

핵심설명서



이 설명서는 보험소비자의 권익 보호 및 보험상품에 대한 이해 증진을 위하여 보험상품의 핵심내용을 쉽게 이해하실 수 있도록 표준양식에 따라 작성한 것입니다. 이 설명서를 통해 상품내용을 충분히 이해하시고 보다 자세한 사항은 약관을 필히 확인하시기 바랍니다.



일반보험 상품설명서

American Home Assurance Korea
American Home Assurance는 AIG의 계열회사입니다.

AIG 해외여행보험 상품설명서 1-1

1. 보험계약의 주요 보장내용

구분	담 보 명	지 급 시 유
기 본 보	상해사망·후유장해	여행중 급격하고 우연한 외래사고로 인한 사망 또는 후유장해시 (단, 사고일로부터 1년 이내에 발생한 사망이나 후유장해)
	상해치료	여행중 사고로 상해를 입고 그 결과로 의사의 치료를 받은 경우 1사고당 의료비가입금액을 한도로 피보험자가 실제 부담한 비용 (180일 한도)
선 택	질병치료	여행중 발생한 질병으로 인해 보험기간중 또는 보험기간이 끝난후 30일 이내에 치료받기 시작했을 경우, 1질병당 한차금액 100,000원 또는 300,000원을 공제후 지급 (단, 사고일로부터 180일 이내의 치료를 한도로 함)
	질병사망	여행중 발생한 질병으로 사망하거나 질병이 원인이 되어 보험기간만료후 30일 이내 사망한 경우
	배상책임	여행중 타인의 신체손해, 재물의 손해에 대해 법률상의 배상책임을 보상
담	천재상해 사망·후유장해	여행중 지진, 분화, 해일로 인한 상해를 입었을 때 그 상해로 인한 사망 또는 후유장해시 (단, 사고일로부터 1년 이내에 발생한 사망이나 후유장해)
	천재상해 상해치료	여행중 지진, 분화해일로 인한 상해를 입었을 때 그 상해로 인하여 생긴 손해를 보상 (단, 사고일로부터 180일을 초과할 수 없다)
보	특별비용	탑승한 항공기, 선박이 항행불명, 조난된 경우, 상해나 질병으로 사망한 경우 또는 직종 원인으로 14일 이상 입원한 경우 등에 수색구조비용, 구급차의 항공운임 등 교통비, 숙박비, 유해이송비용 등을 피보험자 또는 피보험자의 법정상속인이 부담하는 비용을 보상
	항공기납치	탑승한 항공기가 납치됨에 따라 여행 목적지에 도착할 수 없게 된 동안의 매일 70,000원씩 지급

* 실제로 가입한 담보사항 및 가입금액은 증권에 기재 되어 있으며, 보험증권에 기재된 담보항목에 한하여 보상해 드립니다.

AIG 해외여행보험 상품설명서 1-2

2. 보험금 지급관련 특이 유의할 사항 및 보험 계약 관련 유의 사항

■ 기본 계약 유의사항

- 회사는 그 원인의 직접 간접을 묻지 아니하고 아래의 사유로 생긴 손해는 보상하여 드리지 않습니다.
 - 피보험자, 계약자, 수익자의 고위
 - 피보험자의 자해, 자살, 자살미수, 형의 집행, 형법상의 범죄행위 또는 폭력행위
 - 피보험자의 질병, 심신상실, 정신질환으로 인한 손해
 - 피보험자의 임신, 출산(제왕절개 포함), 유산 또는 외과적 수술, 그 밖의 의료처치
 - 치과질환은 보상하지 않습니다. 다만, 상해로 인한 치과진료시는 보상하여 드립니다.
 - 진료와 무관한 제비용(TV시청료, 전화료, 제증명료 등), 의사의 임상소견과 관련없는 검사비용, 한약제 등의 보신용 투약비용은 보상하지 않습니다.
 - 전쟁, 외국의 무력행사, 혁명 등 이와 유사한 사태
 - 보험가입전에 발생한 질병 또는 신체장해
 - 척추지압술(Chiropractic, 추나요법 등)이나 침술(부형, 뜸 포함)치료로 인한 의료비는 치료받는 국가의 법에서 정한 의사자격을 가진 자에 의하여 치료받은 경우에 한하며, US\$700.00 한도로 보상합니다.
 - 자동차보험, 산재보험에서 보상받은 의료비는 보상하지 않습니다.
 - 의료비는 동 비용을 담보하는 다수보험계약이 체결되어 있는 경우는 약관에 따라 비례보상합니다.
- 회사는 피보험자가 직업, 직무, 또는 동호회 활동 목적으로 아래에 열거된 행위를 하는 동안에 생긴 손해에 대하여 보상하여 드리지 않습니다.
 - 전문운동, 글라이더 조종, 스카이다이빙, 스쿠버다이빙, 헬글라이딩 또는 이와 비슷한 위험한 활동
 - 모터보트, 자동차 또는 오토바이에 의한 경기, 시범, 출형(연습포함) 또는 시운전
 - 선박승무원, 여부, 사공, 그 밖에 선박에 탑승하는 것을 직무로 하는 사람이 직무상 선박에 탑승하고 있는 동안
- * 상기에 기재하지 않은 내용은 보험약관의 보상하지 아니하는 손해를 팔히 참고하시기 바랍니다.

