

일반보험 청약서 | 회사보관용



상품명 : let:safe 단체상해보험 (청약번호 : FA230316407025)

기본사항

보험기간	2023년 04월 01일 부터 2024년 04월 01일 (366일간)	설계일자	2023.03.16
계약자	삼척시청 (224-85-12905)	연락처	
	강원도 삼척시 중앙로 ****		
피보험자	63028명 (별첨참조)		
원화환산 총 가입금액	원화환산 총 보험료	원화환산 초회보험료	납입방법
	26,740,710	26,740,710	일시납

원화환산 총 가입금액은 가입금액이 외화인 경우 환율에 따라 원화로 환산한 금액을 말합니다.

상세 청약 내용 - 후면 참조

자필서명 및 확인사항

계약자 확인사항 보험상품 및 약관에 대한 설명을 충분히 듣고 약관과 계약자용 청약서를 받았으며, 약관과 청약내용에 이의가 없고 청약 내용이 사실과 다르지 않음을 확인 합니다. 계약자 약관수령필 삼척시청	계약자 자필서명 (서명/인)
취급자 확인사항 이 청약서에 기재된 내용과 사고발생시 조사한 내용이 다를 경우 보상받을 수 없는 경우가 있음을 분명히 안내하였습니다. 실명확인필 박상환	취급자 자필서명 (서명/인)
단체실손 중지제도 안내 이 보험계약에서 단체실손 중지제도 특약에 가입하지 않음을 확인 합니다. (단체실손 중지제도 특약에 미가입한 경우에도 보험기간 중 계약변경(특약 가입)이 가능합니다.)	계약자 자필서명 년 월 일 (서명/인)

보험사기(고의사고, 허위사고, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 형법상 금지된 범죄입니다.
2014년 1월 1일, 새주소 전면 시행에 따라 기존 지번주소 등록시 우편물 발송에 어려움이 있을 수 있습니다.

보험수익자 지정 · 변경 관련 추가약정(선택사항)

(계약자, 피보험자 상이시) 계약자 사망 후 보험수익자 지정 · 변경 관련 추가약정 여부 선택 (약정함을 선택한 경우) 본인(계약자)이 사망한 경우 상속인 등 승계인이 보험수익자 지정 · 변경권을 행사합니다.	약정함	미약정	계약자
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(서명/인)

회사 결재란

담당자	결재자



모집점포 신사업Solution팀
모집인 박상환 연락처 : 02-3455-3506

상품명 : let:safe 단체상해보험 (청약번호 : FA230316407025)

담보유형

그룹명	7 유형의 1 12형	인원	4692명	그룹별보험료	187,680원
-----	-------------	----	-------	--------	----------

담보사항

담 보 명	담보구분	화폐	보험가입금액	자기부담금	인원수
강도상해사망 · 후유장해	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	4692
대중교통이용중상해사망 · 후유장해	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	4692
화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망 · 후유장해	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	4692
가스사고상해사망 · 후유장해	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	4692

담보별 보험료 및 인당보험료는 그룹별 첫번째 피보험자 기준이며, 상품에 따라 최종보험료 산출방식에 의해 담보별 보험료 합계/인당 보험료 합계/총보험료 각각에 다소 차이가 있을 수 있습니다.

기타 조건

[대중교통이용중상해사망 · 후유장해]교통승용구 : 교통승용구 전체

담보유형

그룹명	7 유형의 2 13-14형	인원	894명	그룹별보험료	40원
-----	----------------	----	------	--------	-----

담보사항

담 보 명	담보구분	화폐	보험가입금액	자기부담금	인원수
강도상해사망 · 후유장해	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	894
대중교통이용중상해사망 · 후유장해	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	894
화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망 · 후유장해	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	894
가스사고상해사망 · 후유장해	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	894

담보별 보험료 및 인당보험료는 그룹별 첫번째 피보험자 기준이며, 상품에 따라 최종보험료 산출방식에 의해 담보별 보험료 합계/인당 보험료 합계/총보험료 각각에 다소 차이가 있을 수 있습니다.

기타조건

[대중교통이용중상해사망 · 후유장해]교통승용구 : 교통승용구 전체
교통승용구 : 교통승용구 전체



모집점포 신사업Solution팀
모집인 박상환 연락처 : 02-3455-3506

일반보험 청약서 | 회사보관용



상품명 : let:safe 단체상해보험 (청약번호 : FA230316407025)

담보유형

그룹명	7 유형의 3 64-15 남형	인원	21525명	그룹별보험료	9,901,500원
-----	------------------	----	--------	--------	------------

