담보 지정대리청구서비스 장애인전용보험전환				

주1) 갱신종료보험나이 및 갱신주기

구분	갱신종료 보험나이	보험 기간	갱신주기
(갱신형)일반상해80%이상후유장해 (갱신형)암진단금 (갱신형)5대고액치료비암진단금 (갱신형)3대특정암진단금 (갱신형)10대고액암진단금 (갱신형)16대특정암진단금 (갱신형)뇌출혈진단금 (갱신형)뇌졸중진단금 (갱신형)뇌혈관질환진단금 (갱신형)급성심근경색증진단금 (갱신형)허혈성심장질환진단금 (갱신형)알츠하이머병진단금 (갱신형)암진단후생활자금(5년) (갱신형)뇌출혈진단후생활자금 (갱신형)급성심근경색증진단후생활자금 (갱신형)암수술 (갱신형)항암방사선.약물치료비 (갱신형)계속주는항암방사선.약물치료비 (갱신형)표적항암약물허가치료비 (갱신형)질병입원일당(4일이상180일한도) (갱신형)질병입원일당(1일이상180일한도) (갱신형)질병종합병원입원일당(4일이상180일한도) (갱신형)질병수술 (갱신형)상해사망 (갱신형)일반상해입원일당(1일이상180일한도) (갱신형)일반상해종합병원입원일당(1일이상180일한도) (갱신형)일반상해수술 (갱신형)32대질병수술 (갱신형)허혈성심장질환수술 (갱신형)뇌혈관질환수술	80세/ 90세/ 100세	10년 ^{주3)}	피보험자별 가입시점부터 매10년마다 계약해당일
(갱신형)암사망 (갱신형)뇌졸중사망 (갱신형)급성심근경색증사망 (갱신형)질병사망 (갱신형)파킨슨병진단금 (갱신형)대상포진진단금 (갱신형)대상포진눈병진단금 (갱신형)통풍진단금 (갱신형)루게릭병진단금	80세	10년 ^{주3)}	피보험자별 가입시점부터 매10년마다 계약해당일

주2) 최초계약의 보험기간 종료 후 피보험자의 나이가 갱신종료보험나이에 도달할 때까지 자동으로 갱신됨

주3) 갱신담보의 보험기간은 보험증권에 기재된 보험기간으로 함. 단, 갱신시점에서 갱신종료 보험나이까지의 잔여 보험기간이 보험증권에 기재된 보험기간 미만일 경우 그 잔여기간을 보장기간으로 하여 갱신되는 것으로 함

5. 의무가입에 관한 사항

해당 없음

6. 배당에 관한 사항

해당 없음

7. 보험료 차등적용에 관한 사항

(1) 목표 걸음수 달성에 따른 보험료 할인

가. 명칭

- 걷기친구

나. 적용대상 및 적용기간에 관한 사항

① 이 계약의 체결 시에 계약자 및 피보험자가 '계약체결, 이행 등을 위한 개인정보 수집, 이용, 조회, 제공동의'에 대하여 동의하여야 함.

② 이 계약의 '목표 걸음수 달성에 따른 보험료 할인'은 최초계약에 한해 적용되며 최초계약의 납입기일기준으로 보험료납입주기가 월납이어야 가능함.

(단, 청약의 철회 및 계약의 무효, 소멸, 해지 시 적용대상에서 제외됨.

또한 해지된 계약의 부활 또는 특별부활 시 회사에 납입하여야 하는 보험료에는 '목표 걸음수 달성에 따른 보험료 할인'이 적용되지 않으며, 해지된 계약의 부활 또는 특별부활 이후 '목표 걸음수 달성에 따른 보험료 할인'을 적용받고자 하는 경우에는 '7.(1).나.'를 모두 충족하여야 함)

③ 피보험자는 회사에서 정한 걸음수 측정 어플리케이션(이하 '앱'이라 함)을 설치한 후 '앱'을 통해 AXA로부터 유효한 인증을 받아야함.

④ 이 계약은 아래 '할인대상인 특별약관' 중 한 개 이상 가입하여야 함.