■ 보험계약관련 유의사항

- 이 상품은 소멸성 순수보장성 보험이므로 만기시 만기환급금이 없습니다.
- 보험계약시 피보험자의 건강상태, 위험한 활동유무 등을 사실대로 고지하지 않을 경우 보험금이 지급되지 않거나 계약이 해지될 수 있습니다.
- 이 상품은 보험만기가 1년이므로 자동갱신되지 않습니다.

□ 해약 환급금에 관한 사항

- 이 보험계약을 중도에 해지할 경우에는 해약환급금은 납입한 보험료에서 경과된 기간의 위험보장, 보험모집비용 등이 차감되므로 납입보험료보다 적을 수 있습니다.
- 보험계약이 무효, 효력상실 또는 해지된 때에는 아래와 같이 보험료를 돌려드리나 보험기간중 보험사고가 발생하여 보험금이 지급된 사실이 있으면 어떠한 경우에도 보험료는 돌려드리지 아니합니다.
- 계약자, 피보험자 또는 수익자의 책임 없는 사유에 의하는 경우 : 해지의 경우에는 경과하지 아니한 기간에 대하여 일단위로 계산한 보험료
- 계약자, 피보험자 또는 수익자의 책임있는 사유에 의한 경우 : 이미 경과한 기간에 대하여 당기요율(1년 미만의 기간에 적용되는 요율)로 계산한 보험료를 뺀 잔액

3. 보험가입자의 권리와 의무

3-1. 청약철회

보험계약자는 청약을 한 날 또는 제1회 보험료를 납입한 날부터 15일 이내에 청약을 철회할 수 있으며, 청약 철회시 지체없이 보험료를 돌려드립니다.

청약철회를 원하시는 경우에는 청약서의 청약철회란을 기입하신 후, 가까운 지점(☞ 보험계약개요- 청약 철회시 지정주소 안내 참조)을 내방하시거나 우편 송부하시어 제출하시면 됩니다. 당시 홈페이지 (<http://www.aiggeneral.co.kr>) 를 통해서도 청약철회를 신청할 수 있습니다. 철회신청이 접수된 이후에는 사고가 발생하여도 보상하여 드리지 않습니다.

3-2. 계약취소

보험계약 체결 시 약관 및 청약서 부분을 교부 받지 못하였거나, 약관의 중요한 내용에 대한 설명을 듣지 못한 경우 또는 계약을 체결할 때 청약서에 자필서명(음성녹음, 전자서명 포함)을 하지 아니한 경우에는 계약자가 청약일로부터 1개월 이내에 계약을 취소할 수 있으며, 이 경우 소정의 이자를 지급합니다.

3-3. 계약 전 알릴 의무

보험계약자, 피보험자 또는 이들의 대리인은 청약 시 청약서의 질문사항에 대하여 사실대로 기재하고 자필서명(음성녹음, 전자서명 포함)을 하셔야 합니다. 만약, 고의 또는 중대한 과실로 중요한 사항에 대하여 사실과 다르게 알린 경우에는 회사가 별도로 정한 방법에 따라 계약을 해지하거나 보장을 제한할 수 있습니다.

3-4. 계약 후 알릴 의무

보험계약자 또는 피보험자는 계약을 맺은 후 보험목적물을 양도하는 경우 및 기타위험이 증가하는 경우(예: 건물의 구조를 변경 계속 증축하거나 15일 이상 수선하는 경우, 차량의 구조변경이 이루어지는 경우 등) 즉시 회사에 알려야 합니다. 또한 피보험자가 직업 또는 직무를 변경(자가용운전자가 영업용운전자로 직업 또는 직무 변경 포함)하거나 이륜자동차 또는 원동기장치 자전거를 직접 사용하게 된 경우에는 즉시 회사에 알려야 합니다. 그러지 않을 경우 보험사고가 발생한 경우에도 보험금 지급이 제한될 수 있습니다.