담보사항

담 보 명	담보구분	화폐	보험가입금액	자기부담금	인원수
대중교통이용중상해사망·후유장해	사망만의 담보	WON	20,000,000	0	21525
대중교통이용중상해사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	21525
화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망·후유장해	사망만의 담보	WON	10,000,000	0	21525
화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	21525
강도상해사망	사망만의 담보	WON	20,000,000	0	21525
강도상해사망	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	21525
가스사고상해사망	사망만의 담보	WON	10,000,000	0	21525
가스사고상해사망	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	21525
급성감염병 사망·후유장해	사망만의 담보	WON	2,000,000	0	21525
급성감염병 사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	2,000,000	0	21525
자연재해사망		WON	10,000,000	0	21525

담보별 보험료 및 인당보험료는 그룹별 첫번째 피보험자 기준이며, 상품에 따라 최종보험료 산출방식에 의해 담보별 보험료 합계/인당 보험료 합계/총보험료 각각에 다소 차이가 있을 수 있습니다.

기타조건

[대중교통이용중상해사망·후유장해]교통승용구 : 교통승용구 전체
교통승용구 : 교통승용구 전체



모집점포 신사업Solution팀
모집인 박상환 연락처 : 02-3455-3506

일반보험 청약서 | 회사보관용



상품명 : let:safe 단체상해보험 (청약번호 : FA230316407025)

담보유형

그룹명	7 유형의 4 64-15 여형	인원	18335명	그룹별보험료	9,167,500원
-----	------------------	----	--------	--------	------------

담보사항

담 보 명	담보구분	화폐	보험가입금액	자기부담금	인원수
대중교통이용중상해사망·후유장해	사망만의 담보	WON	20,000,000	0	18335
대중교통이용중상해사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	18335
화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망·후유장해	사망만의 담보	WON	10,000,000	0	18335
화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	18335
강도상해사망	사망만의 담보	WON	20,000,000	0	18335
강도상해사망	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	18335
가스사고상해사망	사망만의 담보	WON	10,000,000	0	18335
가스사고상해사망	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	18335
급성감염병 사망·후유장해	사망만의 담보	WON	2,000,000	0	18335
급성감염병 사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	2,000,000	0	18335
자연재해사망		WON	10,000,000	0	18335

담보별 보험료 및 인당보험료는 그룹별 첫번째 피보험자 기준이며, 상품에 따라 최종보험료 산출방식에 의해 담보별 보험료 합계/인당 보험료 합계/총보험료 각각에 다소 차이가 있을 수 있습니다.

기타조건

[대중교통이용중상해사망·후유장해]교통승용구 : 교통승용구 전체
교통승용구 : 교통승용구 전체



모집점포 신사업Solution팀
모집인 박상환 연락처 : 02-3455-3506

일반보험 청약서 | 회사보관용



상품명 : let:safe 단체상해보험 (청약번호 : FA230316407025)

담보유형

그룹명	7 유형의 5 65-80 남형	인원	6253명	그룹별보험료	2,876,380원
-----	------------------	----	-------	--------	------------

담보사항

담 보 명	담보구분	화폐	보험가입금액	자기부담금	인원수
대중교통이용중상해사망·후유장해	사망만의 담보	WON	20,000,000	0	6253
대중교통이용중상해사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	6253
화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망·후유장해	사망만의 담보	WON	10,000,000	0	6253
화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	6253
강도상해사망	사망만의 담보	WON	20,000,000	0	6253
강도상해사망	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	6253
가스사고상해사망	사망만의 담보	WON	10,000,000	0	6253
가스사고상해사망	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	6253
급성감염병 사망·후유장해	사망만의 담보	WON	2,000,000	0	6253
급성감염병 사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	2,000,000	0	6253
실버존 교통사고 부상치료비		WON	20,000,000	0	6253
자연재해사망		WON	10,000,000	0	6253

담보별 보험료 및 인당보험료는 그룹별 첫번째 피보험자 기준이며, 상품에 따라 최종보험료 산출방식에 의해 담보별 보험료 합계/인당 보험료 합계/총보험료 각각에 다소 차이가 있을 수 있습니다.

기타조건

[대중교통이용중상해사망·후유장해]교통승용구 : 교통승용구 전체
교통승용구 : 교통승용구 전체



모집점포 신사업Solution팀
모집인 박상환 연락처 : 02-3455-3506

일반보험 청약서 | 회사보관용



상품명 : let:safe 단체상해보험 (청약번호 : FA230316407025)

담보유형

그룹명	7 유형의 6 65-80 여형	인원	6995명	그룹별보험료	3,567,450원
-----	------------------	----	-------	--------	------------

