

# TM 전자서명 표준안

2023. 11. 01 .

MG손해보험

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (본인인증)

### 모집인 전자서명

● 개인정보 입력

① 당사에 등록된 본인 개인정보(이름/생년월일/성별/휴대폰번호)와 휴대폰 소유자의 정보가 일치하지 않는 경우, 인증이 이루어지지 않습니다.

관련법률 및 규정에 따라 동의가 필요합니다.  전체동의

- 개인정보 수집/이용동의   동의
- 고유식별정보 처리동의   동의
- 통신사 이용약관 동의   동의
- 서비스 이용약관 동의   동의

\*성명

\*주민번호  -  \*\*\*\*\*

\*휴대전화  통신사

● 인증번호 입력

문자 메시지로 받으신 인증번호를 입력해 주세요.

인증번호(6자리)를 입력하세요

## TM 전자서명 표준안

### 구성 화면 (모집자 정보확인)

#### 휴대폰 전자서명

① 이 계약은 『보험업 감독규정』 제4-36조(통신판매시 준수사항) 제2항, 『금융소비자 보호에 관한 법률』 제19조(설명 의무) 제1항에 따라 중요사항등 보험계약 체결을 위하여 필요한 사항은 녹취가 아닌 전자서명으로 대체하여 설명드립니다.

#### ● 모집인 기본사항

보험회사명	염지손해보험(주)
소속지점명	GA지원파트 전략영업센터A(G)
모집인명	불광봉감신호준(코너임)
손해보험협회 고유번호(등록번호)	20131169100006
연락처	010-7410-1262

※ 불완전판매율, 보험계약유지율 등 상기 모집인에 대한 주요정보는 「e-클린보험서비스」(www.e-cleanins.or.kr)에서 조회하실 수 있습니다. (2019. 07. 22 이후 조회 가능)  
※ 해당 상품에 대해 설명할 의무가 있으며 고객님의께서는 가입에 앞서 이에 대한 충분한 설명을 들을 권리가 있습니다.

다음

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (계약내용확인)

(무)더좋은종합보험(TM)(23.09)(2종_표준형)(2232T) 청약번호 : RQ2384540791		(무)더좋은종합보험(TM)(23.09)(2종_표준형)(2232T) 청약번호 : RQ2384540791		◉ 파일 다운로드 [필수]																																																											
<table border="1"> <tr> <th>계약정보</th> <th>보장내용</th> </tr> <tr> <td>보험기간</td> <td>2023-09-22 ~ 2079-09-22</td> </tr> <tr> <td>보험료</td> <td>90,000원</td> </tr> <tr> <td>계약자</td> <td>강남*(800305-1*****)</td> </tr> <tr> <td>피보험자</td> <td>강남*(800305-1*****)</td> </tr> <tr> <td>보험기간</td> <td>100세</td> </tr> <tr> <td>납입주기</td> <td>월납</td> </tr> <tr> <td>납입기간</td> <td>20년</td> </tr> </table>		계약정보	보장내용	보험기간	2023-09-22 ~ 2079-09-22	보험료	90,000원	계약자	강남*(800305-1*****)	피보험자	강남*(800305-1*****)	보험기간	100세	납입주기	월납	납입기간	20년	<table border="1"> <tr> <th>계약정보</th> <th>보장내용</th> </tr> <tr> <td>대상자</td> <td>가입담보</td> </tr> <tr> <td></td> <td>보장금액</td> </tr> <tr> <td></td> <td>일반상해사망보험금</td> <td>1억원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(10년경신)간병인사용 일반상해입원비(요양병원제외)(1일이상180일한도)</td> <td>1만원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(10년경신)간병인사용 일반상해입원비(요양병원)(1일이상180일한도)</td> <td>1만원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(10년경신)간호,간병통합서비스사용 일반상해입원비(1일이상180일한도)</td> <td>1만원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>암진단비(유사암제외)</td> <td>1,000만원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>유사암진단비</td> <td>100만원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>암직접치료입원비(요양병원제외)(1일이상180일한도)</td> <td>5만원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>요양병원암입원비(1일이상90일한도)</td> <td>1만원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>암수술비(유사암제외,1회한)</td> <td>50만원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>암수술비(유사암제외)</td> <td>50만원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>유사암수술비</td> <td>20만원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>항암 방사선치료비</td> <td>20만원</td> </tr> </table>		계약정보	보장내용	대상자	가입담보		보장금액		일반상해사망보험금	1억원		(10년경신)간병인사용 일반상해입원비(요양병원제외)(1일이상180일한도)	1만원		(10년경신)간병인사용 일반상해입원비(요양병원)(1일이상180일한도)	1만원		(10년경신)간호,간병통합서비스사용 일반상해입원비(1일이상180일한도)	1만원		암진단비(유사암제외)	1,000만원		유사암진단비	100만원		암직접치료입원비(요양병원제외)(1일이상180일한도)	5만원		요양병원암입원비(1일이상90일한도)	1만원		암수술비(유사암제외,1회한)	50만원		암수술비(유사암제외)	50만원		유사암수술비	20만원		항암 방사선치료비	20만원	약관	
계약정보	보장내용																																																														
보험기간	2023-09-22 ~ 2079-09-22																																																														
보험료	90,000원																																																														
계약자	강남*(800305-1*****)																																																														
피보험자	강남*(800305-1*****)																																																														
보험기간	100세																																																														
납입주기	월납																																																														
납입기간	20년																																																														
계약정보	보장내용																																																														
대상자	가입담보																																																														
	보장금액																																																														
	일반상해사망보험금	1억원																																																													
	(10년경신)간병인사용 일반상해입원비(요양병원제외)(1일이상180일한도)	1만원																																																													
	(10년경신)간병인사용 일반상해입원비(요양병원)(1일이상180일한도)	1만원																																																													
	(10년경신)간호,간병통합서비스사용 일반상해입원비(1일이상180일한도)	1만원																																																													
	암진단비(유사암제외)	1,000만원																																																													
	유사암진단비	100만원																																																													
	암직접치료입원비(요양병원제외)(1일이상180일한도)	5만원																																																													
	요양병원암입원비(1일이상90일한도)	1만원																																																													
	암수술비(유사암제외,1회한)	50만원																																																													
	암수술비(유사암제외)	50만원																																																													
	유사암수술비	20만원																																																													
	항암 방사선치료비	20만원																																																													
		청약서																																																													
		모집인 확인서																																																													
		이전 다음																																																													
다음																																																															

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (청약서류 미리보기)

**1. 전자적 방식에 의한 보험계약자료(전자서명) 작성동의**

본 계약의 체결에 동의하는 것은 본 계약의 효력을 발생시키는 보험계약의 체결을 위한 전자적 방식에 대한 사전동의입니다.

본 계약의 체결에 동의하는 것은 본 계약의 효력을 발생시키는 보험계약의 체결을 위한 전자적 방식에 대한 사전동의입니다.

본 계약의 체결에 동의하는 것은 본 계약의 효력을 발생시키는 보험계약의 체결을 위한 전자적 방식에 대한 사전동의입니다.

**오늘부터! 행복하세요**

**강남구 고객님께 드리는 행복설명서**

주요내용: 강남구 (보험사) (연령: 20~29세) (성별: 남) (직업: 일반직) (소득: 2000만원 이하)

제 약 자 : 강남구님

제 보 험 가 : 강남구님 (보험사) (연령: 20~29세)

소속	전택영업센터A/G?
전화번호	국립치수회사보험대리점(입력된)
연락처	02-9788-3580
유대전화	010-7410-1282
정액번호	302-4394540709
보 험 료	39,358원
약 실행 일	2023년 09월 22일

**꼭 아셔야 할 사항(제약사항)**

**중기보험**

본 계약의 체결에 동의하는 것은 본 계약의 효력을 발생시키는 보험계약의 체결을 위한 전자적 방식에 대한 사전동의입니다.

본 계약의 체결에 동의하는 것은 본 계약의 효력을 발생시키는 보험계약의 체결을 위한 전자적 방식에 대한 사전동의입니다.

본 계약의 체결에 동의하는 것은 본 계약의 효력을 발생시키는 보험계약의 체결을 위한 전자적 방식에 대한 사전동의입니다.

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (상품주요확인 및 청약서류 입력)

### 휴대폰 전자서명

**◆ 모집인 설명 여부 확인 [필수]**

- 모집인으로부터 해당 상품에 대한 내용을  예  아니오 설명 받으셨습니까?
- 금융상품판매대리·중개업자임을 나타내는 표지 또는 증표를 확인하였습니까?
  - 금융상품판매자가 법인\_보험대리점인 경우는 사업장(인터넷 홈페이지를 포함)에 게시된 '대리점등록증'을 확인하고, 개인\_보험설계사인 경우는 '보험설계사 등록증명서'를 확인합니다.

