

[무배당 AXA Simple암보험(갱신형)2601 사업방법서 별지]

1. 보험의 종류

장기 - 장기질병보험

2. 보험종목의 명칭 등

(1) 보험종목의 명칭 : 무배당 AXA Simple암보험(갱신형)2601

(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

- 보험료 납입기간 : 전기납
- 보험료 납입주기 : 월납, 연납
- 회사가 정하는 기준에 의하여 피보험자의 가입연령 및 건강상태, 직무 등에 따라 보험가입금액이 제한되거나 가입이 불가능할 수 있음

(1) 최초계약

구 분		보험기간	가입나이
보통약관	(갱신형)일반암진단금(유방암,전립선암및유사암제외) (갱신형)암주요치료비(기타피부암및갑상선암제외) (연간1회한,진단후10년)	10년	19세~65세
특별약관	(갱신형)유방암및전립선암진단금 (갱신형)유사암진단금 (갱신형)암수술Ⅱ (갱신형)암직접치료입원일당Ⅱ(1일이상180일한도)(요양병원제외) (갱신형)기타피부암및갑상선암주요치료비(연간1회한,진단후10년)	10년	19세~65세
	(갱신형)암요양병원입원일당Ⅱ(1일이상90일한도)		30세~65세
제도성 특별약관	특정신체부위및질병보장제한부인수 보험료자동이체납입 제재위반부담보 지정대리청구서비스 장애인전용보험전환	-	-

(2) 갱신계약

구 분		보험기간	가입나이
보통 약관	(갱신형)일반암진단금(유방암,전립선암및유사암제외) (갱신형)암주요치료비(기타피부암및갑상선암제외)(연간1회한,진단후10년)	10년	29세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기 간)세
		1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1)}

구 분		보험기간	가입나이
			-보험기간)세
특별 약관	(갱신형)유방암및전립선암진단금 (갱신형)유사암진단금 (갱신형)암수술Ⅱ (갱신형)암직접치료입원일당Ⅱ(1일이상180일한도)(요양병원제외) (갱신형)기타피부암및갑상선암주요치료비(연간1회한, 진단후10년)	10년	29세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기 간)세
		1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기간)세
	(갱신형)암요양병원입원일당Ⅱ(1일이상90일한도)	10년	40세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기 간)세
		1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기간)세
제도성 특별 약관	특정신체부위및질병보장제한부인수 보험료자동이체납입 제재위반 부담보 지정대리청구서비스 장애인전용보험전환	-	-

주1) 갱신종료보험나이 및 갱신주기

구분	갱신종료 보험나이	보험 기간	갱신주기
(갱신형)일반암진단금(유방암, 전립선암및유사암제외) (갱신형)암주요치료비(기타피부암및갑상선암제외)(연 간1회한, 진단후10년)	100세	10년 ^{주3)}	피보험자별 가입시점부터 매10년마다 계약해당일 ^{주2)}
(갱신형)유방암및전립선암진단금 (갱신형)유사암진단금 (갱신형)암수술Ⅱ (갱신형)암직접치료입원일당Ⅱ(1일이상180일한도) (요양병원제외) (갱신형)암요양병원입원일당Ⅱ(1일이상90일한도) (갱신형)기타피부암및갑상선암주요치료비(연간1회한, 진단후10년)			

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

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

5. 의무가입에 관한 사항

1. (갱신형)유방암및전립선암진단금, (갱신형)유사암진단금 특별약관은 기본계약에
고정부가함

사유 : 기본계약인 (갱신형)일반암진단금(유방암, 전립선암및유사암제외)에서 보
장하지 않는 부분을 추가 보장하여 암 보장공백을 없애며, 계약자(피보
험자)의 합리적 기대에 부응

2. (갱신형)기타피부암및갑상선암주요치료비(연간1회한,진단후10년) 특별약관은 기본계약에 고정부가함
사유 : 기본계약인 (갱신형)암주요치료비(기타피부암및갑상선암제외)(연간1회한, 진단후10년)에서 보장하지 않는 부분을 추가 보장하여 암 보장공백을 없애며, 계약자(피보험자)의 합리적 기대에 부응

6. 배당에 관한 사항

해당없음

7. 보험료 차등적용에 관한 사항

해당없음

8. 갱신계약에 관한 사항

(1) 이 상품의 보통약관 및 특별약관을 대상으로 함.