담보사항

담 보 명	담보구분	화폐	보험가입금액	자기부담금	인원수
대중교통이용중상해사망·후유장해	사망만의 담보	WON	20,000,000	0	6995
대중교통이용중상해사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	6995
화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망·후유장해	사망만의 담보	WON	10,000,000	0	6995
화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	6995
강도상해사망	사망만의 담보	WON	20,000,000	0	6995
강도상해사망	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	6995
가스사고상해사망	사망만의 담보	WON	10,000,000	0	6995
가스사고상해사망	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	6995
급성감염병 사망·후유장해	사망만의 담보	WON	2,000,000	0	6995
급성감염병 사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	2,000,000	0	6995
실버존 교통사고 부상치료비		WON	20,000,000	0	6995
자연재해사망		WON	10,000,000	0	6995

담보별 보험료 및 인당보험료는 그룹별 첫번째 피보험자 기준이며, 상품에 따라 최종보험료 산출방식에 의해 담보별 보험료 합계/인당 보험료 합계/총보험료 각각에 다소 차이가 있을 수 있습니다.

기타조건

[대중교통이용중상해사망·후유장해]교통승용구 : 교통승용구 전체
교통승용구 : 교통승용구 전체



모집점포 신사업Solution팀
 모집인 박상환 연락처 : 02-3455-3506

일반보험 청약서 | 회사보관용



상품명 : let:safe 단체상해보험 (청약번호 : FA230316407025)

담보유형

그룹명	7 유형의 7 80세 초과	인원	4334명	그룹별보험료	1,040,160원
-----	----------------	----	-------	--------	------------

담보사항

담 보 명	담보구분	화폐	보험가입금액	자기부담금	인원수
대중교통이용중상해사망·후유장해	사망만의 담보	WON	20,000,000	0	4334
대중교통이용중상해사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	4334
화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망·후유장해	사망만의 담보	WON	10,000,000	0	4334
화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망·후유장해	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	4334
강도상해사망	사망만의 담보	WON	20,000,000	0	4334
강도상해사망	후유장해만의 담보	WON	20,000,000	0	4334
가스사고상해사망	사망만의 담보	WON	10,000,000	0	4334
가스사고상해사망	후유장해만의 담보	WON	10,000,000	0	4334
실버존 교통사고 부상치료비		WON	20,000,000	0	4334
자연재해사망		WON	10,000,000	0	4334

담보별 보험료 및 인당보험료는 그룹별 첫번째 피보험자 기준이며, 상품에 따라 최종보험료 산출방식에 의해 담보별 보험료 합계/인당 보험료 합계/총보험료 각각에 다소 차이가 있을 수 있습니다.

기타조건

[대중교통이용중상해사망·후유장해]교통승용구 : 교통승용구 전체
교통승용구 : 교통승용구 전체



모집점포 신사업Solution팀
 모집인 박상환 연락처 : 02-3455-3506

일반보험 청약서 | 회사보관용



상품명 : let:safe 단체상해보험 (청약번호 : FA230316407025)

약관사항

약관명	약관명
let:safe 단체상해보험 보통약관	주계약 부담보 특약
대중교통이용중상해사망·후유장해	화재, 폭발 및 붕괴사고 상해사망·후유장해
강도상해사망	급성감염병 사망·후유장해
가스사고상해사망	실버존 교통사고 부상치료비
자연재해사망	

계약메모

공제(자기부담금)은 보험약관에 따라 적용됩니다. (상세내용 약관참조)
피보험자가 15세 미만인 경우, 상해 또는 질병 사망을 보험사고로 하는 보험계약은 보험약관에 의거(계약의 무효) 담보되지 않습니다.

추가 안내 사항

예금자 보호법에 의한 지급보장	이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하지 않습니다.
------------------	---------------------------------------



모집점포 신사업Solution팀
모집인 박상환 연락처 : 02-3455-3506

일반보험 청약서 | 회사보관용



상품명 : let:safe 지방자치단체 자전거상해보험 (청약번호 : FA230316408580)

기본사항

보험기간	2023년 04월 01일 부터 2024년 04월 01일 (366일간)	설계일자	2023.03.16
계약자	삼척시청 (224-85-12905)	연락처	
	강원 삼척시 중앙로 ***		
피보험자	63028명 (별첨참조)		
원화환산 총 가입금액	원화환산 총 보험료	원화환산 초회보험료	납입방법
	2,983,820	2,983,820	일시납

원화환산 총 가입금액은 가입금액이 외화인 경우 환율에 따라 원화로 환산한 금액을 말합니다.