**◆ 전자적 방식에 의한 사전동의 [필수]**

- 전자적 방식에 의한 보험계약자료(전자문서) 작성절차  + 상세보기  확인
- 전자적 방식에 의한 보험계약체결의 효력  + 상세보기  확인
- 전자적 방식에 의한 보험계약체결의 계약자 권리에 관한 사항  + 상세보기  확인

**◆ 청약서 주요사항 확인 [필수]**

- 약관 및 증권수령방법  모바일  우편
- 해의 납세자 확인  미해당
- 증표제시  + 상세보기  확인완료
- 보험모집종사자 권한에 관한 사항  + 상세보기  확인완료
- 수익자  + 상세보기  미확인

### 청약서 주요사항 확인

**▶ 증표제시**

- 금융상품판매대리·중개업자임을 나타내는 표지 또는 증표를 확인하였습니까? 금융상품판매자가 법인\_보험대리점인 경우 사업장(인터넷 홈페이지를 포함)에 게시된 '대리점등록증'을 확인하고, 개인\_보험설계사인 경우는 '보험설계사 등록증명서'를 확인합니다.

확인

수익자	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
실소유자확인	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
고지의무 위반안내	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
전통월등 개인형 이동수단의 상시적 이용에 관한사항	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
이륜자동차 운전중 상해 미보장 특별약관에 관한사항	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
알릴의무 수령권한	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
상품안내	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
납입면제	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
암보장관련	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
암수술비	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
암직접치료입원비	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
암요양병원입원비	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
표적항암약물허가치료 보장에 관한 사항	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
표적항암방사선치료(항암세기조절방사선) 보장에 관한사항	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
항암양성자방사선치료비	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
항암호르몬약물허가치료비(기타피부암및 갑상선암제외)보장에 관한 사항	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
갑상선암수술후호르몬약물치료비 보장에 관한 사항	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인
간병인사용 일반상해/질병입원비(1일이상 180일한도)	<input type="checkbox"/> + 상세보기	미확인



# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (상품주요확인 및 청약서류 입력)

- 카티(CAR-T)항암약물허가지료비 보장에 관한 사항 + 상세보기 **미확인**
- 부담보설정 + 상세보기 **미확인**
- 갱신형 담보안내 + 상세보기 **미확인**
- 배상책임 주택확인 + 상세보기 **미확인**
- 해약환급금 + 상세보기 **미확인**
- 만기환급금 + 상세보기 **미확인**
- 보험계약 효력발생 + 상세보기 **미확인**
- 면책부보장 + 상세보기 **미확인**
- 통지의무 및 면책 + 상세보기 **미확인**
- 예금자 보호 + 상세보기 **미확인**
- 보험금지급절차 + 상세보기 **미확인**
- 소비자 보호 + 상세보기 **미확인**
- 분쟁의조정 + 상세보기 **미확인**
- 청약철회/취소 + 상세보기 **미확인**
- 위법계약의 해지 + 상세보기 **미확인**
- 보험료 감액청구권 + 상세보기 **미확인**
- 보험가입내역 조회 + 상세보기 **미확인**
- 완판모니터링 방법 + 상세보기 **미확인**
- 이클립보험서비스 + 상세보기 **미확인**

### ◆ 보험계약 이들에 따른 비교안내 확인 **[필수]**

- 직전 6개월 이내에 소멸된 계약이 있거나, 향후 6개월 이내에 소멸 예정인 계약이 있습니까?  
 예, 있습니다
- 본인(계약자) **강남구** 은 기존계약 및 신규계약의 주요내용에 대하여 보험모집인 **코너일** 로 부터 상기와 같이 충분히 **비교설명** 받았으며 특히, 1개월 전후의 보험계약 이동에 따른 **손해발생 가능성** 을 충분히 **설명듣고** 동 계약을 청약합니다.

### ◆ 계약의 체결이행 등을 위한 필수동의 **[필수]**

- 수집·이용에 관한 사항 + 상세보기 **동의하기**
- 제공에 관한 사항 + 상세보기 **동의하기**
- 조회에 관한 사항 + 상세보기 **동의하기**

### ◆ 상품소개 등을 위한 선택동의 **[선택]**

- 수집·이용에 관한 사항 + 상세보기 **동의하기**
- 제공에 관한 사항 + 상세보기 **동의하기**

### ◆ 기타실손의료비 담보 가입내역 확인 **[필수]**

- 기타실손의료비 담보 가입내역을 확인하였습니다.

### ◆ 조건부 인수를 위한 특별약관 가입 신청 **[필수]**

- 본인은 '조건부 인수를 위한 특별약관' 내용을 충분히 확인하였으며, **이의가 없음**을 확인하고 가입을 신청합니다.

### ◆ 계약전 알릴의무 사항에 대한 확인 **[필수]**

- 보험모집인은 계약전 **알릴의무** 사항에 대한 수령권한이 없으므로 과거의 진단 또는 치료 사실 등 중요한 내용을 **구두** 로만 알릴 경우 계약전 알릴의무를 이행한 것으로 인정되지 않아 향후 계약이 **해지** 되거나 보험금을 지급받지 못할 수 있습니다.  
※ 보험계약 체결 당시 **직업** 또는 **직무** 를 사실대로 알리지 않거나 보험계약 체결 후 **직업** 또는 **직무** 가 **변경** 된 사실(예: 사무관리⇔현장관리)을 지체없이 회사에 알리지 않은 경우 계약 해지 등 알릴 의무 위반에 따른 **불이익** 이 발생할 수 있습니다.
- ※ 원동기장치 자전거등 개인형 이동장치 포함 사용 질문에 '아니오'로 기재하고 보험계약 체결 후 **이륜자동차** 또는 전동킥보드 등 **개인형이동장치** 를 포함한 **원동기장치 자전거** 를 사용하게 된 사실을 지체없이 회사에 알리지 않은 경우 계약 해지 등 알릴 의무위반에 따른 **불이익** 이 발생할 수 있습니다.
- **[필수]** 계약전 알릴의무 각 항목이 고지한 사실과 동일한지 확인하셨습니다.

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (상품주요확인 및 청약서류 입력)

### ◆ 특정담보 가입에 대한 계약자 확인 **[필수]**

❗ 아래 파랑색 영역을 터치 후 글자가 커지면 글자 전체를 왼쪽에서 오른쪽으로 천천히 드래그해주세요.

• [표적항암약물허가치료비(갱신형) 특별약관 및 계속받는표적항암약물허가치료비(갱신형)]  
 - 표적항암약물허가치료 보장은 암세포의 특정 분자를 표적 공격하여 암의 성장과 확산을 억제하는 **표적항암제** 의 **처방** 을 받은 경우 보험금을 지급함  
 - 표적항암약물허가치료란 항암약물치료 방법 중 하나로 "표적항암제"의 투여 치료를 말하며, 다른 항암약물 치료 대비 **발생빈도** 는 **낮지만** 고가의 치료비용 발생 보장을 목적으로 함  
 - 표적항암약물허가치료는 **식약처 허가** 또는 **심평원 승인** 요법에 한해 **처방시점** 을 **기준** 으로 보장하며, **호르몬 관련 치료제** 는 보장대상에서 **제외** 함

• [항암양성자방사선치료비(갱신형)]  
 - 항암양성자방사선치료는 **양성자** 를 조사하여 암세포를 죽이는 치료법을 말합니다.  
 - 항암양성자방사선치료는 현재 **일부병원** 에서 제공 중이나 향후 항암양성자방사선치료를 제공하는 병원이 확대되는 경우에도 **동일하게 보장** 받을 수 있습니다.  
 ※ 일부병원 : (서울)삼성서울병원, (경기)국립암센터

• [표적항암방사선치료비(항암세기조절방사선)(갱신형)]  
 - 표적항암방사선치료비(항암세기조절방사선)는 **항암세기조절방사선치료** 를 받은 경우 보험금을 **지급** 함  
**항암세기조절방사선치료** 란 방사선 조사 방향을 수십배까지 세분화하고, 각 세분화 된 영역마다 방사선의 양(세기)을 조절함으로써 종양 주위의 정상조직에 들어가는 방사선량을 최소화하고 **암세포에만 선택적으로 방사선량을** **조절하여 조사할 수 있는** 방사선 치료 를 말하며 **방사선 세기 조절이 없거나 입자방사선**을 이용하는 치료는 **보장대상에 제외** 함

• [항암호르몬약물허가치료비(기타피부암및갑상선암제외)(갱신형)]  
 - 항암호르몬약물허가치료비(기타피부암및갑상선암제외)는 암의 발생과 성장에 호르몬을 이용하는 암종에서 암세포의 성장과 확산을 억제하거나 진행 속도를 늦추기 위한 목적으로 호르몬을 차단하거나 호르몬 양을 감소시키는데 작용하는 **항암호르몬약물치료제** 의 **처방** 을 받은 경우 보험금을 지급함  
 - 항암호르몬약물허가치료는 **식약처 허가** 또는 **심평원 승인** 요법에 한해 **처방시점** 을 **기준** 으로 보장함

• [갑상선암수술후호르몬약물치료비(갱신형)]  
 - 갑상선암수술후호르몬약물치료 보장은 갑상선암수술 후 치료 또는 재발방지 목적으로 **갑상선암호르몬치료제** 의 **처방** 을 받은 경우 보험금을 지급함.  
 갑상선암호르몬치료제란 갑상선암수술 후 갑상선자극호르몬을 억제하기 위해 사용되는 갑상선암호르몬치료제로, 항암약물요법에서 시행하는 항암호르몬약물에는 포함되지 않습니다.