(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

해당없음

13. 중도인출에 관한 사항

해당없음

14. 보험계약대출이율에 관한 사항

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

15. 공시이율에 관한 사항

해당없음

16. 조건부 인수를 위한 특별약관

특정 신체부위 및 질병 보장제한부 인수 특별약관 관한 사항

- 가. 피보험자의 건강상태가 회사가 정한 기준에 적합하지 않을 경우 특정부위에 발생한 질병 및 특정질병만을 제외한 기타질병을 보상함
- 나. 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)암요양병원입원일당Ⅱ(1일이상90일한도), (갱신형)암직접치료입원일당Ⅱ(1일이상180일한도)(요양병원제외), (갱신형)암수술Ⅱ) 특별약관에 대한 안내

- (1) 회사는 (갱신형)암요양병원입원일당(1일이상90일한도)을 보장함에 있어 암의 치료를 목적으로 요양병원에 입원하는 경우에 한한다는 사실을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함.
- (2) 회사는 (갱신형)암직접치료입원일당(1일이상180일한도)(요양병원제외)를 보장함에 있어 암의 직접적인 치료를 목적으로 입원하는 경우에 한한다는 사실을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함.
- (3) 회사는 (갱신형)암수술을 보장함에 있어 항암방사선 및 항암약물치료는 약관에서 정한 “암수술보험금” 지급이 불가하다는 사항을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함.

18. 주요치료비((갱신형)암주요치료비(기타피부암및갑상선암제외)(연간1회한,진단후10년), (갱신형)기타피부암및갑상선암주요치료비(연간1회한,진단후10년)) 특별약관에 대한 안내

- (1) 피보험자가 갱신 전 보험기간 중 암보장개시일 이후 ‘암’으로 진단확정된 경우 아래의 보통약관 보장은 더 이상 보험료를 납입하지 않으며, 해당 보장의 “보험금 지급기간” 종료시점부터 더 이상 갱신하지 않으며, 갱신을 종료함

• (갱신형)암주요치료비(기타피부암및갑상선암제외)(연간1회한,진단후10년)

- (2) 피보험자가 갱신 전 보험기간 중 ‘기타피부암’ 또는 ‘갑상선암’으로 진단확정된 경우 아래의 특별약관은 더 이상 보험료를 납입하지 않으며, 해당 담보의 “보험금 지급기간” 종료시점부터 더 이상 갱신하지 않으며, 갱신을 종료함

• (갱신형)기타피부암및갑상선암주요치료비(연간1회한,진단후10년)

- (3) 회사는 암 주요치료비를 보장하는 보통약관의 경우 보험계약자의 이해를 돕기 위해 “암 주요치료비 관련 계약자 안내사항(【별첨1】참고)”을 교부함.
- (4) 회사는 기타피부암 및 갑상선암 주요치료비를 담보하는 특별약관의 경우 보험계약자의 이해를 돕기 위해 “기타피부암 및 갑상선암 주요치료비 관련 계약자 안내사항(【별첨2】참고)”을 교부함.

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

- 가. 보험기간은 80세만기 이내로 함
- 나. 질병 사망보험금의 한도는 개인당 2억원 이내로 함
- 다. 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
- (7) 아래의 A 특별약관은 B 특별약관 중 하나의 특별약관 이상 가입한 경우에 한하여 가입 가능함.