상세 청약 내용 - 후면 참조

자필서명 및 확인사항

계약자 확인사항	자필서명
계약자 본인은 롯데손해보험에 가입한 모든 계약에 대해 상기 주소 및 연락처로 통합 안내 받는 것에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의하지않음 (V 체크)	(서명/인)
보험상품 및 약관에 대한 설명을 충분히 듣고 약관과 계약자용 청약서를 받았으며, 약관과 청약내용에 이의가 없고 청약 내용이 사실과 다르지 않음을 확인 합니다.	
계약자 약관수령필 삼척시청	
취급자 확인사항	자필서명
이 청약서에 기재된 내용과 사고발생시 조사한 내용이 다를 경우 보상받을 수 없는 경우가 있음을 분명히 안내하였습니다.	(서명/인)
실명확인필 박상환	

보험사기(고의사고, 허위사고, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 형법상 금지된 범죄입니다.
2014년 1월 1일, 새주소 전면 시행에 따라 기존 지번주소 등록시 우편물 발송에 어려움이 있을 수 있습니다.

보험수익자 지정 · 변경 관련 추가약정(선택사항)

(계약자, 피보험자 상이시) 계약자 사망 후 보험수익자 지정 · 변경 관련 추가약정 여부 선택 (약정함을 선택한 경우) 본인(계약자)이 사망한 경우 상속인 등 승계인이 보험수익자 지정 · 변경권을 행사합니다.	약정함	미약정	계약자
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(서명/인)

회사 결재란

담당자	결재자



모집점포 신사업Solution팀
모집인 박상환 연락처 : 02-3455-3506

롯데손해보험

1588-3344 / 1600-3434 www.lotteins.co.kr

일반보험 청약서 | 회사보관용



상품명 : let:safe 지방자치단체 자전거상해보험 (청약번호 : FA230316408580)

[상해위험담보] 보험 그룹 명세

담보유형

그룹명	3 유형의 1	인원	5586명	그룹별보험료	111,720원	
담보명	담보내역	화폐	보험가입금액	자기부담금	인원수	
지방자치단체 자전거사고 상해사망후유장해	후유장해만의 담보	WON	5,000,000	0	5586	

담보유형

그룹명	3 유형의 2	인원	57442명	그룹별보험료	2,872,100원	
담보명	담보내역	화폐	보험가입금액	자기부담금	인원수	
지방자치단체 자전거사고 상해사망후유장해	사망.후유장해일괄 담보	WON	5,000,000	0	57442	

약관사항

약관명	약관명
let:safe 지방자치단체 자전거상해보험 보통약관	

계약메모

공제(자기부담금)은 보험약관에 따라 적용됩니다. (상세내용 약관참조)
피보험자가 15세 미만인 경우, 상해 또는 질병 사망을 보험사고로 하는 보험계약은 보험약관에 의거(계약의 무효) 담보되지 않습니다.

추가 안내 사항

예금자 보호법에 의한 지급보장	이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하지 않습니다.
------------------	---------------------------------------



모집점포 신사업Solution팀
모집인 박상환 연락처 : 02-3455-3506

롯데손해보험

1588-3344 / 1600-3434 www.lotteins.co.kr

[15106] 하나 단체안심상해보험(Ⅱ) 청약서

하나손해보험

증권번호	15100-67	계약번호	2110042202303271	구증권번호	
------	----------	------	------------------	-------	--

■ 기본사항

계약자	삼척시청 (222-83-02770)	연락처	033-570-****
	25914 강원 삼척시 교동 592번지 삼척시청	기타전화	
	통신수단해지동의	아니오	e-mail
보험기간	2023년 04월 01일 00:00 부터 2024년 04월 01일 00:00 까지 (366일)	계약자구분	전문금융소비자
일반사항	신규/갱신:신규 정산특약여부:아니오 인수형태:단독인수 확정/정산:확정 가계/비가계:비가계 예금자보호대상:아니오 단체종코드:1종단체 피보험자형태:연계단체 기간/구간:기간단위 권소사업형태코드:단독 장애인계약여부:아니오 피보험자목록구분코드:인 원수입력 단체구분코드:공무원단체(국방부포함)		
보험료	19,225,620 원	납입주기	일시납
		초회보험료	19,225,620 원

* 계약체결시 「전문금융소비자여부 확인서」에 따라 계약자구분 값은 변동이 있을 수 있습니다.

■ 보장사항

그룹1	피보험자	성별	남	인원수	28721	피보험자구분	본인
	직업(급수)	단일급수 (Z0101) 상해 9 급 교통 9 급				부보기간	2023/04/01 ~ 2024/04/01
	수익자사항	사망보험금 : 법정상속인 사망외보험금 : 본인					
	지정대리청구인지정여부	Y <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	지정대리청구인(계약자와의관계)			
	의료수급권대상여부	Y <input type="checkbox"/>	N <input checked="" type="checkbox"/>				

담보사항	유형	환종	보장금액	환종	보험료
특약	성폭력범죄상해위급금	가입금액	KRW	20,000,000	KRW 17
특약	농기계사고상해_사망	가입금액	KRW	10,000,000	KRW 21
특약	농기계사고상해_후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW 14
특약	24시간상해(교통상해보장제외)_사망	가입금액	KRW	10,000,000	KRW 150
특약	24시간상해(교통상해보장제외)_후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW 100

