약 관

무배당 비흡연자할인특별약관

제 1 조 【특약의 체결 및 효력】

① 이 특약은 주된 보험계약을 체결할 때 또는 보험기간 중 보험계약자의 청약과 보험회사의 승낙으로 주된 보험계약에 부가하여 이루어집니다. (이하 주된 보험계약은 "주계약", 보험계약자는 "계약자", 보험회사는 "회사"라 합니다)
② 이 특약의 보험대상자(피보험자)는 주계약의 보험대상자(피보험자)로 합니다. 다만, 주계약이 연생보험일 경우에는 주계약의 보험대상자(주피보험자) 와 보험대상자(종피보험자) 중 1인을 선택하여 이 특약의 보험대상자(피보험자)로 합니다.
③ 이 특약에 대한 회사의 보장개시일은 주계약을 체결할 때 계약자의 청약을 받고 회사가 승낙한 날로부터 책임을 집니다. 다만, 주계약의 보험기간 중 계약자의 청약을 받고 회사가 승낙하였을 경우에는 승낙한 날의 다음달 해당보험료부터 책임을 집니다.
④ 주계약이 해지(解止), 기타 사유에 의하여 효력을 가지지 아니하게 된 경우에는 이 특약도 그 때로부터 효력을 가지지 아니합니다.

제 2 조 【보험대상자(피보험자)의 자격】

이 특약의 보험대상자(피보험자)는 주계약의 보험 가입적격자(加入適格者)로서 적어도 최근 1년간 어떠한 형태와 종류를 불문하고 담배를 피우거나 씹거나 또는 기타 이와 유사한 형태로 사용(이하 "흡연(吸煙)"이라 합니다)을 하지 아니하고 회사가 비흡연 보험대상자(피보험자)로 적격하다고 인정할 때 이 특약의 보험대상자(피보험자)가 될 수 있습니다.

제 3 조 【할인보험료의 적용】

이 특약이 부가된 경우에는 이 특약의 보험료 및 책임준비금 산출방법서에 따라 비흡연 할인 보험료율을 적용합니다.

제 4 조 【흡연상태 변동 통지 및 흡연상태의 변경이 있을 때의 처리】

① 보험기간 중 보험대상자(피보험자)가 30일 이상 흡연을 한 경우에는 계약자 또는 보험대상자(피보험자)는 지체 없이 회사에 이 사실을 서면으로 알리고 보험가입증서(보험증권)에 확인을 받아야 합니다.
② 회사는 제1항의 서면통지를 받은 날로부터 1개월 이내에 이 특약의 "보험료 및 책임준비금 산출방법서"에 정한 방법에 따라 계산된 금액(이하 "정산차액"이라 합니다)을 계약자가 추가 납입하도록 하며, 계약자는 할인된 보험료와 동일한 기준(보험기간, 납입기간, 보험대상자(피보험자)의 가입나이 등)으로 산출된 할인전 보험료를 향후 납입보험료로 적용하고, 이 특약은 해지 됩니다. 단, 보험료납입이 완료된 계약의 경우 계약자는 정산차액만을 추가 납입합니다.
③ 계약자가 제2항에서 정한 정산차액 및 할인전 보험료를 납입하지 않았을 경우 회사는 할인된 보험료의 할인전 보험료에 대한 비율에 따라 적용대상 보험의 보험가입금액을 감액합니다.
④ 계약자 또는 보험대상자(피보험자)가 정당한 이유없이 제1항의 통지의무를 30일 이상 지체하였을 경우에 회사는 보험금 지급사유의 발생여부에 관계없이 그 사실을 안 날로부터 1개월 이내에 제2항 및 제3항에 준용하여 보험가입금액을 감액하고 이 특약을 해지할 수 있습니다.
⑤ 주계약의 보험기간 중 보험대상자(피보험자)가 제2조(보험대상자(피보험자)의 자격)에 정한 보험대상자(피보험자)의 자격이 있고 계약자의 청약이 있을 때에는 회사는 제1조(특약의 체결 및 소멸) 제3항에 따라 책임을 집니다. 이 경우 계약자는 별지1 "흡연질문서" (이하 "흡연질문서"라 합니다)에 의거하여 회사가 비흡연 보험대상자(피보험자)로 적격하다고 인정한 경우에는 이 특약의 청약한 날 이후의 해당보험료부터 할인된 보험료를 납입하며, 보험료 변동시점의 책임준비금을 정산한 잔여액이 있을 경우 회사는 이를 계약자에게 환급하여 드립니다.

