

2019년 한남대학교 교직원 단체보험(1년 소멸형) 가입조건

I. 일반 계약사항

1. 보험건명 : 2019년 한남대학교 교직원 단체보험(1년 소멸형)
2. 계약기간 : 2019. 2.14. ~ 2020. 2.14.(1년)
3. 가입대상 : 본교 교직원 【전임교원 및 정규직원, 무기계약직】
[휴직자 포함. 단, 퇴직자는 퇴직시점에서 보험효력이 종료되는 것을 원칙으로 함]
4. 가입인원 및 평균연령

| 구분 | | 인원 | 총계 | 평균연령 |
|--------|----|-----|-----|------|
| 학교 | 남자 | 188 | 242 | 53세 |
| | 여자 | 54 | | 50세 |
| 법인(별도) | 남자 | 1 | 1 | 51세 |
| 총인원 | 남자 | 189 | 243 | |
| | 여자 | 54 | | |

※ 보험가입 인원수는 변동될 수 있으며, 인원 변동으로 인해 발생하는 보험료는 매월 정산(실제 보험가입시 당초 명단에 포함되어 있지 않더라도 재직하고 있는 경우는 보상(예: 신입교직원 입·퇴사))

※ 보험변경자 조치 : 추가가입 및 피보험자 교체 시 동일조건 인수

5. 가입조건

- 가. 건강검진 없이 대상자 전원 인수
- 나. 기왕증자 및 현증자 포함 인수
- 다. 면책기간 없음

6. 보험료 적용 : 성별/평균연령에 의한 단일보험료

7. 보장범위 : 365일 24시간 적용

II. 가입변경자 계약사항 및 보험료 정산

1. 가입자 신규 통보 : 발생시 매월 통보
2. 보험료 납부 : 계약체결 후 보험개시 기준 매월 납부
3. 보험효력 발생 : 인사발령(변동사유 발생)일자 기준

- 가. 인사발령일 당일은 보험에 가입된 것으로 본다.
- 나. 가입자 신규, 해지 등은 사유 발생 시 수시로 통보한다.
- 다. 가입자(신규 입사)의 경우, 가입양식에 맞는 E-mail 통보로 가입 확인, 퇴직자(해지자)의 경우에는 공문의 형태로 된 퇴직확인서로 퇴직 확인을 한다.
- 라. 월별 통보가 지연되거나, 정상 통보하였으나 입·퇴사자 인원에 누락자가 발생하더라도 E-mail 통보(신규자) 및 공문(퇴사자)으로 확인이 가능한 경우, 이에 따라 보상하여야 한다.

Ⅲ. 단체보험 담보별 보장내역

1. 담보별 보장내역 및 가입인원

| 담보내용 | 교직원(1년소멸형) | | | | | 교직원의 배우자(1년소멸형) | | 조교 |
|--------------------|--------------|-------------------------|----------------------|----------------------|---------------------|-------------------|-------------------|-------|
| | A형 (실손포함) | B형(타실 손가입으로 실손제외) | C형 장기가입자중 실손포함 | D형 장기가입자중 실손제외 | E형 장기가입자중 실손만 | F형 배우자 실손포함 | G형 배우자 실손제외 | |
| 상해사망 | 1억원 | 2억원 | 2천만원 | 2천만원 | 2천만원 | 2천만원 | 2천만원 | 2천만원 |
| 상해후유장해 | 1억원 | 2억원 | 2천만원 | 2천만원 | 2천만원 | 2천만원 | 2천만원 | 2천만원 |
| 질병사망 및 80%이상 장해 | | 4천5백만원 | 2천만원 | 2천만원 | | 2천만원 | 2천만원 | |
| 암진단 | 1천5백만원 | 2천만원 | 1천만원 | 1천만원 | | 1천만원 | 1천만원 | |
| 암수술시 | 200만원 | 200만원 | 200만원 | 200만원 | | 200만원 | 200만원 | |
| 암입원시 | 5만원 | 10만원 | 5만원 | 5만원 | | 5만원 | 5만원 | |
| 뇌혈관질환진단 | 1천만원 | 1천만원 | 1천만원 | 1천만원 | | 1천만원 | 1천만원 | |
| 허혈성심질환진단 | 1천만원 | 1천만원 | 1천만원 | 1천만원 | | 1천만원 | 1천만원 | |
| 질병입원일당 | 3만원 | 4만원 | | | | | | |
| 상해입원일당 | 3만원 | 4만원 | | | | | | |
| 수술비 | 80만원 | 180만원 | | | | | | |
| 골절진단 | 30만원 | 50만원 | | | | | | |
| 골절수술 | | 50만원 | | | | | | |
| 입원의료실비 | 1천만원 | | 1천만원 | | 1천만원 | 1천만원 | | |
| 통원의료실비 | 25만원 | | 25만원 | | 25만원 | 25만원 | | |
| 조제의료비 | 5만원 | | 5만원 | | 5만원 | 5만원 | | |
| 도수, 체외충격 파, 증식 | 350만원 | | 350만원 | | 350만원 | 350만원 | | |
| 비급여주사제 | 250만원 | | 250만원 | | 250만원 | 250만원 | | |
| 비급여MRI | 300만원 | | 300만원 | | 300만원 | 300만원 | | |
| 인원 | 138 | 71 | 20 | 12 | 1 | 14 | 3 | 127 |
| 남/여 | 107/31 | 56/15 | 16/4 | 8/4 | 1/0 | 1/13 | 2/1 | 32/95 |
| 평균연령 | 55/53 | 50/44 | 53/54 | 58/47 | 56/0 | 58/60 | 56/50 | 27/25 |
| 인당 월보험료 | | | | | | | | |