담보조건

농기계사고상해_사망	· 농기계지역구분코드: 시
농기계사고상해_후유장해	· 농기계지역구분코드: 시

그룹2	피보험자	성별	여	인원수	28721	피보험자구분	본인
	직업(급수)	단일급수 (Z0101) 상해 9 급 교통 9 급				부보기간	2023/04/01 ~ 2024/04/01
	수익자사항	사망보험금 : 법정상속인 사망외보험금 : 본인					
	지정대리청구인지정여부	Y <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	지정대리청구인(계약자와의관계)			
	의료수급권대상여부	Y <input type="checkbox"/>	N <input checked="" type="checkbox"/>				

담보사항	유형	환종	보장금액	환종	보험료
특약	성폭력범죄상해위급금	가입금액	KRW	20,000,000	KRW 17
특약	농기계사고상해_사망	가입금액	KRW	10,000,000	KRW 21
특약	농기계사고상해_후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW 14
특약	24시간상해(교통상해보장제외)_사망	가입금액	KRW	10,000,000	KRW 150
특약	24시간상해(교통상해보장제외)_후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW 100



취급자 : 민동욱 2110042

취급점포 : 기업보험팀

연락처 : 02-6670-8940

고객콜센터 1566-3000 www.hanainsure.co.kr

[1 / 5]

일업-B15106-230101

발행일시 : 2023.04.04 16:09

발행자 : 2110042

본 문서에 대한 소유권은 하나손해보험에 있습니다

[15106] 하나 단체인심상해보험(Ⅱ) 청약서

하나손해보험

증권번호	15100-67	계약번호	2110042202303271	구증권번호	
------	----------	------	------------------	-------	--

담보조건

농기계사고상해_사망	· 농기계지역구분코드: 시
농기계사고상해_후유장해	· 농기계지역구분코드: 시

그룹3	피보험자	성별	남	인원수	447	피보험자구분	본인
	직업(급수)	단일급수 (Z0101) 상해 9 급 교통 9 급				부보기간	2023/04/01 ~ 2024/04/01
	수익자사항	사망보험금 : 법정상속인		사망외보험금 : 본인			
	지정대리청구인지정여부	Y <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	지정대리청구인(계약자와의관계)			
	의료수급권대상여부	Y <input type="checkbox"/>	N <input checked="" type="checkbox"/>				

담보사항		유형	환종	보장금액	환종	보험료
특약	성폭력범죄상해위로금	가입금액	KRW	20,000,000	KRW	17
특약	농기계사고상해_후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	14
특약	24시간상해(교통상해보장제외)_후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	100

담보조건

농기계사고상해_후유장해	· 농기계지역구분코드: 시
--------------	----------------

그룹4	피보험자	성별	여	인원수	447	피보험자구분	본인
	직업(급수)	단일급수 (Z0101) 상해 9 급 교통 9 급				부보기간	2023/04/01 ~ 2024/04/01
	수익자사항	사망보험금 : 법정상속인		사망외보험금 : 본인			
	지정대리청구인지정여부	Y <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	지정대리청구인(계약자와의관계)			
	의료수급권대상여부	Y <input type="checkbox"/>	N <input checked="" type="checkbox"/>				

담보사항		유형	환종	보장금액	환종	보험료
특약	성폭력범죄상해위로금	가입금액	KRW	20,000,000	KRW	17
특약	농기계사고상해_후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	14
특약	24시간상해(교통상해보장제외)_후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	100

담보조건

농기계사고상해_후유장해	· 농기계지역구분코드: 시
--------------	----------------

그룹5	피보험자	성별	남	인원수	2346	피보험자구분	본인
	직업(급수)	단일급수 (Z0101) 상해 9 급 교통 9 급				부보기간	2023/04/01 ~ 2024/04/01
	수익자사항	사망보험금 : 법정상속인		사망외보험금 : 본인			
	지정대리청구인지정여부	Y <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	지정대리청구인(계약자와의관계)			
	의료수급권대상여부	Y <input type="checkbox"/>	N <input checked="" type="checkbox"/>				

담보사항		유형	환종	보장금액	환종	보험료
특약	성폭력범죄상해위로금	가입금액	KRW	20,000,000	KRW	17
특약	농기계사고상해_후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	14
특약	24시간상해(교통상해보장제외)_후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	100
특약	어린이 보호구역 자동차사고 부상치료비 보장	가입금액	KRW	20,000,000	KRW	270

담보조건



취급자 : 민동욱 2110042

취급점포 : 기업보험팀

연락처 : 02-6670-8940

고객콜센터 1566-3000 www.hanasure.co.kr

[2/5]