할인대상인 특별약관

(갱신형)암진단금
(갱신형)뇌출혈진단금
(갱신형)뇌졸중진단금
(갱신형)뇌혈관질환진단금
(갱신형)급성심근경색증진단금
(갱신형)허혈성심장질환진단금
(갱신형)5대고액치료비암진단금
(갱신형)3대특정암진단금
(갱신형)10대고액암진단금
(갱신형)16대특정암진단금
(갱신형)암진단후생활자금(5년)
(갱신형)뇌출혈진단후생활자금
(갱신형)급성심근경색증진단후생활자금
(갱신형)암사망
(갱신형)뇌졸중사망
(갱신형)급성심근경색증사망
(갱신형)암수술
(갱신형)항암방사선.약물치료비
(갱신형)계속주는항암방사선.약물치료비
(갱신형)표적항암약물허가치료비
(갱신형)허혈성심장질환수술
(갱신형)뇌혈관질환수술

다. '목표 걸음수 달성에 따른 보험료 할인'의 적용

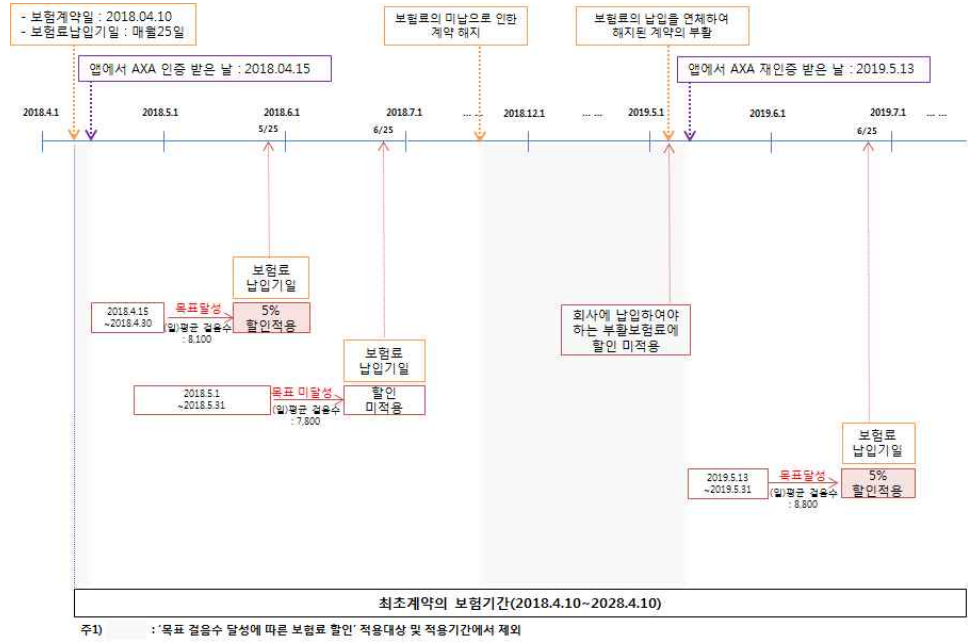
매월 보험료 납입기일기준으로 이 계약이 '7.(1).나.'를 모두 충족하며 이전 달에 피보험자의 '(일)평균걸음수'가 회사에서 정한 '(일)목표걸음수' 이상인 경우, 당월 보험료 납입기일에 '할인대상인 특별약관'의 영업보험료를 5% 할인 적용함.(단, 선납보험료의 경우 '목표 걸음수 달성에 따른 보험료 할인' 적용이 제외됨.)

