

# 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

# 일반보험 청약서 | 회사보관용



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	약정함	미약정	계약자
(약정함을 선택한 경우) 본인(계약자)이 사망한 경우 상속인 등 승계인이 보험수익자 지정·변경권을 행사합니다.	<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)	청약일	2023년 03월 27일
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 계약자 구분 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 단체안심상해보험(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 단체인심상해보험(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

## &lt;계약자(피보험자) 확인사항&gt;

- 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)			

## &lt;취급자 확인사항&gt;

- 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.