일업-B15106-230101

발행일시 : 2023.04.04 16:09

발행자 : 2110042

본 문서에 대한 소유권은 하나손해보험에 있습니다

[15106] 하나 단체안심상해보험(Ⅱ) 청약서

하나손해보험

증권번호	15100-67	계약번호	2110042202303271	구증권번호	
농기계사고상해_후유장해	· 농기계지역구분코드: 시				
어린이 보호구역 자동차사고 부상치료비 보장	· 부상등급 1급 가입금액비율: 100% · 부상등급 2급 가입금액비율: 50% · 부상등급 3급 가입금액비율: 40% · 부상등급 4급 가입금액비율: 30% · 부상등급 5급 가입금액비율: 30% · 부상등급 6급 가입금액비율: 20% · 부상등급 7급 가입금액비율: 15% · 부상등급 8급 가입금액비율: 10% · 부상등급 9급 가입금액비율: 8% · 부상등급 10급 가입금액비율: 4% · 부상등급 11급 가입금액비율: 8% · 부상등급 12급 가입금액비율: 4% · 부상등급 13급 가입금액비율: 2% · 부상등급 14급 가입금액비율: 1%				

그룹6	피보험자	성별	여	인원수	2346	피보험자구분	본인
	직업(급수)	단일급수 (Z0101) 상해 9 급 교통 9 급				부보기간	2023/04/01 ~ 2024/04/01
	수익자사항	사망보험금: 법정상속인		사망외보험금: 본인			
	지정대리청구인지정여부	Y <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	지정대리청구인(계약자와의관계)			
	의료수급권대상여부	Y <input type="checkbox"/>	N <input checked="" type="checkbox"/>				

담보사항	유형	환종	보장금액	환종	보험료
특약 성폭력범죄상해위로금	가입금액	KRW	20,000,000	KRW	17
특약 농기계사고상해_후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	14
특약 24시간상해(교통상해보장제외)_후유장해	가입금액	KRW	10,000,000	KRW	100
특약 어린이 보호구역 자동차사고 부상치료비 보장	가입금액	KRW	20,000,000	KRW	270

담보조건					
농기계사고상해_후유장해	· 농기계지역구분코드: 시				
어린이 보호구역 자동차사고 부상치료비 보장	· 부상등급 1급 가입금액비율: 100% · 부상등급 2급 가입금액비율: 50% · 부상등급 3급 가입금액비율: 40% · 부상등급 4급 가입금액비율: 30% · 부상등급 5급 가입금액비율: 30% · 부상등급 6급 가입금액비율: 20% · 부상등급 7급 가입금액비율: 15% · 부상등급 8급 가입금액비율: 10% · 부상등급 9급 가입금액비율: 8% · 부상등급 10급 가입금액비율: 4% · 부상등급 11급 가입금액비율: 8% · 부상등급 12급 가입금액비율: 4% · 부상등급 13급 가입금액비율: 2% · 부상등급 14급 가입금액비율: 1%				

※ 피보험자별 가입내역은 별첨 인명세를 확인하시고, 해당란에 자필서명하시기 바랍니다.

■ 보험조건

보험조건	
성폭력범죄상해 위로금 특별약관	
농기계사고상해 특별약관_사망	
농기계사고상해 특별약관_후유장해	
24시간상해(교통상해보장제외) 특별약관_사망	
24시간상해(교통상해보장제외) 특별약관_후유장해	
어린이 보호구역 자동차사고 부상치료비 특별약관	
단체계약 특별약관	

<방문판매에 해당하는 경우만 체크>

- 본인은 아래사항에 대하여 미리 안내 받았습니다.
- 방문판매인력의 소속과 성명
 - 권유하고자 하는 상품의 종류
 - 해당 방문 또는 전화가 판매를 권유하기 위한 것이라는 사실
 - (일반금융소비자의 경우) 상품을 소개하거나 계약 체결을 권유할 목적으로 본인에게 연락하는 것을 금지하도록 요구할 수 있다는 사항 해당 권리의 행사방법 및 절차

※ 본 확인은 「방문판매 모범규준」에 따라 확인하는 사항입니다



취급자: 민동욱 2110042

취급점포: 기업보험팀

연락처: 02-6670-8940

고객콜센터 1566-3000 www.hanasure.co.kr

[3/5]

일엽-B15106-230101

발행일시: 2023.04.04 16:09

발행자: 2110042

본 문서에 대한 소유권은 하나손해보험에 있습니다

[15106] 하나 단체안심상해보험(Ⅱ) 청약서

하나손해보험

증권번호 15100-67

가계약번호 2110042202303271

구증권번호

<계약자(피보험자) 확인사항>

- 본인은 보험상품에 대한 청약서에 기재된 내용, 취급자
사
및 약관의 주요 내용에 대한 설명을 충분히 듣고 보험약관 및
청약서 부분을 교부 받았으며 청약사항에 이의가 없음을 확인
합니다.