	A	B
1	· (갱신형)암요양병원입원일당Ⅱ(1일 이상90일한도)	· (갱신형)암직접치료입원일당Ⅱ(1일 이상180일한도)(요양병원제외)

【별첨1】

암 주요치료비 관련 계약자 안내사항

1. 대상보장

- (갱신형)암주요치료비(기타피부암및갑상선암제외)(연간1회한,진단후10년)

2. 보험금의 지급사유

- 암 주요치료비 보장은 보장개시일 이후에 암으로 진단확정되고 보험금 지급기간 이내에 암 주요치료를 받은 경우 보험금 지급기간 동안 연간 1회에 한하여 보험금을 지급합니다.
- 보험금 지급기간이라 함은 암의 최초 진단확정일을 포함하여 10년까지의 기간으로 보험금 지급 대상이 되는 기간을 말합니다. 단, 10차년도에 암 주요치료를 받은 경우에는 암 최초 진단확정일로부터 10차년도 치료일까지를 보험금 지급기간으로 합니다.

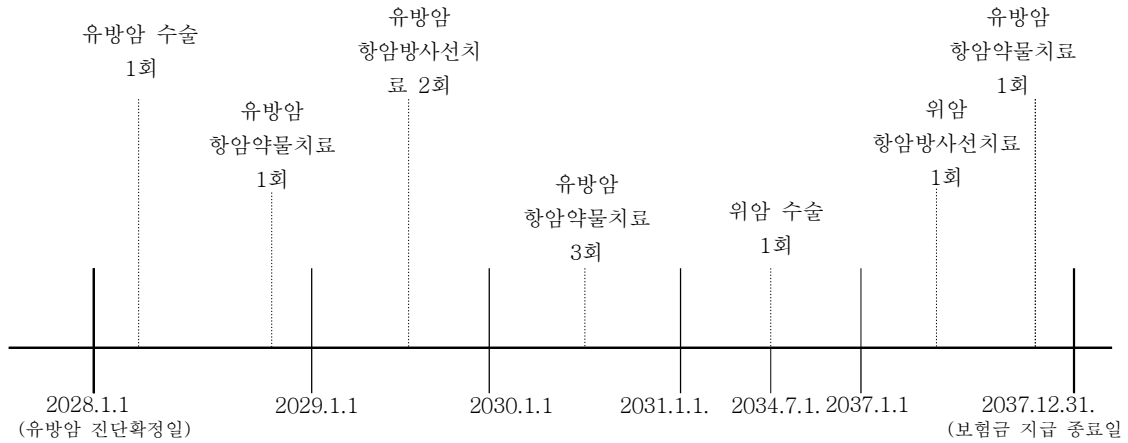
3. 암 주요치료의 정의

- 암 주요치료에는 암수술, 항암방사선치료, 항암약물치료가 포함됩니다.
- 식이요법, 명상요법 등 암의 제거 또는 암의 증식 억제를 위하여 의학적으로 안전성과 유효성이 입증되지 않은 치료, 면역력 강화 치료, 암이나 암 치료로 인하여 발생한 후유증 또는 합병증의 치료, 호르몬 관련 치료 및 암 주요치료와 관련없는 각종 비용(진찰료,입원료,마취료,검사료 등)은 암 주요치료에 포함되지 않습니다.

※ 보다 자세한 내용은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

【암주요치료비 지급 예시】

- √ 해당 특별약관 계약일 : 2026년 1월 1일
- √ 유방암(C50) 최초 진단 확정일 : 2028년 1월 1일
- √ 위암(C16) 최초 진단 확정일 : 2034년 1월 1일



진단 후 1차년도	진단 후 2차년도	진단 후 3차년도	...	진단 후 7차년도	...	진단 후 10차년도
가입금액 지급 (1회)	가입금액 지급 (1회)	가입금액 지급 (1회)	미지급	가입금액 지급 (1회)	미지급	가입금액 지급 (1회)

※ 2028년 1월 1일 유방암(C50) 최초 진단 이후 유방암(C50) 이외의 암을 최초 진단 받더라도 보험금 지급기간은 2028년 1월 1일부터 최대 10년입니다.

