

안녕하세요 김디비 고객님의

DB손해보험을 아껴주시고, 성원해 주시는 고객님께 진심으로 감사드립니다.

고객님의 계약체결을 위해 모바일로 전자청약을 진행하며,
청약 진행 중 유선으로 설명을 원하시는 경우에는 기존
가입절차로 전환하여 청약을 진행하실 수 있습니다.

상품명	참좋은운전자보험(TM)2204
-----	------------------

설계번호	11211990-04-2-0105
------	--------------------


보험료	20,000원
-----	---------

피보험자명	김디비
-------	-----

계약자명	김디비
------	-----

계약담당자	DB손해보험 박디비
-------	------------

모바일 전자청약 진행

 표시된 항목은 음성안내가 필요한 항목입니다.
상당사의 음성안내로 내용을 반드시 확인하시기 바랍니다.

김디비 고객님,

가입하시는 보험의 주요 계약사항입니다.

아래 내용을 확인하시고 다음 단계를 진행해주세요.

상품명	참좋은운전자보험(TM)2204
플랜명	간편심사플랜
피보험자명	김디비 (810101-1*****)
계약자명	김디비 (810101-1*****)
사망수익자 	법정상속인
생존수익자 	법정상속인
보험기간 	2022-04-18 ~ 2042-04-18
만기 / 납기 	20년만기 20년납
보험료 / 주기	20,000원 / 월납
실제계약자	김실제
실제계약자 국적	한국
주소	(04550)서울시 중구 마른대로 35, ****
소재지	(04550)서울시 중구 마른대로 36, ****
연락처	010-****-5678
취급자	밸류업사업부 디비엠엔에스 박디비

유선해지 동의 여부	동의
증권/약관 발행방법	모바일
완판모니터링 방법	모바일
대한민국 이외 납세의무 대상자 여부	대상

미국 거주자	<input type="radio"/> 미국시민권자 <input type="radio"/> 미국영주권자 <input type="radio"/> 미국세법상 미국거주자 <input type="radio"/> 한국이외의 조세목적상 해외거주자
미국 이외 거주자	<input type="radio"/> 한국이외의 조세목적상 해외거주자
이외	<input type="radio"/> 해당사항 없음

영문 성(Surname)	-
영문 이름(Given name)	-
거주 주소	-
거주지 국가(영문)	-
납세자번호	-
납세자번호 미개재 사유 (미국 이외의 국가만 작성)	-

계약전 알릴 의무사항(질문서)

[자세히 보기](#)



· 보험 모집자에 대한 주요정보는 "e-클린보험서비스(www.e-cleanins.or.kr)"에서 계약담당자 박디비(고유번호 12345678)로 가능하며
상품 및 계약사항에 대하여 궁금하신 사항은 당사고객센터 1588-0100으로 연락주시기 바랍니다.

수익자지정, 만기/납기, 고지/통지의무 위반시
효력에 대해 음성설명 들었으며
위 내용을 모두 확인하고 이에 동의합니다.


확인 및 동의



계약 전 알릴 의무사항

- !  표시된 항목은 음성안내가 필요한 항목입니다.
상담사의 음성안내로 내용을 반드시 확인하시기 바랍니다.

계약 전 알릴 사항입니다. 아래의 질문에 사실대로 정확하게 입력되었는지 확인해 주세요.

 **상담사 음성안내** 아래 질문들에 대하여 사실대로 알리지 않았거나 사실과 다르게 알린 경우에는 보험가입이 거절될 수 있으며, 특히 그 알린 내용이 "중요한 사항"에 해당하는 경우 회사는 보험약관에 따라 이 보험계약을 **일방적으로 해지**할 수 있고, 이미 보험사고가 **발생하였다**라도 **보험금 지급을 거절**하는 등 보장이 제한될 수 있습니다.


「중요한 사항」이란 회사가 그 사실을 알았더라면 청약을 거절하거나 가입금액 한도 제한, 일부 보장 제외, 보험금 삭감, 보험료 할증과 같이 조건부로 인수하는 등 계약인수에 영향을 미치는 사항을 말합니다.