• [카티(CAT-T)항암약물허가치료비(갱신형)]  
 - 카티(CAR-T)항암약물허가치료비 보장은 환자 본인의 혈액에서 T세포를 분리하고 체외에서 유전자 도입(변형)을 통해 제조 및 증폭된 키메라항원수용체T세포(CAR-T(카티)세포)를 환자의 몸에 주입함으로써 암세포의 표면항원을 특이적으로 인지해 암세포를 공격하여 사멸시키는 **카티(CAR-T)치료제** 의 **처방** 을 받은 경우 보험금을 지급함  
 - 카티(CAR-T)항암약물허가치료란 항암약물치료 방법 중 하나로 "카티(CAR-T)치료제"의 투여 치료를 말하며, 다른 항암약물치료 대비 **발생빈도** 는 **낮지만** 고가의 치료비용 발생 보장을 목적으로 함  
 - 카티(CAR-T)항암약물허가치료는 **식약처 허가** 또는 **심평원 승인** 요법에 한해 **처방시점** 을 기준으로 보장함

• 위 내용을 충분히  하였음을 확인합니다.



# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (상품주요확인 및 청약서류 입력)

### ◆ 금융상품판매대리·중개업자의 고지의무사항 수령 확인 [필수]

· 「금융소비자 보호에 관한 법률」, 동법 시행령과 감독규정에 따른 금융상품판매대리·중개업자의 고지의무등과 금지행위와 관련하여 고지사항을 확인하였습니다.

확인

### ◆ 상품설명 주요내용 확인서 [필수]

· 보험 공통 확인사항   확인

· 상품특성 : 암보험   확인

· 상품 특성 : 무/저 해약환급형 상품   확인

· 상품 특성 : 순수보장성 상품   확인

· 상품 특성 : 실손형 담보   확인

· 상품 특성 : 갹신형 담보   확인

### ◆ 상품설명서 교부 및 설명의무에 대한 계약자 확인 [필수]

· 보험모집인 코너임(으)로부터 상품설명서에 대한 내용을 교부받고

하였습니다.

또한, 본인이 가입하는 보험계약의 예금자보호여부 및 보호한도에 대하여 설명 듣고 이해하였음을 확인합니다.

### ◆ 계약서류 수령 확인 [필수]

· 보험모집인 코너임으로부터 계약서류(청약서부분, 약관 및 상품설명서)를 지체 없이 제공받고 중요사항에 대하여 충분히 설명듣고 이해하였음을 확인합니다.

확인

### ◆ 금융정보취약계층의 설명에 대한 계약자 확인 [선택]

· 금융정보 취약계층 예금보험관계 성립여부 및 보호한도 우선 설명

만65세이상  은퇴자  주부

불이익사항 우선 설명 요청 고객

### ◆ 방문판매 모범규준 준수관련 계약자 확인

·  [필수] 본인은 아래사항에 대하여 미리 안내받았습니다.

- ① 방문판매인력의 소속과 성명
  - ② 권유하고자 하는 상품의 종류
  - ③ 해당 방문 또는 전화가 판매를 권유하기 위한 것이라는 사실
  - ④ (일반금융소비자의 경우) 상품을 소개하거나 계약체결을 권유할 목적으로 본인에게 연락하는 것을 금지하도록 요구할 수 있다는 사항, 해당 권리의 행사 방법 및 절차
- ※ 본 확인은 『방문판매 모범규준』에 따라 확인하는 사항입니다.

·  [선택] 본인은 본 계약의 청약 이전에 야간(오후 9시 ~ 다음날 오전 8시)시간 방문·전화권유 판매를 요청하였습니다.

※ 본 확인은 『방문판매 모범규준』에 따라 확인하는 사항입니다.

※ 『방문판매 모범규준』은 소비자의 평온한 생활유지를 위해 야간 시간(오후 9시 ~ 다음날 오전 8시)의 방문·연락을 금지하고 있습니다.

이전

다음




## TM 전자서명 표준안

### 구성 화면 (보험료납부 관련사항 및 전자서명)

<div data-bbox="309 454 575 491"> 휴대폰 전자서명</div> <div data-bbox="120 529 347 555">● 휴대폰 전자서명 동의</div> <div data-bbox="127 585 728 657"><ul style="list-style-type: none"><li>• 보험계약 체결 및 이행을 위해 계약의 주요 사항에 대해 확인하였고, 이에 대해 동의 및 이해 하였음을 휴대폰 전자서명으로 자필서명 합니다.</li><li>• <input type="checkbox"/> 위 내용에 동의합니다.</li></ul></div> <div data-bbox="152 686 734 1034"></div> <div data-bbox="159 1059 309 1083">서명 다시하기</div> <div data-bbox="127 1158 741 1206"><ul style="list-style-type: none"><li>• 귀하의 모집인은 상품의 내용을 충실히 설명하였으며, 이에 대한 모든 책임을 질것에 대하여 2023.09.22에 확인하였습니다.</li></ul></div> <div data-bbox="412 1249 470 1276">확인</div>	<div data-bbox="1005 454 1294 491"> 휴대폰 전자서명</div> <div data-bbox="1059 552 1240 670"></div> <div data-bbox="884 687 1417 742"><p>휴대폰 전자서명이 완료되었습니다. 모집인을 통해 계약 체결을 완료해주시기 바랍니다.</p></div> <div data-bbox="833 780 1151 809"><b>[당신의 좋은 날 MG손해보험]</b></div> <div data-bbox="833 815 1453 868"><p>항상 고객님의 바라보는 MG손해보험이 되도록 최선을 다하겠습니다. 아래 버튼을 클릭하시면 청약서, 약관을 다운로드 받으실 수 있습니다.</p></div> <div data-bbox="958 887 1151 911">청약서 다운로드</div> <div data-bbox="1167 887 1337 911">약관 다운로드</div> <div data-bbox="833 932 1453 984"><p>계약 체결 후 청약서류는 인터넷 홈페이지 내 보험계약 상세조회 화면에서 열람 및 다운로드 가능합니다.</p></div> <div data-bbox="833 1043 1453 1096"><p>※ 청약서 및 약관을 메일로 받아보시기를 원하시면 아래 E-MAIL 수신 버튼을 클릭해주세요.</p></div> <div data-bbox="833 1133 1350 1267"><table><tr><td rowspan="3">이메일</td><td><input type="text"/></td><td>@</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>직접입력</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> E-MAIL 수신</td><td></td><td></td></tr></table></div>	이메일	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>	직접입력			<input type="checkbox"/> E-MAIL 수신		
이메일	<input type="text"/>		@	<input type="text"/>							
	직접입력										
	<input type="checkbox"/> E-MAIL 수신										

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

 전자적 방식에 의한 사전동의 ×	 전자적 방식에 의한 사전동의 ×	 전자적 방식에 의한 사전동의 ×
<p>▶ 전자적 방식에 의한 보험계약자료(전자문서)작성절차</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 전자적 방식에 의한 보험계약자료 작성 전 대리서명 및 자기부인 방식을 위한 본인여부 확인</li> <li>2) 전자서명을 포함한 전자적 방식에 의한 보험계약자료의 작성 및 제공에 대한 사전동의</li> <li>3) 전자문서로 제공된 청약서, 상품설명서 등 보험계약자료의 확인 및 이에 대한 전자서명</li> <li>4) 미리보기를 통해 전자적 방식에 따라 작성한 모든 보험계약자료 확인</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>닫기</b></p>	<p>▶ 전자적 방식에 의한 보험계약체결의 효력</p> <p>전자서명을 포함한 전자적 방식에 의한 보험계약자료 작성을 통한 보험계약체결은 서면에 의한 보험계약체결과 동일한 효력을 가지며 관련 법령은 아래와 같습니다.</p> <p><b>보험업법 제95조의2(설명의무 등)</b></p> <p>② 보험회사 또는 보험의 모집에 종사하는 자는 제1항에 따라 설명한 내용을 일반보험계약자가 이해하였음을 서명, 기명날인, 녹취, 그 밖에 대통령령으로 정하는 방법으로 확인을 받아야 한다.</p> <p><b>보험업법 제95조의3(적합성의 원칙)</b></p> <p>① 보험회사 또는 보험의 모집에 종사하는 자는 일반보험계약자가 보험계약을 체결하기 전에 면담 또는 질문을 통하여 보험계약자의 연령, 재산상황, 보험가입의 목적 등 대통령령으로 정하는 사항을 파악하고 일반보험계약자의 서명(「전자서명법」 제2조제2호에 따른 전자서명을 포함한다), 기명날인, 녹취, 그 밖에 대통령령으로 정하는 방법으로 확인을 받아 유지·관리하여야 하며, 확인받은 내용은 일반보험계약자에게 지체 없이 제공하여야 한다.</p> <p><b>보험업법 시행령 제42조의2(설명의무의 중요사항 등)</b></p> <p>② 법 제95조의2제2항에서 "대통령령으로 정하는 방법"이란 「전자서명법」 제2조제2호에 따른 전자서명을 말한다.</p> <p><small>보험업법 시행령 제42조의2(보험계약의 체결 또는 모집에</small></p> <p style="text-align: center;"><b>닫기</b></p>	<p>▶ 전자적 방식에 의한 보험계약체결의 계약자 권리에 관한 사항</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 보험계약자는 청약서 부분, 상품설명서 및 약관의 서면교부를 요청할 수 있으며, 보험회사는 청약한 날로부터 5영업일 이내에 보험계약자에게 청약서 부분, 상품설명서 및 약관을 우편발송 또는 직접 제공합니다.</li> <li>2) 보험계약자는 전자적 방식에 의한 보험계약 체결 후 당사 홈페이지(www.mggeneralins.com)에서 전자문서, 계약처리단계 및 담당자 정보를 조회 또는 출력할 수 있습니다.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>닫기</b></p>