【별첨2】

기타피부암 및 갑상선암 주요치료비 관련 계약자 안내사항

1.대상담보

- (갱신형)기타피부암및갑상선암주요치료비(연간1회한,진단후10년)

2. 보험금의 지급사유

- 기타피부암 및 갑상선암 주요치료비 보장은 보험기간 중에 기타피부암 또는 갑상선암으로 진단확정되고 보험금 지급기간 이내에 기타피부암 및 갑상선암 주요치료를 받은 경우 보험금 지급기간 동안 연간 1회에 한하여 보험금을 지급합니다.
- 보험금 지급기간이라 함은 기타피부암 또는 갑상선암의 최초 진단확정일을 포함하여 10년까지의 기간으로 보험금 지급 대상이 되는 기간을 말합니다. 단, 10차년도에 기타피부암 및 갑상선암 주요치료를 받은 경우에는 암 최초 진단확정일로부터 10차년도 치료일까지를 보험금 지급기간으로 합니다.

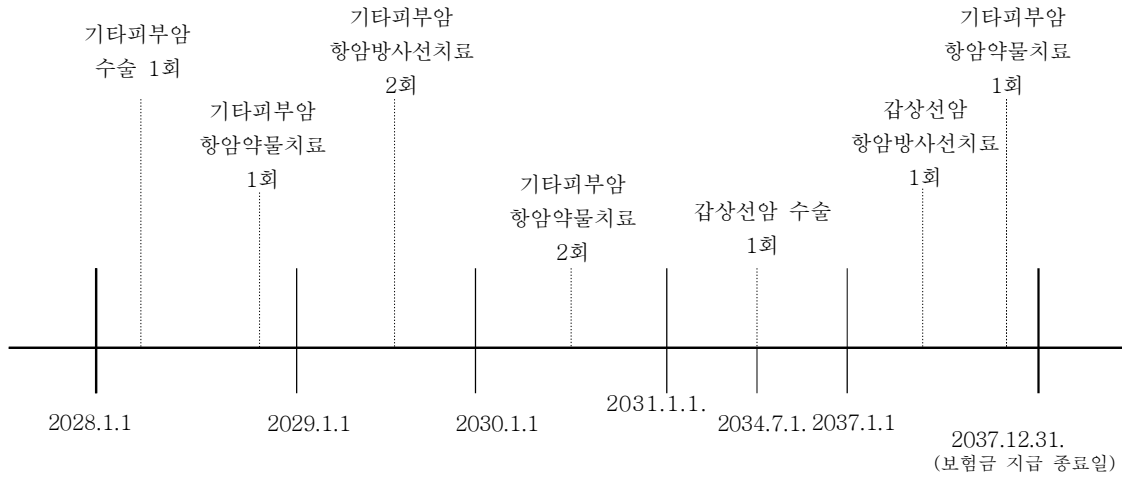
3. 기타피부암 및 갑상선암 주요치료의 정의

- 기타피부암 및 갑상선암 주요치료에는 암수술, 항암방사선치료, 항암약물치료가 포함됩니다.
- 식이요법, 명상요법 등 암의 제거 또는 암의 증식 억제를 위하여 의학적으로 안전성과 유효성이 입증되지 않은 치료, 면역력 강화 치료, 암이나 암 치료로 인하여 발생한 후유증 또는 합병증의 치료, 호르몬 관련 치료 및 '기타피부암 및 갑상선암 주요치료'와 관련없는 각종 비용(진찰료,입원료,마취료,검사료 등)은 기타피부암 및 갑상선암 주요치료에 포함되지 않습니다.

※ 보다 자세한 내용은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

【기타피부암및갑상선암주요치료비 지급 예시】

- √ 해당 특별약관 계약일 : 2026년 1월 1일
- √ 기타피부암(C44) 최초 진단 확정일 : 2028년 1월 1일
- √ 갑상선암(C73) 최초 진단 확정일 : 2034년 1월 1일



진단 후 1차년도	진단 후 2차년도	진단 후 3차년도	...	진단 후 7차년도	...	진단 후 10차년도
가입금액 지급 (1회)	가입금액 지급 (1회)	가입금액 지급 (1회)	미지급	가입금액 지급 (1회)	미지급	가입금액 지급 (1회)

※ 2028년 1월 1일 기타피부암(C44) 최초 진단 이후 갑상선암(C73)을 최초 진단 받더라도 보험금 지급기간은 2028년 1월 1일부터 최대 10년입니다.