1. 최근 3개월 이내에 의사로부터 진찰 또는 검사(건강검진포함)를 통하여 질병확정진단/질병의심소견/치료/입원/수술(제왕절개 포함)/투약과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?

(‘예’ 답변고객 추가질문 : 현재 입원치료 중이십니까?)

아니요

질문서 확인

 **상담사 음성안내** 보험설계사는 계약전알릴의무 사항에 대한 수령권한이 없으므로 과거의 진단 또는 치료사실 등 중요한 내용을 청약녹음 이외의 방법으로 알릴 경우 계약 전 알릴의무를 이행한 것으로 인정되지 않아 향후 **계약이 해지되거나 보험금을 지급받지 못할 수** 있습니다.

앞서 안내드린 내용에 대해 설명을 들었으며, **계약 전 알릴 의무사항에 대해 사실대로 고지하였음을 확인**합니다.

네, 내용을 확인하고 이해했습니다.

보험계약 보장내역 확인

! ⓘ 담보별 면책기간, 감액지급 기간 및 면책사항 등 상담사의 음성안내로 내용을 반드시 확인하시기 바랍니다.

가입담보	(보통약관)자동차부상치료비(1~3급)
보장내용	피보험자가 보험기간 중 약관에서 정한 교통사고로 신체에 상해를 입고 그 직접결과로써 자동차손해배상보장법시행령에서 정한 부상등급(1~3급)을 받은 경우 가입금액을 지급
가입금액(만원)	100
만기 / 납기	20년 / 20년
보험료(원)	115

가입담보	교통상해50%이상후유장해(1회한)
보장내용	피보험자가 보험기간 중 약관에서 정한 교통사고로 신체에 상해를 입어 50%이상후유장해가 발생한 경우 1회에 한하여 가입금액 지급(1회한)
가입금액(만원)	100
만기 / 납기	20년 / 20년
보험료(원)	7

가입담보	민사소송법률비용송해(실손)
보장내용	피보험자가 보험기간 중 약관에서 정한 민사소송이 제기되어 판결이 종료됨에 따라 피보험자가 실제로 부담한 법률비용을약관에서 정한 항목별,소송가액별 보상한도액을 한도로 보상
가입금액(만원)	2,000
만기 / 납기	20년 / 20년
보험료(원)	4,892

가입담보	
보장내용	
가입금액(만원)	
만기 / 납기	
보험료(원)	

가입담보	
보장내용	
가입금액(만원)	
만기 / 납기	
보험료(원)	

네, 내용을 확인하고 이해했습니다.



가입담보/가입금액/보험료

상담사 음성안내 월 보험료 **20,000원**
 예상만기환급금(환급률) 3,308,980원(68.9%)

가입담보	가입금액 (만원)	보험료 (원)
(보통약관)자동차부상치료비(1~3급)	100	115
교통상해50%이상후유장해(1회한)	100	7
민사소송법률비용손해(실손)	2,000	4,892

세부 보장내역 확인 [자세히 보기](#)



상담사 음성안내

[면책사항 및 필수사항 안내]

- 고의, 임신, 출산, 전쟁, 폭동 등으로 인한 손해는 보상하지 않습니다.
- 보험계약 중도해지 시, 실제 지급되는 환급금은 없거나 적을 수 있습니다.
- 적립보험료가 존재하는 계약의 예상환급금은 보장보험료와 사업비를 제외한 적립순보험료를 변동금리로 적용하여 지급합니다.

면책사항 및 필수사항에 대해 음성설명 들었으며
 위 내용을 모두 확인하고 이에 동의합니다.

확인 및 동의



김디비 고객님,
보험계약 체결 시 중요사항을 확인해주세요.

 보험계약 이동에 따른 비교안내

확인

 꼭 알아두실 사항

확인

 부가서비스 가입확인

확인

위 내용을 모두 확인하고 이에 동의합니다.

확인 및 동의

보험계약 이동에 따른 비교안내

보험계약 이동시 나이, 위험률의 증가 등에 따라 보험료가 인상되거나, 계약초기 사업비 공제로 인하여 해지환급금이 과소지급 될 수 있으니 반드시 아래의 비교설명을 받으시기 바랍니다.