- '(일)평균걸음수'는 매월 보험료 납입기일기준으로 피보험자가 이전 월의 초일부터 말일까지 회사에서 정한 '앱'을 통해 측정된 걸음수의 일평균이며, 피보험자는 회사에서 정한 '앱'을 매월 말일 24시 전에 동기화하여야 함. 만약 이전 월의 말일 전에 최종 동기화 한 경우, 익월로 넘어가는 자정에 달성여부가 자동으로 판정됨. 따라서 그 이후 동기화된 이전월의 걸음수는 합산에서 제외함.(단, 이전 월의 말일까지 동기화하면 걸음수가 반영되며, 월이 바뀐 후에는 동기화되더라도 이전 월 달성여부에는 영향을 주지 못함)

- 보험료 납입기일기준으로 이전 월에 회사에서 정한 '앱'을 통해 AXA로부터 인증을 받은 날이 포함된 경우에는 그날 부터 말일까지 회사에서 정한 '앱'을 통해 측정된 걸음수의 일평균으로 함.
- 보험료 납입기일기준으로 이전 월이 회사에서 정한 '앱'을 통해 AXA로부터 인증을 받기 이전인 경우에는 '목표 걸음수 달성에 따른 보험료 할인' 적용에서 제외됨.

- '(일)목표걸음수'는 월간 환산 일평균목표걸음수 8,000보로 함.

[예시] '목표 걸음수 달성에 따른 보험료 할인'



※ 보험료할인을 위한 앱은 회사에서 정한 제휴업체에서 제공하는 어플리케이션이며, 어플리케이션과 관련된 책임은 제휴업체에 귀속되며 어플리케이션 제휴업체는 변경될 수 있음. 어플리케이션 제휴업체가 변경되는 경우에는, 지체 없이 그 변경내용 및 사유 등의 세부사항을 회사 홈페이지 내 공지사항 게시, 우편, 휴대폰 문자(어플리케이션 알림 메시지를 포함), 이메일 등을 통해 해당 보험계약의 피보험자에게 사전에 안내함. 피보험자는 관련 내용 변경에 대한 당사의 사전통지일로부터 1개월 이내에 전화를 통하여 변경에 대해 회사에 이의제기를 할 수 있으며, 피보험자가 별도의 거부의사를 표시하지 않는 경우 변경에 동의한 것으로 간주하여 회사가 동의를 받은 것으로 봄. 회사는 불가피한 사유로 '서비스 어플리케이션' 제공을 종료할 경우 이를 계약자 또는 피보험자에게 안내하고 기존의 '서비스 어플리케이션'과 유사한 서비스로 대체하여 보험료 할인을 제공함.

(2) 당사 기가입자 보험료 할인

가. 할인대상

이 계약의 계약자 또는 피보험자가 계약체결시점에 당사 장기보험/자동차보험/일반보험(1년미만 단체 또는 제휴보험 제외)의 계약자 또는 피보험자인 경우. (다만, 계약체결당시 유효한 계약에 한함)

나. 할인금액 및 할인적용방법

계약체결시점에 할인대상에 해당되는 경우, 초회보험료부터 영업보험료의 3% 할인을 적용함.(계약체결시점에 할인대상에 해당되는 경우, 갱신계약에 대해서도 동일하게 적용함)

8. 갱신계약에 관한 사항

(1) 대상 특별약관

기본계약 ((갱신형)일반상해80%이상후유장해)

(갱신형)암진단금
 (갱신형)뇌출혈진단금
 (갱신형)뇌졸중진단금
 (갱신형)뇌혈관질환진단금
 (갱신형)급성심근경색증진단금
 (갱신형)허혈성심장질환진단금
 (갱신형)5대고액치료비암진단금
 (갱신형)3대특정암진단금
 (갱신형)10대고액암진단금
 (갱신형)16대특정암진단금
 (갱신형)알츠하이머병진단금
 (갱신형)파킨슨병진단금
 (갱신형)대상포진진단금
 (갱신형)대상포진눈병진단금
 (갱신형)통풍진단금
 (갱신형)루게릭병진단금
 (갱신형)암진단후생활자금(5년)
 (갱신형)뇌출혈진단후생활자금
 (갱신형)급성심근경색증진단후생활자금
 (갱신형)암사망
 (갱신형)뇌졸중사망
 (갱신형)급성심근경색증사망
 (갱신형)질병사망
 (갱신형)암수술
 (갱신형)항암방사선·약물치료비
 (갱신형)계속주는항암방사선·약물치료비
 (갱신형)표적항암약물허가치료비
 (갱신형)질병입원일당(4일이상180일한도)
 (갱신형)질병입원일당(1일이상180일한도)
 (갱신형)질병종합병원입원일당(4일이상180일한도)
 (갱신형)질병수술
 (갱신형)상해사망
 (갱신형)일반상해입원일당(1일이상180일한도)
 (갱신형)일반상해종합병원입원일당(1일이상180일한도)
 (갱신형)일반상해수술
 (갱신형)32대질병수술
 (갱신형)허혈성심장질환수술
 (갱신형)뇌혈관질환수술

