

(사업방법서 별지)

1. 보험종목의 명칭

실손의료비보장 안정화할인 특약 II

2. 적용대상 및 적용기간에 관한 사항

가. 적용대상

- 1) 2020년 2월 1일부터 2021년 12월 31일까지 회사가 판매하는 표준화 실손의료보험(다만, 노후·유병력자·여행 실손의료보험 및 단체실손의료보험은 제외)
- 2) 2017년 4월 1일부터 2020년 12월 31일까지 체결된 보험계약 중 2020년 2월 1일부터 2021년 12월 31일까지 갱신이 도래하는 표준화 실손의료보험(대상상품은 ‘ [별표] 대상상품 목록’ 참조)

나. 적용기간

- 1) ‘가’ 항 ‘1)’ 에 해당하는 경우에는 계약체결일부터 1년으로 하며, 차회 이후 갱신 시에는 이 특약을 적용하지 않는다.
- 2) ‘가’ 항 ‘2)’ 에 해당하는 경우에는 해당 갱신 보험기간으로 하며, 차회 이후 갱신 시에는 이 특약을 적용하지 않는다.

3. 보험료 할인에 관한 사항

회사는 이 특약의 적용기간 동안 계약자가 납입하는 영업보험료에 다음 할인율(이하 ‘안정화할인 II’ 라 한다.)을 적용한다.

안정화할인율
영업보험료의 8.35%

4. 기타 사항

가. 판매채널: 범용(금융기관보험대리점 포함)

[별표]

대상상품 목록

대상상품
(무)새실손의료비보장보험(갱신형)
(무)새실손의료비보장특약(갱신형)
(무)비급여도수치료·체외충격파치료·증식치료실손의료비보장특약(갱신형)
(무)비급여자기공명영상진단(MRI, MRA)실손의료비보장특약(갱신형)
(무)비급여주사료실손의료비보장특약(갱신형)
(무)새실손의료비보장보험(갱신형)(계약전환용)
(무)새실손의료비보장특약(갱신형)(계약전환용)
(무)비급여도수치료·체외충격파치료·증식치료실손의료비보장특약(갱신형)(계약전환용)
(무)비급여자기공명영상진단(MRI, MRA)실손의료비보장특약(갱신형)(계약전환용)
(무)비급여주사료실손의료비보장특약(갱신형)(계약전환용)
(무)새실손의료비보장보험(갱신형)(재개용)
(무)비급여도수치료·체외충격파치료·증식치료실손의료비보장특약(갱신형)(재개용)
(무)비급여자기공명영상진단(MRI, MRA)실손의료비보장특약(갱신형)(재개용)
(무)비급여주사료실손의료비보장특약(갱신형)(재개용)
(무)새실손의료비보장보험(갱신형)(단체계약전환용)
(무)비급여도수치료·체외충격파치료·증식치료실손의료비보장특약(갱신형)(단체계약전환용)
(무)비급여자기공명영상진단(MRI, MRA)실손의료비보장특약(갱신형)(단체계약전환용)
(무)비급여주사료실손의료비보장특약(갱신형)(단체계약전환용)
(무)ABL인터넷새실손의료비보장보험(갱신형)
(무)ABL인터넷비급여도수치료·체외충격파치료·증식치료실손의료비보장특약(갱신형)
(무)ABL인터넷비급여자기공명영상진단(MRI, MRA)실손의료비보장특약(갱신형)
(무)ABL인터넷비급여주사료실손의료비보장특약(갱신형)