3-5. 주소변경 통지

회사에서 발송되는 모든 안내장은 계약자가 알려준 최종의 주소와 연락처를 기준으로 발송되며, 일반적으로 도달에 필요한 시일이 지난 때에는 계약자에게 도달한 것으로 봅니다.

3-6. 손해의 통지

계약자, 피보험자 또는 수익자는 보험사고가 생긴 것을 안 때에는 지체 없이 보험회사에 알려야 하며, 통지를 게을리하여 손해가 증가된 때에는 그 증가된 손해는 보상하여 드리지 않습니다.

4. 보험계약 관련 특히 유의할 사항 및 기타 보험계약자가 알아야 할 사항

- ▣ 보험계약자가 납입하는 보험료는 보험사고 발생시 보험금지급을 위한 위험보험료와 보험회사의 사업경비 등을 위한 부가보험료로 구성됩니다.
- ▣ 계약체결 시 계약자에게 약관을 교부하고 중요한 내용을 설명하여 드리며 이를 위반할 때에는 계약자는 계약일로부터 1개월 이내에 계약을 취소할 수 있습니다. 또한 청약서 부분도 반드시 드리도록 되어 있습니다. 계약 체결 시 약관과 함께 청약서부분을 반드시 받아 꼭 보관하시기 바랍니다.
- ▣ 타인을 위한 보험계약 시(계약자와 피보험자가 다른 경우) 피보험자는 보험가입에 대한 의사표시로서 청약서 상에 피보험자 동의인을 반드시 날인하셔야 합니다.
- ▣ 본 계약과 관련하여 회사가 취득한 개인 신용정보는 계약지에서 청약서에 동의한 이외의 사항에 제공하지 않습니다.
- ▣ 이 보험계약은 「예금자보호법」에 의하여 예금보험공사가 보호합니다. 다만 보험계약자 및 보험료 납부자가 법인이면 보호되지 않습니다. 본 보험회사가 예금 등 채권의 지급정지 후 파산하게 되는 경우, 예금보험공사가 보험계약자 1인당 계약현금금(또는 만기시 보험금이나 사고보험금)에 기타 지급금을 합한 금액을 최고 5천만원까지 보호합니다. 본 내용은 예금자보호법 및 관련 법령의 개정에 따라 달라질 수 있음을 알려드리는 바, 자세한 내용은 예금자보호 안내책자 등을 참고하시거나 예금보험공사(☎ 1588-0037, www.kdic.or.kr)로 문의하시기 바랍니다.
- ▣ 이 보험계약과 관련하여 의문이 있을 경우에 모집자와 우리회사 본사 (2260-6800) 또는 해당지점으로 문의할 수 있고, 분쟁이 발생한 경우에는 금융감독원(국번 없이 1332), 한국소비자원(02-3460-3000) 등의 도움을 요청할 수 있습니다.
- ▣ 보험금 청구권, 보험료 또는 환급금 반환 청구권은 2년간 행사하지 않으면 소멸시효가 완성됩니다.

5. 보험계약개요

보 험 회 사	아메리칸 홈 어슈어런스 캠페니 한국지점		
모 집 자	센트럴 지점 유망네트 대리점 보험모집인 박종대 (전화번호: 030-6331)		
보 험 상 품 명			
보 험 기 간	200 . . 부터 200 . . 까지		
보험계약관계자	계약자		피보험자
	수익자	피보험자 또는 법정상속인	
보 험 료	원 (납입방법 :)		

※ 보험 기간, 갱신 등에 따라 보험료가 변동될 수 있으며, 가입내역은 청약서를 참조하시기를 바랍니다.