(2) 갱신의 운영에 관한 사항

① 갱신계약 보험료 통보에 관한 사항

회사는 자동갱신 적용대상 계약의 보험기간이 끝나기 15일 이전까지 해당 피보험자의 갱신계약 보험료를 서면, 전화(음성녹음) 또는 전자문서 등으로 통보함.

② 보험료 재산출에 관한 사항

- 회사는 자동갱신 적용대상 계약의 갱신계약에 적용할 보험료가 개정된 경우에는 갱신일 현재의 보험료를 적용함.
- 위의 자동갱신 적용대상 계약의 보험료는 갱신시점의 이 계약의 적용기초율(적용이율, 적용위험률, 계약체결비용 및 계약관리비용) 및 연령의 변동

등을 반영하여 산출함.

(3) 보험료 납입방법

자동갱신 적용대상 계약의 보험료는 갱신종료보험나이까지 전기간 납입하는 것으로 함.

9. 보험료운영에 관한 사항

보험업감독규정 제1-2조 제3호에서 정한 보장성보험을 충족할 수 있는 범위내로 운영함

10. 보험료의 납입연체로 인한 해지계약의 부활(효력회복)시 연체이율에 관한 사항

부활(효력회복)을 청약한 날까지의 연체된 보험료에 평균공시이율 + 1%를 적용

11. 보험료 선납에 관한 사항

보험료의 전부 또는 일부를 미리 낼 수 있으며, 3개월 이상의 보험료를 미리 낼 때에는 평균공시이율로 할인하며, 평균공시이율로 할인한 선납보험료는 해당 계약 해당일까지 평균공시이율로 부리·적립함

12. 추가적립보험료에 관한 사항

해당 없음

13. 중도인출에 관한 사항

해당 없음

14. 보험계약대출이율에 관한 사항

이 보험계약의 보험계약대출이율은 「이 계약의 적용이율 + 1.5%」로 함

15. 공시이율에 관한 사항

해당 없음

16. 조건부 인수를 위한 특별약관

(1) 이륜자동차운전및탑승중상해부담보 특별약관

보험계약당시 또는 보험기간 중 이륜자동차를 소유, 사용, 관리함으로 인하여 이륜자동차의 운전과 관련된 급격하고도 우연한 외래의 사고로 신체의 상해를 입을 위험 정도가 회사가 정한 기준에 적합하지 않은 경우 보험계약자의 청약과 회사의 승낙으로 보험계약에 부가하여 이루어짐. 이륜자동차 운전자가 이륜자동차운전및탑승중상해부담보 특별약관을 부가시에는 이륜자동차 운전을 제외한 직업 또는 직무에 해당하는 상해급수를 적용함. 이륜자동차운전및탑승중상해부담보 특별약관은 피보험자가 이륜자동차를 소유, 사용(직업, 직무 또는 동호회 활동 등으로 주기적으로 운전하는 경우에 한하며, 일회적인 사용은 제외), 관리하는 경우에 한하여 부가할 수 있음.

(2) 특정신체부위및질병보장제한부인수 특별약관 관한 사항

① 피보험자의 건강상태가 회사가 정한 기준에 적합하지 않을 경우 특정부위에 발생한 질병 및 특정질병만을 제외한 기타질병을 보상함

② 회사는 계약자 또는 피보험자가 고의 또는 중대한 과실로 중요한 사항에 대하여 사실과 다르게 알린 경우에는 회사가 별도로 정하는 방법에 따라 계약을 해지하거나 보장을 제한할 수 있음. 다만, 회사가 보험계약 인수기준에 따라 조건부 등으로 인수가 가능한 경우 보험계약자의 동의를 얻어 부담보를 설정(이 특별약관을 부가)하여 계약을 유지할 수 있음.