년	월	일	서명 날인
보험계약자(성명)			

<취급자 확인사항>

- 본인은 청약서에 기재된 내용 및 약관의 주요내용에 대해
설
명하였으며, 청약서 및 설문서에 기재된 내용과 사고발생시 조
사한 내용이 다를 경우 보상할 수 없는 경우가 있음을 분명히
안내하였습니다.

년	월	일	서명 날인
취급자(성명)			

- 전문금융소비자의 경우 일반금융소비자로 전환을 희망하는 경우 서면통지 시 전환 가능합니다.
(일반금융소비자에게만 적용되는 규제 : ① 적합성·적정성 원칙 ② 설명의무 ③ 청약철회 ④ 소액분쟁의 분쟁중 소제기 금지)
- 약관, 청약서 부분, 증권 등의 수령방법을 확인 바랍니다. 1) 서면(방문) 2) 우편 3) 팩스 4)이메일
- 해당 서류는 내부절차를 거쳐 제공됩니다.



취급자 : 민동욱 2110042

취급점포 : 기업보험팀

연락처 : 02-6670-8940

고객콜센터 1566-3000 www.hanainsure.co.kr

[4/5]

일업-B15106-230101

발행일시 : 2023.04.04 16:09 발행자 : 2110042

본 문서에 대한 소유권은 하나손해보험에 있습니다

꼭 아셔야 할 사항

■ 보험에 가입하실 때

- ① 보험계약 청약서는 인쇄된 내용을 보험계약자 본인이 직접 확인하신 후 자필로 서명하셔야 합니다.
 - ② 보상 받을 수 있는 경우와 보상 받을 수 없는 경우를 확인해야 합니다.
 - ③ 보험료를 내실 때에는 반드시 회사가 발행한 영수증을 받으시기 바랍니다.
 - ④ 보험료가 납입되지 않을 경우 손해발생시 보상을 받을 수 없습니다.
 - ⑤ 계약을 맺을 때에 보험계약 청약서(회사에 알려야 할 사항)의 기재사항에 관하여 반드시 사실대로 알려주어야 합니다. 만약, 사실대로 알리지 아니하였을 경우에는 약관에 의거 그에 상응하는 불이익을 당하게 됩니다.
 - ⑥ 청약철회 가능기간은 다음 중 먼저 도래한 기간까지 가능합니다.
보험증권을 받은 날부터 15일 또는 청약을 한 날부터 30일
(다만, 진단계약, 전문금융소비자(취급)계약 또는 보험보장기간이 90일이내인 금융상품은 철회할 수 없으며, 전화·우편·컴퓨터등의 통신매체를 통한 보험계약의 경우에는 청약을 한 날부터 30일 이내에 그 청약을 철회할 수 있습니다.)
- ※ 청약시점에 일반금융소비자로 전환을 희망하여 서면으로 제출한 경우에 한하여 청약철회 가능
- ⑦ 가입자간의 형평성 제고를 위하여 계약심사(underwriting)를 실시하며, 회사가 정한 기준에 부합하지 않을 경우 가입이 거절될 수 있습니다.

■ 보험에 가입하신 후

- ① 보험증권을 받으시면 청약서 내용과 다름이 없는지 또는 누락이 없는지 확인하시기 바랍니다.
 - (1) 보험증권에 기재된 계약자명이나 주민등록번호(사업자등록번호)가 실제로 일치합니까?
 - (2) 청약서는 본인이 직접 작성하시고 자필로 서명하셨습니까?
 - (3) 보험가입시 청약시 질문사항을 사실대로 기록하셨습니까?
 - (4) 보험가입시 작성한 청약서 부분(사본)을 받으셨습니까?
 - (5) 보험약관 및 보험증권을 수령하여 확인하셨습니까?
- ② 청약서 기재사항에 변동사항 (피보험자의 직업 또는 직무의 변경 등)이 있거나 또 다른 보험에 가입하실 경우 보험회사에 즉시 연락하시기 바랍니다.
- ③ 보험증권에 보험계약과 다른 내용이 임의 추가약정 또는 가릴, 정정되었을 시는 무효이오니 유의하시기 바라며, 보험계약의 내용을 변경하고자 할 경우에는 보험 회사와 협의하시기 바랍니다.
- ④ 손해가 생긴 경우 지체없이 이를 보험회사에 알려서 필요한 절차를 받으시기 바랍니다.
- ⑤ 아래의 경우는 보험계약의 무효와 실권사유에 해당합니다.
 - (1) 보험계약자, 피보험자 또는 이들의 대리인의 사기행위가 있었을 경우
 - (2) 타인의 사망을 보험사고로 하는 계약에서 그 타인의 서면동의를 얻지 않은 경우
 - (3) 보험계약전 목적물에 보험사고가 이미 발생한 경우
 - (4) 장기손해보험 및 개인연금보험의 경우에는 2회 이후의 보험료를 납입일이 속하는 달의 다음달 말일까지 납입되지 않은 경우
 - (5) 기타 자세한 사항은 가입하신 보험의 약관을 참조하시기 바랍니다.