▶ 청약 철회시 지점 주소 안내

지 점	우편번호	주 소	대표전화번호
센트럴	(110-793)	서울시 종로구 계동 140-2 현대계동빌딩 12층	(02) 2260-4300
강 남	(135-613)	서울시 강남구 논현동 18-3 운산빌딩 2~3층	(02) 3440-6800
부 산	(601-838)	부산시 동구 초량3동 1199-9 교원어카데미 빌딩 7층	(051) 604-0200
대 구	(706-728)	대구시 수성구 범어동1번지 MBC빌딩 16층	(053) 602-0200
대 전	(301-730)	대전시 중구 문화동 1-13 기독교연합봉사회관 403호	(042) 605-0200
인 천	(405-721)	인천시 남동구 구월동 1092-55 건설회관 4층	(032) 451-0300
광 주	(500-758)	광주시 북구 중흥동 700-5 전남일보빌딩 3층	(062) 514-6331
수 원	(442-835)	수원시 팔달구 인계동 1122-10 삼호파크타워빌딩 4층	(031) 231-3300
전 주	(561-711)	전주시 덕진구 금암동 669-2 전북은행빌딩 15층	(063) 250-0800
경 남	(641-847)	창원시 팔영동 33-5 서주빌딩 4층	(055) 270-6331
울 산	(680-805)	울산시 남구 달동 1325-12 소니빌딩 2층	(052) 270-4701
순 천	(540-979)	전남 순천시 조례동 1272-1번지 3층 301호	(061) 743-0950

□ 본 설명서는 이 상품의 주요내용만을 선별하여 요약한 것이므로 이 설명서에만 의존하지 마시고 약관 등 세부 설명 자료를 상세히 확인하신 후 계약하시기 바랍니다.

[모집자 확인]

◇ 보험모집인 **박종대** 은 위 내용에 대하여 보험계약자 _____ 에게 설명하고, 이 설명서를 교부하였습니다.

200 . . . 보험모집인 **박종대** (인)

[보험계약자 확인]

◇ 다음 괄호안의 영계 인쇄된 내용을 자필로 기재하시고 서명하시기 바랍니다.

· 보험모집인 **박종대** 으로부터 (설명설명서)를 교부받고 (설명)을 들었음

200 . . . 보험계약자 (인)



고객보관용

5. 보험계약개요

보 험 회 사	아메리칸 홈 어슈어런스 캄파니 한국지점		
모 집 자	세인트럴 지점 유학네트 대리점 보험모집인 박종대 (전화번호: 730-6331)		
보 험 상 품 명			
보 험 기 간	200 . . 부터 200 . . 까지		
보험계약관계자	계약자		피보험자
	수익자	피보험자 또는 법정상속인	
보 험 료	원 (납입방법 :)		

* 보험 기간, 갱신등에 따라 보험료가 변동될 수 있으며, 가입내역은 청약서를 참조하시기를 바랍니다.

▶ 청약 철회시 지점 주소 안내

지 점	우편번호	주 소	대표전화번호
센트럴	(110-793)	서울시 종로구 계동 140-2 현대계동빌딩 12층	(02) 2260-4300
강 남	(135-813)	서울시 강남구 논현동 18-3 운산빌딩 2~3층	(02) 3440-6800
부 산	(601-838)	부산시 동구 초량3동 1199-9 교원아카데미 빌딩 7층	(051) 604-0200
대 구	(706-728)	대구시 수성구 범어동1번지 MBC빌딩 16층	(053) 602-0200
대 전	(301-730)	대전시 중구 문화동 1-13 기독교연합봉사회관 403호	(042) 605-0200
인 천	(405-721)	인천시 남동구 구월동 1092-55 간성회관 4층	(032) 451-0300
광 주	(500-758)	광주시 북구 중흥동 700-5 전남일보빌딩 3층	(062) 514-6331
수 원	(442-835)	수원시 팔달구 인계동 1122-10 상호파크타워빌딩 4층	(031) 231-3300
전 주	(561-711)	전주시 덕진구 금암동 669-2 전북은행빌딩 15층	(063) 250-0800
경 남	(641-847)	창원시 팔용동 33-5 서주빌딩 4층	(055) 270-6331
울 산	(680-805)	울산시 남구 달동 1325-12 소니빌딩 2층	(052) 270-4701
순 천	(540-979)	전남 순천시 조례동 1272-1번지 3층 301호	(061) 743-0950

□ 본 설명서는 이 상품의 주요내용만을 선별하여 요약한 것이므로 이 설명서에만 의존하지 마시고 약관 등 세부 설명 자료를 상세히 확인하신 후 계약하시기 바랍니다.

[모집자 확인]

◇ 보험모집인 박종대 은 위 내용에 대하여 보험계약자 _____ 에게 설명하고, 이 설명서를 교부하였습니다.

200 . . . 보험모집인 박종대 (인)

[보험계약자 확인]

◇ 다음 괄호안의 영계 인쇄된 내용을 자필로 기재하시고 서명하시기 바랍니다.

· 보험모집인 박종대 으로부터 (상품설명서)를 교부받고 (설명)을 들었음

200 . . . 보험계약자 (인)



회사보관용