# TM 전자서명 표준안




## 구성 화면 (기타 팝업상세)

청약서 주요사항 확인 ×	청약서 주요사항 확인 ×	청약서 주요사항 확인 ×
<p>▶ 증표제시</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 금융상품판매대리·중개업자임을 나타내는 표지 또는 증표를 확인하였습니까? 금융상품판매자가 법인_보험대리점인 경우 사업장(인터넷 홈페이지를 포함)에 게시된 '대리점등록증'을 확인하고, 개인_보험설계사인 경우는 '보험설계사 등록증명서'를 확인합니다.</li></ul> <p>확인</p>	<p>▶ 보험모집종사자 권한에 관한 사항</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 보험계약 체결의 당사자는 보험회사와 보험계약자입니다. 보험설계사는 보험계약을 대리할 수 없으며 다만, 보험계약의 체결을 중개하는 역할을 수행합니다. 보험모집인의 업무 범위(보험료, 고지의무 수행 가능 여부 등)에 대해 설명 듣고, 가입하고자 하는 상품이 해당 보험회사의 상품이 맞는지 또는 가입제안서에 기재된 보험설계사의 성명이 실제 모집한 보험설계사와 일치하는지 확인하였습니다.</li></ul> <p>확인</p>	<p>▶ 수익자</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 만기환급금의 수익자는 계약자이며, 사망수익자는 법정상속인, 기타 담보의 수익자는 피보험자입니다. 보험계약자는 보험금을 지급받는 사람(수익자)을 지정할 수 있습니다. 사망수익자를 법정상속인으로 지정한 경우에는 피보험자 사망 시 법정상속인 사이에 보험금 지급에 관한 분쟁이 발생할 수 있습니다. 보험수익자 변경을 원하시는 경우, 가까운 MG손해보험 콜센터 1588-5959로 문의하시어, 담당지점을 안내받으시고 지점을 방문하거나 서류를 제출하여 변경하실 수 있습니다.</li></ul> <p>확인</p>



# TM 전자서명 표준안




## 구성 화면 (기타 팝업상세)

 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>	 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>	 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>
<p>▶ <b>실제소유자확인</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>본 상품 계약자는 본 계약의 실제 소유자임을 확인합니다. 실제소유자의 확인은 특정금융정보법에 따른 사항으로 실제소유자란 계약의 '고객을 최종적으로 지배하거나 통제하는 자연인'으로 해당 금융거래의 궁극적 혜택을 보는 개인을 말합니다.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>	<p>▶ <b>고지의무 위반안내</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>계약전 알릴사항은 질문하는 사항에 대하여 사실대로 고지하여야 하며, 알리지 않거나 사실과 다르게 알린 경우에는 보험가입이 거절될 수 있습니다. 추후 직업·직무 등 변경 시 보험회사에 알리지 않을 경우 계약 해지 등 불이익이 발생할 수 있습니다.</li> <li>그 내용이 중요한 사항에 해당하는 경우에는 보험약관상 '계약전 알릴의무 위반의 효과' 조항에 의해 계약이 해지되거나 보장이 제한될 수 있습니다. 중요한 사항이란, 회사가 그 사실을 알았더라면 보험가입금액 한도제한, 일부 보장 제외, 보험금 삭감, 보험료 할증과 같이 조건부로 인수하는 등 계약 인수에 영향을 미치는 사항을 말합니다.</li> <li>보험사기는 범죄이며 보험사기방지특별법, 형법 등에 의거하여 처벌받을 수 있습니다.</li> <li>부활시에는 계약전 알릴의무 대상기간을 최초 계약일 또는 직전 부활일 이후로부터 부활을 청약한 날까지의 기간과 계약전 알릴의무 대상기간 중 짧은 기간으로 합니다.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>	<p>▶ <b>전동휠등 개인형 이동수단의 상시적 이용에 관한사항</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>[전동휠 등 개인형 이동수단의 상시적 이용에 관한사항] <ul style="list-style-type: none"> <li>전동휠 등 개인형 이동수단 *의 상시적 이용은 상해의 고위험성이 인정되므로 고지·통지의무항에 반영 ** 됩니다.</li> <li>* 장애인 또는 교통약자가 사용하는 전동휠체어, 전동스쿠터 등은 「보행안전 및 편의증진에 관한 법률」상 '보행자'이며 보도로 통행해야하므로 고지·통지의무 사항에서 제외</li> <li>** 표준약관 (통지의무 : 계약후 알릴의무) 및 표준사업방법서 (고지의무 : 계약전 알릴의무)</li> <li>※ "이륜자동차 또는 원동기장치 자전거"에는 배기량 50CC 미만의 이륜자동차나 전동기로 작동하는 개인형 이동수단(전동킥보드, 전동휠 등)을 포함하며, 장애인 또는 교통약자가 사용하는 전동휠체어, 전동스쿠터 등은 제외합니다.</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>






# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>	 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>	 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>
<p>▶ 이륜자동차 운전중 상해 미보장 특별약관에 관한사항</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>피보험자가 보험기간 중 이륜자동차를 소유, 관리, 운전하거나, 탑승 중에 발생한 상해사고를 원인으로 보험계약에서 정한 보험금 지급사유가 발생한 경우 보험금을 지급하지 않습니다. 다만, 피보험자가 이륜자동차를 직업, 직무 또는 동호회 활동 등 주기적으로 운전(탑승을 포함)하는 사실을 회사가 입증하지 못한 때에는 보험금을 지급합니다.</li> </ul> <p>이륜자동차란, 자동차관리법 제3조에 의하여 총배기량 또는 정격출력의 크기와 관계없이 1인 또는 2인의 사람을 운송하기에 적합하게 제작된 이륜의 자동차 및 그와 유사한 구조로 되어있는 자동차를 말하며, 도로교통법 제2조에서 정한 원동기장치자전거(50cc미만 포함)를 포함합니다.</p> <p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>	<p>▶ 알릴의무 수령권한</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>보험설계사는 계약전 알릴의무 사항에 대한 수령권한이 없으므로 과거의 진단 또는 치료 사실 등 중요한 내용을 녹취 또는 서면이 아닌 구두로만 알릴 경우 계약전 알릴의무를 이행한 것으로 인정되지 않아 향후 계약이 해지되거나 보험금을 지급받지 못할 수 있습니다.</li> </ul> <p>보험계약 체결시 직업 또는 직무를 사실대로 알리지 않거나 보험계약 체결 후 직업 또는 직무가 변경된 사실을 회사에 알리지 않은 경우 알릴의무 위반에 따른 불이익이 발생할 수 있으며, 계약전 알릴의무 위반시의 계약해지, 보장제한, 보험금 미지급 등에 대해 내용을 이해하였으며, 계약전 알릴의무 사항에 대해 사실대로 고지하였음에 동의합니다</p> <p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>	<p>▶ 상품안내</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>기본계약·특약별로 보험료, 보장하는 범위, 보험금이 지급되지 않는 사유(면책) 및 기간을 자세하게 확인하여야 합니다. 같은 보험상품이라도 특약의 가입 개수에 따라 납입하는 보험료가 달라질 수 있고, 보험기간도 기본계약·특약에 따라 차이가 있을 수 있으니 유의하여야 합니다.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>	 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>	 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>
<p><b>▶ 납입면제</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 암보장개시일 이후 유사암을 제외한 일반암으로 진단확정시 또는 질병이나 상해로 80%이상 후유장애 발생시 차회 이후의 보장보험료를 납입면제하여 드립니다.</li> <li>단, 갱신평약의 경우 보험료 납입면제 이후 새롭게 갱신되는 특약에서는 갱신전 납입면제를 적용하지 않고 보험료를 계속 납입하여야 합니다.</li> <li>(표준형가입시 : 보장보험료 납입면제에서 정한 납입면제 발생시 차회 이후의 적립보험료 납입을 중지합니다.)</li> <li>※ 보험계약일로부터 90일이 초과한날부터 납입면제</li> <li>※ 유사암이란 기타피부암, 경계성종양, 제자리암, 갑상선암을 의미</li> </ul>	<p><b>▶ 암보장관련</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 암보장개시일은 계약일로 90일이 초과한 날부터이며, 보험계약일로부터 90일 이내 일반암 진단시 이 특약을 무효로 하며 이미 납입한 보험료를 돌려드립니다.</li> <li>「원발부위(최초 발생한 부위) 기준에 관한 사항」</li> <li>• 한국표준질병·사인분류 지침서의 "사망 및 질병이환의 분류번호부여를 위한 선정준칙과 지침"에 따라 분류번호 C77~C80(불명확한 이차성 및 상세불명 부위의 악성신생물(암))의 경우 일차성 악성신생물(암)이 확인되는 경우에는 원발부위(최초 발생한 부위)를 기준으로 보험금을 지급하며, 이차성 암에 대한 보험금은 별도로 지급하지 않습니다.</li> <li>[원발부위(최초 발생한 부위) 기준 예시]</li> <li>- C73(갑상선의 악성신생물)이 림프절로 전이되어 C77(림프절의 이차성 및 상세불명의 악성신생물)로 진단된 경우에도 C73(갑상선의 악성신생물)에 해당하는 질병으로 봅니다.</li> <li>- C50(유방의 악성신생물)이 폐로 전이되어 C78.0(폐의 이차성 악성신생물)로 진단된 경우에도 C50(유방의 악성신생물)에 해당하는 질병으로 봅니다.</li> <li>- C16(위의 악성신생물)이 뇌로 전이되어 C79.3(뇌 및 뇌막의 이차성 악성신생물)로 진단된 경우에도 C16(위의 악성신생물)에 해당하는 질병으로 봅니다.</li> <li>자세한 사항은 약관을 참고하시길 바랍니다.</li> </ul>	<p><b>▶ 암수술비</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 암 수술비 보장 담보에서 암수술비는 암의 직접적인 치료를 목적으로 수술을 받은 경우에만 보장하며 암의 직접적인 치료 목적이거나 할지라도, "항암방사선치료", "항암약물치료"에 대한 보상은 하지 아니합니다. 항암방사선치료 또는 항암약물치료에 대한 보장을 받기 위해서는 반드시 방사선약을 치료비담보를 별도로 가입해야 합니다.</li> <li>※ 직접치료는 종양을 제거하거나 종양의 증식을 억제하기 위한 수술이나 방사선 치료, 항종양약물치료 등 항암치료를 의미합니다.</li> </ul>
<div data-bbox="320 1294 495 1345" data-label="Text"> <p>확인</p> </div>	<div data-bbox="976 1294 1151 1345" data-label="Text"> <p>확인</p> </div>	<div data-bbox="1635 1294 1809 1345" data-label="Text"> <p>확인</p> </div>




# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

청약서 주요사항 확인 ×	청약서 주요사항 확인 ×	청약서 주요사항 확인 ×
<p>▶ 암직접치료입원비</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 암 직접치료 입원비 담보에 가입하신 경우 요양병원이 아닌 의료기관에서의 "암의 직접적인 치료"에 해당하는 입원치료에 한해 보험금을 지급합니다.</li><li>※ 암의 직접치료는 종양을 제거하거나 종양의 증식을 억제하기 위한 수술이나 방사선 치료, 항종양약물치료 등 항암치료를 의미합니다. 암 치료 후 그로 인해 발생한 후유증 및 부작용을 완화하거나 합병증을 치료하기 위한 것과 면역력 향상 목적 등의 치료는 암직접치료입원비에 해당하지 않습니다.</li></ul> <p>확인</p>	<p>▶ 암요양병원입원비</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 암요양병원입원비 담보에 가입하신 경우 "암의 직접적인 치료" 여부와 상관없이 입원의 필요성이 인정되는 요양병원에서의 입원치료에 보험금을 지급합니다.</li></ul> <p>확인</p>	<p>▶ 표적항암약물허가지료 보장에 관한 사항</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 표적항암약물허가지료비 보장은 암세포의 특정 분자를 표적 공격하여 암의 성장과 확산을 억제하는 「표적항암제」의 처방을 보장합니다.</li><li>표적항암약물허가지료비 보장에서 「표적항암약물허가지료」란 항암약물치료 방법 중 하나로, 항암약물치료 대비 발생 빈도는 낮지만 고가(高價)의 치료비용 발생을 보장합니다.</li></ul> <p>확인</p>




# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

<div data-bbox="107 443 721 507">  <span>청약서 주요사항 확인</span> <span>×</span> </div> <div data-bbox="129 561 698 842"> <p>▶ 표적항암방사선치료(항암세기조절방사선) 보장에 관한사항</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>표적항암방사선치료(항암세기조절방사선) 보장은 아래에서 정한 항암세기조절방사선치료를 보장합니다. 다만, 방사선세기조절이 없거나 입자방사선을 이용하는 치료는 보장 대상에 제외합니다.</li> <li>항암세기조절방사선치료란 방사선 조사 방향을 수십배까지 세분화하고, 각 세분화된 영역마다 방사선의 양(세기)을 조절함으로써 종양 주위의 정상조직에 들어가는 방사선량을 최소화하고 암세포에만 선택적으로 방사선량을 조절하여 조사할 수 있는 방사선치료를 말합니다.</li> </ul> </div> <div data-bbox="331 1305 497 1353"> <span>확인</span> </div>	<div data-bbox="772 443 1386 507">  <span>청약서 주요사항 확인</span> <span>×</span> </div> <div data-bbox="795 561 1364 794"> <p>▶ 항암양성자방사선치료비</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>항암양성자방사선치료는 양성자를 조사하여 암세포를 죽이는 치료법을 말합니다.</li> <li>항암양성자방사선치료는 현재 일부병원에서 제공 중이나 향후 항암양성자방사선치료를 제공하는 병원이 확대되는 경우에도 동일하게 보장받을 수 있습니다.</li> <li>※ 일부병원은 (서울)삼성서울병원, (경기)국립암센터(2021.7월 기준)</li> </ul> </div> <div data-bbox="996 1305 1162 1353"> <span>확인</span> </div>	<div data-bbox="1433 443 2047 507">  <span>청약서 주요사항 확인</span> <span>×</span> </div> <div data-bbox="1456 561 2024 762"> <p>▶ 항암호르몬약물허가치료비(기타피부암및갑상선암제외)보장에 관한 사항</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>항암호르몬약물허가치료비보장은 암의 발생과 성장에 호르몬을 이용하는 암종에서 암세포의 성장과 확산을 억제하거나 진행 속도를 늦추기 위한 목적으로 호르몬을 차단하거나 호르몬 양을 감소시키는데 작용하는 「항암호르몬약물치료제」의 처방을 보장합니다.</li> </ul> </div> <div data-bbox="1657 1305 1823 1353"> <span>확인</span> </div>
---	---	--

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>	 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>	 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>
<p>▶ 갑상선암수술후호르몬약물치료비 보장에 관한 사항</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>갑상선암수술후호르몬약물치료보장은 갑상선암수술 후 치료 또는 재발방지 목적으로 「갑상선암호르몬치료제」의 처방을 받는 경우 보장합니다.</li> <li>「갑상선암호르몬치료제」란 갑상선암수술 후 갑상선자극호르몬을 억제하기 위해 사용되는 갑상선암호르몬치료제로, 항암 약물요법에서 시행하는 항암호르몬약물에는 포함되지 않습니다.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>	<p>▶ 간병인사용 일반상해/질병입원비(1일이상180일한도)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>간병인사용 입원비 보험금 청구와 관련하여 추가 안내드립니다.</li> <li>청구시 제출서류인 영수증은 간병인 사용기간 및 금액, 사업자 등록번호가 포함되어야 하며, 간이영수증을 제외한 카드전표 또는 국세청에 통보된 현금영수증이어야 합니다.</li> <li>※자세한 사항은 반드시 약관을 참고하시길 바랍니다.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>	<p>▶ 카티(CAR-T)항암약물허가치료비 보장에 관한 사항</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>카티(CAR-T)항암약물허가치료비 보장은 환자 본인의 혈액에서 T세포를 분리하고 체외에서 유전자 도입(변형)을 통해 제조 및 증폭된 키메라항원수용체T세포(CAR-T(카티)세포)를 환자의 몸에 주입함으로써 암세포의 표면항원을 특이적으로 인지해 암세포를 공격하여 사멸시키는 치료로 「카티치료제」 처방을 받는 경우 식약처 허가 또는 심평원 승인요법에 한해 처방시점을 기준으로 보장합니다.</li> <li>카티(CAR-T)항암약물허가치료비 보장에서 「카티항암약물허가 치료」란 항암약물치료 방법 중 하나로, 항암약물치료 대비 발생 빈도는 낮지만 고가(高價)의 치료비용 발생을 보장합니다.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>






# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

청약서 주요사항 확인 ×	청약서 주요사항 확인 ×	청약서 주요사항 확인 ×
<p>▶ 부담보설정</p> <ul style="list-style-type: none"><li>특정신체부위 및 질병 보장제한부 인수 특별약관에 대한 안내입니다. 이 특약이 부가되는 경우, 특약에서 정한 회사가 보험금을 지급하지 않는 기간 중에 회사가 지정한 부위에 발생한 질병 및 그 질병의 전이로 인하여 다른 부위에 발생한 질병(또는 회사가 지정한 질병)을 직접적인 원인으로 보험금 지급사유 또는 보장보험료 납입면제 사유가 발생한 경우에는 회사는 보험금을 지급하지 않거나 보험료 납입을 면제하지 않습니다. 다만, 질병으로 인하여 사망하거나 또는 그 질병 치유 후 직접결과로써 장해지급률 80%에 해당하는 후유장해가 남았을 경우에는 그러하지 않습니다.</li></ul>	<p>▶ 갱신형 담보안내</p> <ul style="list-style-type: none"><li>갱신형 상품(또는 특약)은 매 갱신 시마다 피보험자의 연령 증가, 위험 변경 등에 따라 보험료가 인상될 수 있습니다.</li></ul>	<p>▶ 배상책임 주택확인</p> <ul style="list-style-type: none"><li>일상생활배상책임 담보 가입에 따른 보상의 기준이 되는 주택을 청약서상 목적물 주소로 확인하였습니다. 주거의 이동 또는 소유 변동 등으로 보상의 기준이 되는 주택이 변경되어야 하는 경우에는 회사에 지체없이 통보하여야 합니다.</li></ul>
<p>확인</p>	<p>확인</p>	<p>확인</p>

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>	 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>	 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>
<p>▶ <b>해약환급금</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (우)더좋은종합보험(TM)(23.09)2종_표준형의 경우 만기 시에는 보장부분을 제외하고 적립된 순보험료는 환급됩니다. 보험계약 만기 또는 해약 시 납입하신 보험료에서 사업비 차감 등으로 인해 납입보험료 보다 환급금이 없거나 또는 적을 수 있습니다. 해당 내용은 주요사항만 요약하여 안내한 것으로, 자세한 사항은 반드시 상품설명서의 해약환급금 예시표를 참조하시기 바랍니다.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>	<p>▶ <b>만기환급금</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 만기로부터 1년 초과 시 1년 이내보다 낮은 금리가 적용되며, 청구권 소멸시효 완성 후의 이자는 지급되지 않습니다. 보험계약 만기시 만기환급금은 자동이체 계좌로 설정되며, 다른 방식을 원하실 경우 고객센터(1588-5959)로 요청하시면 됩니다.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>	<p>▶ <b>면책부보장</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 가입하신 담보에 대한 보상은 약관내용에 의거하며, 계약자가 고의로 피보험자를 해친 경우, 피보험자의 고의, 자해, 자살, 임신, 출산, 산후기, 전쟁, 외국의 무력행사, 내란, 사변, 폭동 등으로 인한 손해는 보장하지 않습니다. 단, 보장개시일부터 2년이 지난 후에 발생한 습관성 유산, 불임 및 인공수정 관련 합병증으로 인한 경우에는 보험금을 지급합니다. 기타 자세한 담보내용 및 회사가 보험금을 지급하지않는 사항은 반드시 해당 약관을 참고하시기 바랍니다. 가입하신 담보 중 비운전자 담보는 피보험자의 운전중 사고에 대해서는 보상하지 않습니다. 자동차사고발급, 스포츠자동차사고발급, 자동차사고변호사선임비용, 교통사고처리보장, 운전면허정지·취소보장, 자동차사고성형비용 등의 경우 뺄소니, 음주, 무면허, 약물 상태, 경이용자동차 운전 중 사고 등은 보상에서 제외됩니다. 면책사항의 경우 담보별로 상이할 수 있으므로 반드시 해당 약관을 참고하여 주시기 바랍니다.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

청약서 주요사항 확인 ×	청약서 주요사항 확인 ×	청약서 주요사항 확인 ×
<p>▶ 보험계약 효력발생</p> <ul style="list-style-type: none"><li>계약의 청약을 승낙하고 첫 회 보험료가 승인/출금된 시점부터는 효력이 발생되며 효력발생 이전에 발생한 질병, 상해사고 또는 재발, 합병증은 보상하지 않습니다.</li></ul> <p>확인</p>	<p>▶ 통지의무 및 면책</p> <ul style="list-style-type: none"><li>피보험자가 직업, 직무, 연락처 또는 운전여부 및 자가용 운전 자에서 영업용 운전자로 변경된 경우 즉시 회사에 알려야 합니다. 이륜자동차 또는 전동킥보드, 전동이륜평행차, 전동기의 동력만으로 움직일수 있는 자전거 등의 개인형 이동장치를 포함한 원동기장치 자전거를 직업, 직무 또는 동호회활동, 출퇴근용도 등 계속적으로 사용하는 경우도 포함되며, 고의 또는 중대한 과실로 중요한 사항에 대해 사실과 다르게 알렸을 때, 회사는 계약을 해지하거나 보험금 지급을 제한할 수 있습니다. 전문등반, 글라이더조종, 스카이다이빙, 스쿠버다이빙, 행글라이딩, 수상보트, 패러글라이딩과 경기, 시범, 유행, 시운전 목적의 모터보트/자동차/오토바이 운전, 탑승 및 직무상 선박탑승 중의 사고는 보상되지 않습니다. 또한, 변경 사항으로 인해 위험직으로 변경 시 보험료의 증감 또는 환급, 추가납입이 발생할 수 있으며, 미통지 상태에서 사고 발생시 비례보상이 될수 있습니다.</li></ul> <p>확인</p>	<p>▶ 예금자 보호</p> <ul style="list-style-type: none"><li>이 보험계약은 예금자보호법에 따라 보호되며, 지급한도는 해약환급금 또는 만기시 보험금이나 사고보험금에 기타 지급금을 합하여 1인당최고 "5천만원"이며, 5천만원을 초과하는 나머지 금액은 보호하지 않습니다.</li></ul> <p>확인</p>




# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

☁️ 청약서 주요사항 확인 ×	☁️ 청약서 주요사항 확인 ×	☁️ 청약서 주요사항 확인 ×
<p>▶ 보험금지급절차</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 보험금 청구는 홈페이지, 팩스, 우편으로 접수가능하고 보험금 지급심사 후 필요시 손해사정/사고조사를 거쳐 보험금이 지급됩니다. 고의사고, 보험금 청구서류를 사실과 다르게 기재, 증거의 위변조가 있는 경우 회사는 그 사실을 안 날로부터 1개월이내 계약을 해지할수 있습니다.</li></ul> <p>확인</p>	<p>▶ 소비자 보호</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 궁금하신 사항이나 불만사항이 있을 경우 고객센터 1588-5959 또는 홈페이지에 문의할 수 있고, 분쟁시 금융감독원 진정 또는 분쟁조정을 신청할 수 있습니다.</li></ul> <p>확인</p>	<p>▶ 분쟁의조정</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 이 보험계약은 대한민국 법에 따라 규율되고 해석되며, 약관에서 정하지 않은 사항은 「금융소비자보호에 관한 법률」, 상법, 민법 등 관계 법령을 따릅니다.</li></ul> <p>확인</p>

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>	 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>	 청약서 주요사항 확인 <span>×</span>
<p>▶ 청약철회/취소/무효</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>보통계약자는 보험증권을 받은 날로부터 15일 이내에, 청약한 날부터 30일 이내에 청약철회가 가능하며, 청약철회를 접수한 날부터 3영업일 이내에 납입한 보험료를 돌려드립니다. 단, 전문금융소비자가 체결한 계약, 진단계약은 철회할 수 없습니다. 청약서, 약관, 증권 및 중요내용설명 미전달시 계약이 성립한 날부터 3개월 이내 취소 가능합니다. 만 15세미만자, 심신상실자, 심신박약자를 피보험자로 하여 사망을 담보하는 계약은 무효입니다.</li> </ul> <p>금융상품에 관한 전문성 또는 소유자산 규모 등에 비추어 금융상품계약에 따른 위험감수능력이 있는 금융소비자(보험계약자)를 전문금융소비자라고 합니다. 전문금융소비자에 해당할 경우 청약철회권 행사 등에서 불이익이 발생할수 있고, 고객님의께서는 전문금융소비자로 분류되어 청약을 철회할 수 없습니다.</p>	<p>▶ 위법계약의 해지</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>회사가 금융소비자보호 법률을 위반하여 계약제결을 한 경우 제결일로부터 5년이내의 범위에서 계약자가 위반사항을 안 날로부터 1년 이내에 서면 등으로 해당 계약의 해지를 요구하실 수 있습니다.</li> </ul> <p>※ 위법계약 해지 요건 : 적합성의 원칙, 적정성의 원칙, 설명의무, 불공정영업 행위금지, 부당권유 행위금지 등</p>	<p>▶ 보험료 감액청구권</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>보장받는 위험이 보험기간 중에 감소하거나 소멸한 때나 보험가입금액이 보험계약의 목적의 가액을 현저하게 초과할 때 그 이후의 보험료의 감액을 청구할 수 있습니다. 경제적 사정 등으로 보험가입금액을 줄이는(감액) 경우, 줄이는 부분만큼 해지시 차감되는 금액이 있어 손실이 발생할 수 있습니다.</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>확인</b></p>



# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

청약서 주요사항 확인 ×	청약서 주요사항 확인 ×	청약서 주요사항 확인 ×
<p>▶ 보험가입내역 조회</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 보험가입자, 보험수익자 또는 유족이 사망자의 보험가입 사실을 알지 못해 보험금을 청구하지 못하는 경우를 방지하기 위해, 보험가입내역을 손해보험협회 또는 생명보험협회를 통해 조회할 수 있습니다.</li></ul>	<p>▶ 통신해지</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 계약의 해지를 원하시는 경우 당사 고객센터 1588-5959로 연락 주시면 처리해드립니다.</li></ul>	<p>▶ 완판모니터링 방법</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 상품의 중요사항 확인을 위해 안전판매 모니터링 알림톡을 보내드리오니 확인후 설문을 진행해 주시기 바랍니다.</li></ul>
확인	확인	확인

## TM 전자서명 표준안

### 구성 화면 (기타 팝업상세)

 청약서 주요사항 확인 ×

▶ 이클린보험서비스

- 모집자의 경력, 제재이력, 불완전판매율, 보험계약유지율 등 주요정보는 이클린보험서비스([www.e-cleanins.or.kr](http://www.e-cleanins.or.kr)) 홈페이지에서 고유번호로 조회하실 수 있습니다.

**확인**

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

비교항목표
×

비교항목	기존계약 1
대상자	피보험자 강남*
상품명	MG사랑합니다
보험료	30,000원
보험기간	2023-09-22 ~ 2033-09-22
납입주기	매월납
납입기간	10년납(세납)
보험가입금액	10,000,000원
보험금액	10,000,000원
주요보장내용	상해사망
환급금액	상품설명서 참조
예정이자율 중 공시이율	2%

닫기

1. 수집·이용에 관한 사항
×

\* 귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험계약 인수심사·체결·이행·유지·관리'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

아래 내용에  전체 동의함  전체 동의하지 않음

---

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리, 보험금 지급·심사(보험사기 조사 포함)</li> <li>- 순보험료율의 산출·검증, 민원처리 및 분쟁 대응, 금융거래 관련 업무</li> <li>- 보험모집질서의 유지(공정경쟁질서 유지에 관한 협정업무 포함)</li> <li>- 가입한 보험계약 상담, 법률 및 국제 협약 등의 의무 이행</li> <li>- 다중이용업소 화재배상책임보험 가입대상 확인(적용대상에 한함)</li> <li>- 건강등급산정(보험료 할인)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)</li> </ul>

닫기

2. 제공에 관한 사항
×

\* 귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험계약 인수심사·체결·이행·유지·관리'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

아래 내용에  전체 동의함  전체 동의하지 않음

---

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관, 소방방재청 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)</li> <li>- 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원, 은행연합회</li> <li>- 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험)</li> <li>- 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원</li> <li>- 보험협회 : 생명·손해보험협회</li> <li>- 업무수탁자 등 : 당사와 모집위탁계약을 체결한 자(설계사·대리점 등), 보험계산, 계약 체결, 민원해 등에 필요</li> </ul>
--------	---

닫기

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

☁ 3. 조회에 관한 사항
✕

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험계약 인수심사·제결·이행·유지·관리'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

아래 내용에  전체 동의함  전체 동의하지 않음

조회 대상 기관	- 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 그레이스 헬스체인(GHC)
조회 목적	- 종합신용정보집중기관: 보험계약의 인수심사·제결·이행·유지·관리(부활 및 갱신 포함), 보험 가입한도 조회, 실제 발생하는 손해를 보상하는 실손형 보험의 중복 확인, 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사 및 고액·다수 계약 확인 - 보험계약 체결을 위한 기존보험계약과의 중요사항 비교설명 - 보험요율산출기관: 보험계약의 인수심사·제결·이행·유지·관리(부활 및 갱신 포함), 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사 - 다중이용업소 화재배상책임보험 가

닫기

☁ 1. 수집·이용에 관한 사항
✕

아래 내용에  전체 동의함  전체 동의하지 않음

본 동의는 보험계약 체결에 필수적이지 않으며 동의를 거부하실 수 있습니다. 또한, 동의하시더라도 당사 홈페이지 및 고객센터(1588-5959)를 통해 철회하거나 가입 권유 목적의 연락에 대한 중단을 요청하실 수 있으며 연락중지청구시스템(www.donotcall.or.kr)을 통해 언제든지 마케팅활동에 대한 중지를 요청할 수 있습니다. 동의하시는 경우 상품이나 서비스의 홍보 및 판매권유 등의 목적으로 개인정보를 이용하여 연락을 드릴 수 있습니다.

안심 다소안심 보통 신중 주의

※ 위 등급은 사생활 침해 위험, 혜택, 명확성 등을 종합적으로 고려하여 동의내용의 평가등급을 제공하는 제도입니다. (자세한 사항 [링크\(클릭\)](#) 참조)

▶ 수집·이용 목적

수집·이용 목적	- 상품·서비스 소개 및 판매, 사은·판촉행사 안내, 시장조사
보유 및	- 보험계약 체결실적이 있는 경우 : 동의일로부터 최대 5년 - 보험계약 체결실적이 없는 경우 : 동의

닫기

☁ 2. 제공에 관한 사항
✕

아래 내용에  동의함  동의하지 않음

본 동의는 보험계약 체결에 필수적이지 않으며 동의를 거부하실 수 있습니다. 또한, 동의하시더라도 당사 홈페이지 및 고객센터(1588-5959)를 통해 철회하거나 가입 권유 목적의 연락에 대한 중단을 요청하실 수 있으며 연락중지청구시스템(www.donotcall.or.kr)을 통해 언제든지 마케팅활동에 대한 중지를 요청할 수 있습니다. 동의하시는 경우 상품이나 서비스의 홍보 및 판매권유 등의 목적으로 개인정보를 이용하여 연락을 드릴 수 있습니다.

안심 다소안심 보통 신중 주의

※ 위 등급은 사생활 침해 위험, 혜택, 명확성 등을 종합적으로 고려하여 동의내용의 평가등급을 제공하는 제도입니다. (자세한 사항 [링크\(클릭\)](#) 참조)

제공받는 자	- 당사와 모집위탁계약을 체결한 자(설계사·대리점) (단, 비전속대리점의 경우 동 계약을 모집한 대리점에 한함)
제공받는 자의 이용목적	- 상품·서비스 소개 및 서비스 제공

닫기



# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

### 금융상품판매대리·중개업자의 고지의 무사항 확인

▶ 보험계약자는 상기 계약에 대하여 「금융소비자 보호에 관한 법률」, 동법 시행령과 감독규정에 따라 금융상품판매대리·중개업자의 고지의무등과 금지행위에 대해 금융상품판매대리·중개업자를 통해 보험상품 계약 체결과 관련하여 다음의 고지사항을 확인하여야 합니다.

- ① 금융상품판매대리·중개하는 보험회사의 명칭 및 업무 내용
- ② 1사 전속 대리점·설계사 해당 여부
- ③ 계약을 체결할 권한이 없다는 사실
- ④ 손해배상책임에 관한 사항(금융상품판매업자)
- ⑤ 보험료의 급부를 받을 수 있는 권한이 없다는 사실
- ⑥ 청약, 해지 등 의사표시 수령 권한이 없다는 사실
- ⑦ 대리점 간 재위탁 시 위탁한 대리점의 명의 및 업무
- ⑧ 대리·중개하는 보험회사의 명의 및 법령등록 여부
- ⑨ 정해진 수수료외의 금품, 그 밖의 재산상 이익을 요구하거나 받아서는 안된다는 사실
- ⑩ 소비자를 대신하여 계약을 체결할 수 없다는 사실
- ⑪ 설계사의 이력·불완전판매비율·계약유지율·과태료 처분 등 법적처분여부를 이클린보험서비스(www.e-cleanins.or.kr)에서 확인할 수 있는 사실
- ⑫ 금융소비자 및 계약체결에 관한 정보는 금융상품직접판매업자만 보유·관리한다는 사실
- ⑬ (법인)표지를 사업장(인터넷 홈페이지 포함)에 게시
- ⑭ (개인)증표를 소비자에게 제시
- ※ 표지 또는 증표는 등록기관, 등록번호, 등록기관의 기관장 직인 등이 포함되어야 합니다.