17. 암치료비((갱신형)암수술, (갱신형)표적항암약물허가치료비) 특별약관에 대한 안내

- (1) 회사는 (갱신형)암수술을 보장함에 있어 항암방사선 및 항암약물치료는 약관에 서 정한 “암수술보험금” 지급이 불가하다는 사항을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함.
- (2) 회사는 (갱신형)표적항암약물허가치료비를 보장함에 있어 다음 3가지 내용을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함. 또한, 보험계약자의 이해를 돕기 위해 “표적항암제 및 표적항암약물치료 관련 안내사항【별첨1】참고”을 교부함.
 - 가. 표적항암약물허가치료비 보장은 암세포의 특정 분자를 표적 공격하여 암의 성장과 확산을 억제하는 표적항암제의 처방을 받은 경우 보험금을 지급함.
 - 나. 표적항암약물허가치료란 항암약물치료 방법 중 하나로 표적항암제의 투여 치료를 말하며, 다른 항암약물치료 대비 발생빈도는 낮지만 고가의 치료비용 발생 보장을 목적으로 함.
 - 다. 표적항암약물허가치료는 식약처 허가 또는 심평원 승인요법에 한해 처방시 점을 기준으로 보장하며, 호르몬 관련 치료제는 보장 대상에서 제외함.
- (3) (갱신형)표적항암약물허가치료비에서 정한 보험금 지급사유가 발생한 경우 계약자 또는 보험수익자는 진단서 이외에 회사가 별도로 마련한 “표적항암약물허가치료 확인서【별첨2】참고”를 작성하여 제출하여야 함.

18. 부가서비스에 관한 사항

(1) 건강친구 서비스

- 가. 명칭
 - 건강친구
- 나. 서비스 이용조건
 - 계약자 및 피보험자가 계약 체결 시 “계약체결, 이행 등을 위한 개인정보 수집, 이용, 조회, 제공동의”에 동의한 경우에 한하며 제공 대상은 피보험자 한함.
- 다. 서비스 제공기간
 - 보험계약일로부터 1년(단, 보험계약일로부터 1년 이내에 청약의 철회 및 계약의 무효, 소멸, 해지 시 서비스 제공이 중지됨)
- 라. 서비스 제공내용

서비스
대형병원 진료예약 및 전문의 안내
건강검진 우대예약 대행
전문의료진 건강상담
건강 콘텐츠
(단, 제공하는 건강 정보는 정보전달의 목적으로 의사의 진료나 진단을 대신 할 수 없음)

- 마. ‘17.(1)’의 서비스는 회사가 제휴를 맺은 “서비스제공회사”가 제공하는 서비스이며 서비스에 대한 책임은 “서비스제공회사”에 있음.
- 바. ‘17.(1)’의 서비스는 서비스 내용 및 제공방법이 변경되거나 중지될 수 있음. 서비스 내용 및 제공방법이 변경되거나 중지되는 경우에는, 지체 없이 그 세부사항을 회사 홈페이지 내 게시, 우편, 휴대폰 문자(어플리케이션 알림 메시지를 포함), 이메일 등을 통하여 해당 보험계약의 피보험자에게 사전에 안내함. 피보험자는 관련 내용 변경에 대한 당사의 사전통지일로부터 1개월 이내에 전화를 통하여 변경에 대해 회사에 이의제기를 할 수 있으며, 피보험자가 별도의 거부의사를 표시하지 않는 경우 변경에 동의한 것

으로 간주하여 회사가 동의를 받은 것으로 봄.