■ 보험품질보증제 시행

저희 회사에서는 보험계약서 청약서 자필서명, 약관 및 청약서 부분전달, 상품의 주요내용 설명을 이행하지 아니하였을 경우 청약일로부터 3개월 이내에 이의를 제기하시고(단체(취급)계약의 경우에는 계약체결일로부터 1개월 이내) 그 사실이 인정되면 납입하신 보험료와 청약일로부터 실제 지급기일까지의 경과기간에 대해 보험계약대출이율을 더한 금액을 환불하여 드립니다.

■ 휴면보험금 조회 및 지급계좌 등록안내

- 인터넷을 통해 조회하실 수 있습니다.
- 하나손해보험 홈페이지(www.hanainsure.co.kr) : 하나손해보험 계약만 조회
 - 손보험회 홈페이지(www.knia.or.kr) : 손해보험사 전체약 조회

■ 계좌등록

계좌등록		계좌번호	
예금주 성명		동의서명	(인)

■ 고객계좌 등록 신청

제외 보험료 (실시간 자동이체)	거래은행	
	계좌번호	
계속 보험료	예금주성명	
	거래은행	
	계좌번호	
	예금주성명	
	주민번호	
	이체회망일	

■ 모집질서 확립 및 신고센터 안내

- 보험계약과 관련한 보험모집질서 문란행위는 보험감독에 의해 처벌 받을 수 있습니다.
- 금융감독원 보험모집질서 위반 신고센터 ☎ 전화: 1332 인터넷: insucpfss.or.kr
- 시도접수, 보험차리 등 보험계약관련 문의(하나손해보험) ☎ 전화: 1566-3000 인터넷: www.hanainsure.co.kr

청약철회 신청서

본인은 귀사에 청약한 보험을 청약철회하고자 하니 납입보험료를 환급하여 주시기 바랍니다.

- 증권 번호 _____
- 신청 일자 _____
- 계약자 _____
- 주민 번호 _____

본인통장으로 송금을 원할 경우 아래 사항을 기재하여 주시기 바랍니다.

- 은행명 _____
- 예금주 _____
- 계좌번호 _____

가맹권리야비무은 다사 홈페이지 및 보험약관에 자세히 기재되어 있습니다. (시행일자: 2016.5.21)

보험증권을 받은 날부터 15일 또는 청약을 한 날부터 30일(다만, 진단계약, 전문금융소비자(취급) 계약 또는 보험보장기간이 90일이내인 금융상품은 철회할 수 없습니다.) 에 청약철회신청서 및 통장사본, 신분증사본을 등기 우편으로 발송(점포)하거나, 계약자 본인이 직접 신분증 및 청약철회신청서를 지참하고 점포를 내방하시면 됩니다.

진단계약, 단체(취급)계약 또는 보험기간이 1년미만인 경우에는 철회할 수 없으며, 전화·우편·컴퓨터 등의 통신매체를 통한 보험계약의 경우에는 청약을 한 날부터 30일 이내에 그 청약을 철회할 수 있습니다.

계좌송금인 경우 반드시 계약자 본인의 예금계좌만 가능합니다.

사망보험금 수익자의 지정에 관한 사항

보험계약자는 사망보험금 등 약관상 보험금 지급사유가 발생하는 때에 회사에 보험금을 청구하여 받을 수 있는 사람을 지정하실 수 있습니다.

다만 사망보험금 수익자를 지정, 변경하고자 할 경우에는 사망보험금 지급사유가 발생하기 전에 피보험자가 서면으로 동의해야 합니다.

만약 계약자가 보험수익자를 지정하지 않을 때에는 민법상 피보험자의 법정상속인 순위로 보험수익자를 정합니다.

▶ 민법상 법정상속인 순위 : 1. 직계비속, 2. 직계존속, 3. 형제자매, 4. 4촌이내의 방계혈족 * 배우자는 위의 1, 2순위 상속인이 있는 경우에 그 상속인과 동순위로 공동상속인이 되고, 그 상속인이 없는 때에는 단독상속인이 됨. 사망보험금의 수익자를 특정하지 않거나 법정상속인으로 지정한 경우에 피보험자 사망시 보험수익자인 법정상속인간 보험금 지급에 관한 분쟁이 발생할 수 있습니다. 수익자 지정 또는 변경은 계약자의 신청 및 피보험자의 동의가 있는 경우 가능합니다.