제 5 조 【특약의 감액】

① 계약자가 회사의 정하는 바에 따라 보험가입금액을 감액할 때에는 그 감액된 부분은 일부 해지로 보며, 이 경우 감액분에 대하여는 이 특약에 의한 해약환급금이 있을 때에는 이를 계약자에게 드립니다.
② 감액으로 인하여 보험가입금액이 이 특약의 최저 보험가입금액의 한도미만이 되었을 때에는 이 특약은 해지 되며 감액일 이후 납입해당 분부터 할인전 주계약의 보험료로 변경됩니다.

제 6 조 【해약환급금】

이 특약에 의한 해약환급금은 "보험료 및 책임준비금 산출방법서"에서 정하는 바에 따라 계산합니다.

제 7 조 【배당금의 지급】

이 계약은 무배당 보험이므로 계약자 배당금이 없습니다.

제 8 조 【계약전 알릴의무】

계약자 또는 보험대상자(피보험자)는 청약시(진단계약의 경우에는 건강진단시 포함), 보험계약청약서에서 흡연에 관하여 질문한 사항에 대하여 반드시 사실대로 알려야(이하 "계약전 알릴의무"라 하며, 상법상 "고지의무"와 같습니다)합니다.

제 9 조 【계약전 알릴의무 위반의 의한 특약의 해지】

① 계약자 또는 보험대상자(피보험자)가 고의 또는 중대한 과실로 인하여 제8조(계약전 알릴의무)의 질문사항을 알리지 아니하였거나 알고 있는 사실을 사실대로 알리지 아니하고 이 특약의 적용 전 납입하여야 할 보험료보다 적은 이 특약에 따라 할인된 보험료를 납입한 경우에는 회사는 보험금 지급사유발생과 관계없이 할인된 보험료의 할인전 보험료에 대한 비율에 따라 적용대상 보험의 보험가입금액을 감액하고 이 특약을 해지합니다.
② 제1항의 경우 회사에서 정한 절차에 따라 흡연검사를 받고 비흡연자로 판정된 경우에는 적용하지 아니 합니다.

제 10 조 【주계약 약관 및 단체취급 규정의 준용】

① 이 특약에 정하지 아니한 사항에 대하여는 주계약 약관의 규정을 준용합니다.
② 주계약에 단체취급특약이 부가되어 있을 경우에는 이 특약에 대하여는 단체취급특약의 규정을 준용합니다.

별지 1.

아메리카 인터내셔날 어슈어런스 캄파니

흡 연 질 문 서

성 명 _____ 생년월일 년 월 일

1. 귀하는 최근 12개월내에 담배를 피운적이 있습니까 ? 예 : _____ 아니오 : _____
2. 이전에 담배를 피운적이 있습니까 ? 예 : _____ 아니오 : _____
   담배를 끊기 전에 1일 보통 몇개비를 피웠습니까 ? 1일 평균 : _____ 개
3. 귀하는 현재 어떤 형태로든 담배를 사용하거나 또는 최근 12개월내에 사용한 적이 있습니까 ? 예 : _____ 아니오 : _____
   "예"이라면 그 내용을 상세히 설명해 주십시오.

   _____

   _____

4. 귀하는 의사로부터 담배를 끊으라는 권고를 받은 적이 있습니까 ? 예 : _____ 아니오 : _____
   "예"이라면 그 내용을 상세히 설명해 주십시오.

   _____

   _____

본인은 위에서 알린 내용이 사실이고 빠짐없이 기재된 것이며 아메리카 인터내셔날 어슈어런스 캄파니에 대한 보험가입청약서의 일부를 이루는 것임을 밝히는 바입니다.

사실과 다른 진술

보험대상자(피보험자)의 흡연에 관하여 알린 내용이 허위 또는 착오진술인 경우에는 비흡연자 할인특약의 약관에서 정하는 바에 따라 추가납입 보험료 및 정산차액을 납입하거나, 보험가입금액이 감액되는 것에 동의합니다.

청 약 자 _____ 인 보험대상자(피보험자) _____ 인

작성일자 년 월 일