1. 귀하께서는 직전 6개월 이내에 소멸된 보험계약 (타사계약 포함)이 있거나, 향후 6개월 이내에 소멸예정인 계약(타사계약 포함)이 있습니까?

예, 있습니다. 아니오, 없습니다.

신규계약 상품명	참좋은운전자보험(TM)2204
증권(설계)번호	11211990-04-2-0105
보험료	20,000원
납입주기 및 기간	20년만기 20년납
보험기간	2022-04-18 ~ 2042-04-18
공시이율	1.4%
보험목적	장기/운전자
가입금액 및 주요보장내용	(상품설명서 참조)
보험금액 및 환급금	(상품설명서 참조)
면책사유 및 면책사항	(상품설명서 및 약관참조)

기존계약 상품명	내맘에속드는건강 보험0909	
증권(설계)번호	12121212-12-1-0012	
보험료	20,000원	
납입기간 및 주기	10년만기 10년납	
보험기간	2009-01-04 ~ 2019-01-04	
공시이율	1.5%	
보험목적	장기/질병	
가입금액 및 주요보장내용	(상품설명서 참조)	
보험금액 및 환급금	(상품설명서 참조)	
면책사유 및 면책사항	상품설명서 및 약관 참조	

기존계약 및 신규계약의 주요내용에 대하여 충분히 비교설명 받았으며, 보험계약 이동에 따른 손해발생가능성을 충분히 설명 듣고 청약하는데 동의합니다.

네, 내용을 확인하고 이해했습니다.



꼭 알아두실 사항

효력안내

- 계약의 청약을 승낙하고 첫 회 보험료가 승인/출금된 시점부터 보험효력이 발생되며 효력 발생 이전에 발병한 질병, 상해사고 또는 재발, 합병증은 보상하지 않습니다.

수익자/대리청구인 안내

- 보험금 청구 가능한 수익자를 지정하여 변경 및 대리청구인을 지정할 수 있으며 사망보험금 수익자를 지정/변경하고자 할 경우에는 사망보험금 지급사유가 발생하기 전에 피보험자가 서면으로 동의해야 합니다. (보험수익자를 지정하지 않은 경우 법정 상속인 순위로 보험수익자를 정합니다.)

청약철회 및 품질보증제도

- 계약자는 보험증권을 받은 날로부터 15일(계약을 청약한 날부터 30일(단, 만65세 이상의 계약자가 전화를 통해 체결한 계약은 45일))이내에 청약철회 할 수 있으며, 이 경우 3영업일 이내에 납입한 보험료를 돌려드립니다. 다만, 진단계약, 전문금융소비자가 체결한 계약은 철회 할 수 없습니다.
- 보험계약자는 다음의 경우, 계약이 성립한 날로부터 3개월 이내에 계약을 취소할 수 있습니다.

- ① 보험계약 청약시 약관과 계약자 보관용 청약서(청약서 부분)를 전달받지 못한 경우
- ② 약관의 중요한 내용을 설명받지 못한 경우
- ③ 청약서 자필서명(전자서명 포함)을 하지 아니한 경우

보험금 청구 및 지급절차 / 계약해지안내

- 보험금 청구는 인터넷, 모바일, 콜센터, 고객센터, 팩스 등으로 접수 가능하고 보험금 지급심사 후 필요시 손해사정/사고조사를 거쳐 보험금이 지급됩니다.
- 고의사고, 보험금 청구서류를 사실과 다르게 기재, 증거의 위변조가 있는 경우 회사는 그 사실을 안 날로부터 1개월 이내에 계약을 해지할 수 있습니다.

면책안내 및 통지의무

- 직업 또는 직무를 변경(자가용 운전자가 영업용 운전자로 직업 또는 직무를 변경하는 등)하거나 이륜자동차 또는 원동기장치자전거를 계속적으로 사용하게 된 경우에는 지체없이 회사에 알려야 합니다.
- 주소, 전화번호, 결제정보 등 고객님의 정보가 변경된 경우 반드시 당사로 연락바랍니다.
- 그 통지에 따라 위험이 증가 또는 감소하는 경우 보험료가 변경될 수 있으며, 위험직으로 변경시 계약이 해지 될 수 있고, 미통지 상태에서 사고 발생시 비례보상 또는 보험금 지급이 제한될 수 있습니다.
- 계약 후 알릴 의무를 이행하지 않았을 때 손해의 발생여부에 관계없이 그 사실을 안 날부터 1개월 이내에 계약을 해지할 수 있습니다.