19. 기타

- (1) 질병을 원인으로 하는 사망을 보장하는 특별약관 운용에 관한 사항에 의하여 질병을 원인으로 하는 사망을 보장하는 특별약관의 경우 「보험업법시행령」에 의하여 다음과 같이 운용함
 - ① 보험기간은 80세만기 이내로 함
 - ② 질병 사망보험금의 한도는 개인당 2억원 이내로 함
 - ③ 만기시에 지급하는 환급금은 납입보험료 합계액의 범위내일 것
- (2) 계약자가 보험계약을 체결할 때, 회사는 청약서의 계약 전 알릴 의무사항 등 계약자가 회사에 알린 정보에 해당하지 않는 사항을 계약자에게 불리하게 인수심사에 활용하지 않음.
- (3) 보험기간, 납입주기, 납입기간 외 가입나이, 가입한도 등 계약인수관련 사항은 회사가 별도로 정한 기준에 따라 제한할 수 있음
- (4) 지정대리청구인 지정에 대한 안내
계약자가 본인을 위한 계약(계약자, 피보험자 및 보험수익자가 모두 동일)으로 가입하는 경우, 회사는 지정대리청구서비스 신청서를 교부하고 지정대리청구인 지정에 관련된 내용을 설명하여야 함.
- (5) 판매채널
범용(금융기관보험대리점(보험업법 시행령 제40조 제1항 제3호에 따른 신용카드업자는 제외)을 통한 판매는 제외)
- (6) 장애인전용보험전환 특별약관
 - ① 적용근거 : 소득세법 및 동법 시행령
 - ② 적용범위 : 이 특약은 아래의 조건을 모두 만족하는 보험계약에 한하여 부가할 수 있음.
 - 「소득세법 제59조의4(특별세액공제) 제1항 제2호」에 따라 보험료가 특별세액공제의 대상이 되는 보험
 - 모든 피보험자 또는 모든 보험수익자가 「소득세법시행령제107조(장애인의 범위) 제1항」에서 규정한 장애인인 보험
 - ③ 관련법령이 개정 또는 폐지되는 경우 변경된 법령을 따름
 - ④ 회사는 이 특약의 적용을 위해 알게 된 장애인 정보를 세액공제 목적으로만 활용하고, 다른 보험의 인수심사나 보험금 심사업무 및 요율산출 업무에는 활용하지 못함.
 - ⑤ 신규계약은 계약자가 원하는 경우에 한하여 가입시 이 특약을 신청하고 청약시 최초 납입한 보험료부터 장애인전용보장성보험료로 처리 가능.
 - ⑥ 비영구 장애의 장애기간 종료 후, 다시 장애인이 된 경우는 장애인전용보험 재신청 및 전환가능.
 - ⑦ 이 특약은 2019년 1월 1일 이후 당사에서 판매하고 있는 보장성보험에 부가하되, 2019년 1월 1일 이전에 체결된 기존 계약도 전환 특약 가입 신청시 전환 가능

【별첨1】

표적항암제 및 표적항암약물치료 관련 안내사항

Q1) 표적항암약물치료란 무엇인가요? 일반적인 항암약물치료와는 어떻게 다른가요?

A1-1) 암의 성장과 진행에 관여하는 특정한 분자의 활동을 방해하여 암이 성장하고 퍼지는 것을 막는 약제를 「표적항암제」라고 하고, 이러한 「표적항암제」를 사용하여 치료하는 것을「표적항암약물치료」라고 합니다.

A1-2) 표적항암약물치료는 세포독성항암제를 사용하는 기존 항암약물치료에 비해 정상세포의 손상을 최소화하며, 기존 치료법에 비해 생존율을 향상시킨다는 여러 연구 결과가 발표되고 있습니다.

Q2) 표적항암약물치료는 만능 치료법인가요?

A2) 표적항암약물치료는 몇몇 암종의 치료에서는 패러다임을 변화시켰지만 절대 만능 치료법이 아닙니다.