### 보험 공통 확인사항

▶ 보험회사는 금융소비자보호법 등 관련법령에 따라 상품의 중요사항을 설명해야 하며, 소비자가 설명내용을 이해했다는 사실을 확인받아야 합니다.

• 기본계약·특약별 **보험료, 보장하는 범위, 보험금이 지급되지 않는 사유(면책) 및 기간**을 자세하게 확인하여야 합니다. 같은 보험상품이라도 특약의 가입 개수에 따라 납입하는 **보험료가 달라질 수 있고, 보험기간도 기본계약·특약에 따라 차이가 있을 수 있으니 유의하여야 합니다.** 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까?

가. 보험계약의 개요 / 나. 특약별 지급 제한사유 참조

예  아니오

• 청약서 상 질문사항에 대해 **사실대로 답하지 않거나, 추후 직업·직무 등 변경 시 지체 없이 보험회사에 알리지 않을 경우 계약 해지 등 불이익이 발생할 수 있습니다.** 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까?

다. 보험계약자 및 피보험자의 권리·의무 참조

예  아니오

• 보험계약 만기 또는 해약 시 납입하신 보험료에서, **사업비 차감** 등으로 인해 **납입보험료 보다 환급금이 없거나 또는 적을 수 있다고 안내 받으셨나요?**

라. 보험계약 관련 유의사항 참조

예  아니오

• 계약자가 보험료를 납입기일까지 납입하지 않으면(연체), 보험회사는 일정기간 이내에 보험료를 납입하지 않는 경우 보장을

### 상품특성 : 암보험

▶ 보험회사는 금융소비자보호법 등 관련법령에 따라 상품의 중요사항을 설명해야 하며, 소비자가 설명내용을 이해했다는 사실을 확인받아야 합니다.

• 「암 직접치료 입원비 담보」에서 암 직접치료 입원비는 약관상 명시된 '암의 직접치료'의 정의에 따라 그 암의 직접적인 치료를 목적으로 입원할 경우 지급됩니다. 「암 직접치료 입원비 담보」에 가입하신 경우 요양병원이 아닌 의료기관에서의 **"암의 직접적인 치료"**에 해당하는 입원치료에 한해 **보험금을 지급**하고, 「요양병원 암입원비 담보」에 가입하신 경우 "암의 직접적인 치료" 여부와 상관없이 입원의 필요성이 인정되는 요양병원에서의 입원치료에 대하여 보험금을 지급합니다.

\* "암의 직접치료"는 종양을 제거하거나 종양의 증식을 억제하기 위한 수술이나 방사선 치료, 항종양약물치료 등 항암치료를 의미함. 암 치료 후 그로 인해 발생한 후유증 및 부작용을 완화하거나 합병증을 치료하기 위한 것과 면역력 향상 목적등의 치료는 **암직접치료입원비에 해당하지 않습니다.**

관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까?

※ 마. 보험금 지급 관련 유의사항 참조




예  아니오

• 「암 수술비 보장 담보」에서 암수술비는 암의 직접적인 치료를 목적으로 수술을 받은 경우에만 보장하며 암의 직접적인 치료 목적이라 할지라도, **"항암방사선치료", "항암약물치료"에 대한 보상은 하지 아니합니다.** 항암방사선치료 또는 항암약물치료에 대한 보장을 받기 위해서는 반드시 방사선약물 치료비담보






# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

 상품 특성 : 무/저 해약환급형 상품 <span>×</span>	 상품 특성 : 순수보장성 상품 <span>×</span>	 상품 특성 : 실손형 담보 <span>×</span>
<p>▶ 보험회사는 금융소비자보호법 등 관련법령에 따라 상품의 중요사항을 설명해야 하며, 소비자가 설명내용을 이해했다는 사실을 확인받아야 합니다.</p> <p>▪ 이 상품은 중도 해지 시 해약환급금이 없는 상품입니다. 모집자의 설명을 듣고 직접 기재하시기 바랍니다. 가입한 상품은 보험료 납입기간 중 해지하는 경우 [ <input type="text" value="해약환급금이 없는"/> ] 상품입니다. 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오</p> <p>▪ 이 상품은 저축 목적에 적합하지 않은 상품입니다. 모집자의 설명을 듣고 직접 기재하시기 바랍니다. 가입한 상품은 보장성 보험으로, [ <input type="text" value="저축 목적으로 가입"/> ]할 경우 [ <input type="text" value="다른 상품을 선택하는 것이 유리"/> ] 합니다. 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오</p> <p>▪ 이 상품과 함께 보장내용이 동일한 일반형(표준형) 상품의 보험료 및 해약환급금을 비교하여 안내 받으셨습니까?  <small>※ 해지미지급형 상품가입에 대한 계약자확인서 참조</small>  <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오</p> <p style="text-align: center;"><b>닫기</b></p>	<p>▶ 보험회사는 금융소비자보호법 등 관련법령에 따라 상품의 중요사항을 설명해야 하며, 소비자가 설명내용을 이해했다는 사실을 확인받아야 합니다.</p> <p>▪ 이 상품은 순수보장성 상품으로 <b>보험계약 만기시 지급받는 금액(만기환급금)이 없습니다.</b> 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까?  <small>※ 해약환급금미지급형상품 가입에 대한 계약자확인서 참조</small>  <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오</p> <p style="text-align: center;"><b>닫기</b></p>	<p>▶ 보험회사는 금융소비자보호법 등 관련법령에 따라 상품의 중요사항을 설명해야 하며, 소비자가 설명내용을 이해했다는 사실을 확인받아야 합니다.</p> <p>▪ 이 상품(또는 특약은 실제 발생한 손해액 내에서 보장하는 실손형 상품으로, <b>2개 이상의 보험에 가입하더라도 중복지급되지 않고, 보험금이 각 계약별 보상책임액 비율에 따라 비례 보상</b>됩니다. 따라서 <b>유사한 보험가입 여부 및 계약별 보상한도</b>를 반드시 <b>확인</b>하여야 합니다. 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까?  <small>※ 마. 보험금 지급 관련 유의사항 참조</small>  <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오</p> <p style="text-align: center;"><b>닫기</b></p>

# TM 전자서명 표준안

## 구성 화면 (기타 팝업상세)

 상품 특성 : 갱신형 담보 <span>×</span>	 계약서류 수령확인 <span>×</span>	 자동이체 신청 동의 <span>×</span>
<p>▶ 보험회사는 금융소비자보호법 등 관련 법령에 따라 상품의 중요사항을 설명해야 하며, 소비자가 설명내용을 이해했다는 사실을 확인받아야 합니다.</p> <p>▪ 이 상품(또는 특약은 <b>매 갱신 시</b>마다 피보험자의 연령 증가, 위험 변경 등에 따라 <b>보험료가 인상될 수 있습니다.</b> 고객님의께서는 현 갱신형 상품(또는 특약)에 대해 갱신 시 보험료가 인상될 수 있다고 안내받으셨나요?</p> <p>※ &lt;별첨2&gt; 경과기간별 갱신형담보 갱신보험료 예시 참조</p> <p><input checked="" type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오</p> <p><b>닫기</b></p>	<p>이 수령확인서는 「금융소비자 보호에 관한 법률」 및 동법 시행령 계약서류의 제공의무와 관련하여 계약체결시 금융소비자에게 계약서류(청약서부분, 약관 및 상품설명서)를 지체없이 제공했는지 여부를 확인하기 위해 작성되었습니다.</p> <p><b>닫기</b></p>	<p>※ 통합인출은 자동이체 은행, 계좌번호, 이체일이 동일한 다수의 보험계약이 있는 경우 모든 보험료를 통합하여 인출하는 제도입니다.</p> <p>※ 환급금송금계좌 신청시 환급금송금계좌 예금주는 자동이체 예금주, 계약자 및 만기수익자와 동일하며, 환급금송금계좌는 자동이체계좌와 동일합니다</p> <p>▶ [개인정보 수집 및 이용 동의]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 수집 및 이용목적 : 보험계약 및 금융거래의 유지관리 (출금이체를 통한 보험료 및 대출원리금 수납)</li> <li>- 수집항목 : 성명, 생년월일, 휴대폰번호, 사업자등록번호, 금융기관명, 계좌번호 등</li> <li>- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일로부터 자동이체 종료일(해지일) 후 5년까지</li> <li>- 신청자는 개인정보 및 고유식별정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.</li> </ul> <p>▶ [개인정보 제 3자 제공 동의]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원, 각 은행 및 기타 자동이체 유관/협력기관</li> <li>- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : 자동이체 서비스 제공 및 자동이체 동의 확인, 자동이체 신규등록 및 해지사실 통지</li> <li>- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호, (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 휴대폰번호</li> </ul> <p><b>닫기</b></p>