예금자보호법/분쟁조정 및 상담안내

- 이 보험계약은 예금자보호법에 따라 당사 모든 계약의 해약 또는 만기환급금, 보험금에 기타지급금을 합하여 1인당 최고 5천만원을 한도로 보호하며, 5천만원을 초과하는 나머지 금액은 보호하지 않습니다.
- 고객님의 권익보호를 위해 당사 고객센터 1588-0100(을)를 운영하고 있으며, 분쟁시 금융감독원 진정 또는 분쟁조정을 신청하실 수 있습니다.

감액청구권 / 위법계약해지권

- 보험기간 중 위험이 소멸한 때에는 그 이후의 보험료 감액을 청구할 수 있습니다.
- 금융소비자 보호에 관한 법률을 위반하여 계약을 체결한 경우 계약체결일로부터 5년 이내에 위반 사실을 입증하는 서류를 첨부하여 서면 등으로 계약해지를 요구할 수 있고, 회사는 해지를 요구한 날부터 10일 이내에 수락여부를 통지합니다. 단, 보험회사의 위반사항을 안 날부터 1년이 초과된 계약은 해지할 수 없습니다.

(수시)중도인출 안내

- 보험계약자는 보험기간 중 해지환급금의 상품별 일정 한도 내에서 계약자 적립금을 인출할 수 있습니다. 중도인출시 인출금액 및 인출금액에 부리되는 이자만큼 만기/해지환급금에서 차감하여 지급하므로 환급금이 현저하게 감소하거나 기납입보험료보다 적을 수 있습니다. (단, 중도인출금의 범위와 연간 요청한도는 회사에서 정한 기준에 따라 적용됩니다.)

(1Q초간편건강보험(TM)) 보험료 납입면제에 관한 사항

- 아래의 경우에는 차회 이후 보험료를 납입면제하여 드립니다.

- ① 암 보장개시일 이후 암(단, 기타피부암 및 갑상선암 등 유사암 제외)으로 진단확정 되었을 경우
- ② 뇌졸중 보장개시일 이후 「뇌졸중」으로 진단확정 되었을 경우
- ③ 급성심근경색증 보장개시일 이후 「급성심근경색증」으로 진단확정 되었을 경우

- 해당 보험기간의 만기가 도래하여 새롭게 자동 갱신되는 경우 갱신 전 보험사고로 인한 보험료 납입면제를 적용하지 않고, 갱신계약의 보장개시일 이전의 상태는 정상으로 보아 갱신계약의 보험료를 계속 납입하여야 합니다.

- 단, 보험금 지급으로 인하여 소멸된 특별약관, 독립 특별약관은 납입면제대상에서 제외됩니다.

- 보장보험료가 납입면제된 경우 차회 이후의 적립보험료 납입을 중지합니다.

※ 실속형(5,6,9종 가입자) : 납입면제 해당없음

※ 자세한 사항은 반드시 약관을 참고하시기 바랍니다.

네, 내용을 확인하고 이해했습니다.



부가서비스 가입확인

차량용품 배송서비스

- 부가서비스 이용에 동의하신 분께 **차량용품 배송 서비스**를 제공하여 드립니다. (아래 항목 중 원하는 상품 택1)
- 동의 시 고객님의 생년월일, 성별, 연락처, 상품명, 보험유지 상태, 증권번호 등의 정보가 제휴처에 제공됩니다.



볼스원샷 엔진오일
첨가제(휘발유)



볼스원샷 엔진오일
첨가제(경유)

대상

- 참좋은운전자보험(TM) 피보험자
(월 보험료 3만원 이상 납입고객)

이용방법

- 신청 및 문의 : 인정인터내셔널 1577-7953
(평일 오전9시~오후6시)
- 서비스 시작일(보험계약일로 부터 30일 이후)에
휴대폰으로 안내 문자를 전송해드립니다.