- ① 표적항암약물치료에 사용되는 표적항암제는 암세포가 가진 특정한 물질(분자)을 표적하여 암세포를 공격하고 이를 통해 치료의 효과를 나타낼 수 있도록 만들어졌습니다. 이 특정한 물질(분자)을 표적하여 암세포를 공격하는 방법은 각 표적항암제의 작용 기전에 따라 다양합니다. 따라서 표적항암약물치료를 하기 위해서는 각 표적항암제가 작용하는 특정 표적인자에 대한 검사가 필요하며, 검사결과 및 그 외 임상 정보 등을 고려하여 처방을 받을 수 있습니다.
- ② 표적항암약물치료는 표적항암제 가격이 다른 일반항암제에 비해 상대적으로 고가이므로 많은 치료 비용을 요합니다.
- ③ 표적항암약물치료는 치료 효과를 지속적으로 유지하기 위해 장기적인 투약을 필요로 합니다.
- ④ 표적항암약물치료는 암에 내성이 생기는 경우 효과가 감소될 수 있습니다.

Q3) 모든 환자가 표적항암약물치료를 받을 수 있는 건가요?

A3-1) 표적항암약물치료는 이름에서도 알 수 있듯, 암세포가 가진 특정 분자를 표적하여 암세포를 공격하고 이를 통해 치료의 효과가 발현됩니다. 그러나 같은 종류의 암을 진단받은 환자라고 하더라도, 이 특정한 표적인자가 나타나는 환자가 있고 그렇지 않은 환자도 있습니다.

A3-2) 표적항암약물치료에 사용되는 표적항암제의 처방은 치료를 통해 충분한 치료의 효과가 기대되는 표적인자 보유환자에게만 이뤄집니다. 따라서 암의 치료 선택 과정에서 해당 전문의는 환자가 어떤 표적인자를 보유하고 있는지를 확인하고, 처방을 결정할 수 있습니다.

Q4) 표적항암약물치료는 부작용이 없는 건가요?

A4-1) 어떤 치료 방법이든 부작용이 전혀 없을 수는 없습니다. 표적항암약물치료도 기존 항암약물치료보다는 부작용이 적지만 경우에 따라 특유의 부작용이 발생할 수 있으며, 환자마다 체감하는 정도가 다를 수 있습니다.

A4-2) 표적항암약물치료의 대표적인 부작용으로는 피부발진, 발열 및 오한, 메스꺼움 및 구토, 설사 또는 변비, 부종, 관절통 및 근육통 등이 있습니다. 처방 전 표적항암약물치료로 유발될 수 있는 부작용은 반드시 전문의 자문을 통해 확인하고 투약하여야 합니다.

Q5) 암종별로 어떤 표적항암제를 처방 받을 수 있나요?

A5) 암종별로 주로 처방되는 표적항암제는 아래의 표와 같습니다. 아래의 내용은 대표적인 암종 및 성분·의약품만을 기재한 참고자료 이므로, 처방된 항암제의 표적항암제 해당 여부는 반드시 전문 의료인의 자문을 통해 확인하시기 바랍니다.

암의 종류	대표 성분명(국문/영문)	대표 의약품명(국문/영문)
폐암	게피티니브 Gefitinib	이레사 Iressa
	엘로티닙 Erlotinib	타쎌바 Tarceva
	아파티닙 Afatinib	지오텐 Gilotrif
	크리조티닙 Crizotinib	젤코리 Xalkori
	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
	세특시맙 Cetuximab	얼비투스 Erbitux
유방암	트라스투주맙 Trastuzumab	허셉틴 Herceptin
	라파티닙 Lapatinib	타이커브 Tykerb
	퍼투주맙 Pertuzumab	퍼제타 Perjeta
	트라스투주맙엠탄신 Trastuzumab emtansine	캐싸일라 Kadcyra
위암	트라스투주맙 Trastuzumab	허셉틴 Herceptin
	라무시루맙 Ramucirumab	사이람자 Cytamza
대장암	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
	세특시맙 Cetuximab	얼비투스 Erbitux
	레고라페닙 Regorafenib	스티바가 Stivaga
간암	소라페닙 Sorafenib	넥사바 Nexavar
	레고라페닙 Regorafenib	스티바가 Stivaga
	렌바티닙 Lenvatinib	렌비마 Lenvima
신장암	수니티닙 Sunitinib	수텐 Sutent
	소라페닙 Sorafenib	넥사바 Nexavar
	파조파닙 Pazopanib	보트리엔트 Votrient
	엑시티닙 Axitinib	인라이타 Inlyta
	에베로리무스 Everolimus	아피니토 Afinitor
	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
	템시롤리무스 Temsirolimus	토리셀 Torisel
방광암	아테졸리주맙 Atezolizumab	티센트릭 Tecentriq
췌장암	엘로티닙 Erlotinib	타쎌바 Tarceva
두경부암	세특시맙 Cetuximab	얼비투스 Erbitux
위장관기질종양 (연조직육종)	이매티닙 Imatinib	글리벡 Gleevec
	수니티닙 Sunitinib	수텐 Sutent
	파조파닙 Pazopanib	보트리엔트 Votrient
	레고라페닙 Regorafenib	스티바가 Stivarga
	올라라투맙 Olaratumab	라트루보 Lartruvo
뇌종양 (교모세포종)	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
갑상선암	소라페닙 Sorafenib	넥사바 Nexavar
	반데타닙 Vandetanib	카프렐사 Caprelsa
	렌바티닙 Lenvatinib	렌비마 Lenvima

※ 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>) 검색창에서의 의약품명, 성분명을 검색하시면 어떤 암종에 해당 의약품이 허가되었는지 효능·효과 내용을 통해 확인하실 수 있습니다.

【의약품명과 성분명】

- 성분명은 ‘효능·효과’를 발현시키는 물질의 명칭’을 의미하며, 동일 성분명을 가진 여러 의약품이 존재할 수 있습니다. 일반적으로 의약품명과 성분명을 병기하고 있으며, 괄호안의 명칭이 성분명을 의미합니다.
- 의약품명은 제약사마다 상품판매를 위해 명명한 상품명(Brand Name)을 의미합니다.
- 의료인 및 의료관계인의 도움을 받으시면 의약품명과 성분명을 보다 쉽게 확인하실 수 있습니다. “표적항암제” 해당여부는 전문의료인의 자문을 통해 확인하시기 바랍니다.

【별첨2】

표적항암약물허가치료 확인서

1. 인적사항

성명		주민번호	
초진일			

2. 약물치료 내용

진단명 ^{주1)}		질병분류번호 ^{주2)}	
발병일		진단일	
의약품 명칭(제품명)		주 성분명	
제약회사 명칭			
식품의약품안전처 「효능효과」내 투약여부	<input type="checkbox"/> 범위 내(On-label) <input type="checkbox"/> 범위 외(Off-label)	최초 처방(투약)일	
급여적용 여부	<input type="checkbox"/> 급여 <input type="checkbox"/> 비급여	허가범위 외 (Off-label)사용 시 건강보험심사평가원 암질환심의위원회 심사결과	<input type="checkbox"/> 사전승인·기승인 <input type="checkbox"/> 사후승인·심사중 <input type="checkbox"/> 불승인(거절)
비급여 약제사용시 허가사항(효능효과)내 사용근거 및 소견			

주1) 정확한 보험금 산정을 위해 암이 발생한 부위에 대해 모두 기재 바랍니다.

주2) 질병명에 기재된 모든 암에 대한 질병코드를 기재하며, 한국표준질병·사인분류상 네자리 코드(C**.*)를 원칙으로 하되, 세자리코드(C**)도 기입 가능합니다. 가급적 병기분류 가능한 코드로 기재 바랍니다.

※ 기재하신 내용이 확인되는 의무기록 및 투약내역(처방전, 진료비계산서 등)을 함께 제출하여 주시기 바랍니다.

※ “사후승인·심사중”에 청구되는 경우(심사 결과가 통보되지 않은 경우), 암질환심의위원회 사후승인 절차에 따라 승인·통보 이후 보험금청구 접수(심사)가 가능합니다.

3. 확인자 내용

상기와 같이 처방(투약) 치료하였음을 확인합니다.

의료기관명			
진료과명		면허번호	
작성일	년 월 일	의사 성명	(인/서명)

※ 당사 보험금 청구서 양식 외 요양기관의 자유양식을 제출하실 수 있으나, 상기 내용이 필수 내용으로 기재되어야 하며, 이는 전문의사 확인을 통해 작성되어야 함을 안내드립니다.