제공기간

- 보험계약일로부터 30일 ~ 최대1년간

[알려드립니다]

- 이용 시점을 기준으로 해당계약이 정상 유지된 경우에 한하여 서비스 이용할 수 있습니다.
- 서비스 제공기간 및 내용은 “서비스 제공사”인 “인정인터내셔널”의 사정에 따라 달라질 수 있습니다.
- 서비스에 대한 책임은 “서비스 제공사”에 있으며, 대외환경 변화로 인하여 서비스 내용 및 제공방법이 변경, 중지될 수 있으며, 변경내용 및 사유를 우편, 전화, 문자 등 기타 통신수단으로 연락할 수 있습니다.

네, 내용을 확인하고 이해했습니다.



계약자 **김디비** 고객님의
보험 계약 체결 및 이행을 위한
동의를 필요합니다.

[필수] 계약 체결 이행동의

보험 계약 체결 및 이행을 위한 동의로 관련 법률 및 규정에 따라
고객님의 동의가 반드시 필요합니다.
보험 가입 이외의 다른 용도로 절대 사용하지 않습니다.

전체 동의

1. 수집·이용에 관한 사항 >

고유식별정보/민감정보/개인(신용)정보 수집·이용에
동의하십니까?

동의

비동의

2. 제공에 관한 사항 >

고유식별정보/민감정보/개인(신용)정보 수집·이용에
동의하십니까?

동의

비동의

3. 국외 제3자 제공에 관한 사항 >

개인(신용)정보 제공에 동의하십니까?

동의

비동의

4. 조회에 관한 사항 >

고유식별정보/민감정보/개인(신용)정보 수집·이용에
동의하십니까?

동의

비동의

5. 소비자권익보호에 관한 사항 >

[선택] 상품소개를 위한 동의

보험계약과 관련한 다양한 서비스를 받으실 수 있습니다.

* 동의기간: 3년

* 수신방법: 전화, 이메일, 문자

전체 동의

개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? >

보유 및 이용기간: 3년

동의

비동의

전자적 전송매체를 통한 광고성 정보 수신에 동의하십니까?

동의

비동의

전화

이메일

문자

DM

전체

개인(신용)정보 제공에 동의하십니까? >

보유 및 이용기간: 3년

동의

비동의

소비자권익보호에 관한 사항 >

보험청약내용, 개인정보 이용 및 제공에 관한
사항에 대하여 계약자(김동부)님의 전자서명을 통한
자필서명으로 동의합니다.

확인 및 동의

보험료 결제 방법을 확인해 주세요.

결제금액

월 20,000원

초회 보험료

실시간 출금	계좌번호			
	은행		예금주	

초회보험료 결제에 동의하십니까?

 동의함

2회차 이후 보험료

자동 이체	계좌번호			
	은행		예금주	
	이체일			

계속보험료 결제에 동의하십니까?

 동의함

위와 같은 결제방법으로 초회 보험료 결제
및 계속보험료 납입에 동의합니다.

 확인 및 동의

DB손해보험 보험계약의 체결 및 이행을 위해 보험 청약내용, 개인정보 이용 및 제공에 관한 사항에 대하여 계약자 김디비님의 전자서명을 통한 자필서명으로 동의합니다.

보험 계약자 전자서명 동의

* 취급자 확인

보험모집인 박디비은(는) 계약자 김디비님에게 2022년 04월 18일에 **예금자보호 여부 및 보호한도와 해당 상품 주요내용을 충분히 설명**하였으며, 설명한 내용과 상품설명서 내용이 **동일함**을 확인합니다.

취급자 설명확인(모집인)

김디비 고객님, 감사합니다.

DB손해보험 모바일 전자청약이 완료되었습니다.

보험증권/약관/상품설명서는 청약시 선택하신 방식
(우편물 또는 모바일)으로 발송해 드리겠습니다.

가입정보

피보험자	김디비
계약자	김디비
상품명	참좋은운전자보험(TM)2204
플랜명	간편심사플랜
청약일	2022. 04. 18.

결제정보

초회보험료 결제수단	계좌이체
초회보험료	20,000원
계속보험료 결제수단	계좌이체
자동이체(승인)일	15일
납입주기	월납
2회차 이후 보험료	20,000원