2. 보장내용

| 가입담보 | 보장내용 |
|-----------------|---|
| 상해사망 | 상해로 사망시 |
| 상해후유장해 | 상해로 후유장해 발생시, 가입금액*지급율 |
| 질병사망 및 80%이상 장해 | 질병으로 사망하거나 80%이상 장해 발생시 |
| 암진단(전이, 재발제외) | 암으로 진단시(최초 1회 한) 갑상선암, 경계성종양 - 30% 상피내암, 기타피부암 - 10% |
| 암수술시(전이, 재발제외) | 암으로 수술시 갑상선암, 경계성종양 - 30% 상피내암, 기타피부암 - 10% |
| 암입원일당(전이, 재발제외) | 암으로 입원시(3일초과 1일당 120일 한도) 갑상선암, 경계성종양 - 30% 상피내암, 기타피부암 - 10% |
| 뇌혈관질환진단 | 뇌혈관질환진단시(최초 1회 한) |
| 허혈성심질환진단 | 허혈성심질환진단시(최초 1회 한) |
| 질병입원일당 | 질병으로 입원시 1일당(180일 한) |
| 상해입원일당 | 상해로 입원시 1일당(180일 한) |
| 수술비 | 질병, 상해로 수술시(수술분류표) |
| 골절진단비 | 상해로 골절진단시(깁스 제외) |
| 골절수술비 | 상해로 골절수술시(깁스 제외) |
| 입원의료실비 | 입원치료시 급여본인부담금 90%, 비급여본인부담금 80% 지급 병실차액은 50%, 자보처리시 발생하는 본인부담금 80% |
| 외래의료실비 | 외래치료시 공제금액 적용 의원-1만원 / 병원-15천원 / 상급병원-2만원 |
| 처방조제의료실비 | 외래치료시 조제비-공제금액 : 8천원 |
| 도수, 체외충격파, 증식치료 | 연간 350만원(50회)입통원 통산, 자기부담금 1회당 2만원과 보상대상 의료비의 30%중 큰 금액 |
| 비급여주사제 | 연간 250만원(50회)입통원 통산, 자기부담금 1회당 2만원과 보상대상 의료비의 30%중 큰 금액 |
| 비급여MRI | 연간 300만원 입통원 통산, 자기부담금 1회당 2만원과 보상대상 의료비의 30%중 큰 금액 |

IV. 보상내용의 사후 처리

1. 낙찰사는 본 대학의 사후 보상서비스를 위하여 담당직원을 두고, 교직원의 보험금 청구 사항이 발생할 경우 최대한 빠른 보상이 이루어질 수 있는 조건을 제시해야 합니다.
2. 공동계약(수급) 협정 시에는 대표 보험사를 선정하고, 보험계약 및 보험료 지급 등 모든 행정사항은 대표보험사와 처리하며 보험지급에 관한사항도 대표보험사가 책임을 지고 이행하여야 한다.
3. 대표 계약자는 각 담보에 대한 신청서 접수 및 상담 등을 담당하는 전담자 1인 이상을 구성하여야 하고 통보하여야 한다.
4. 보험사(계약업체)는 보험가입자의 개인정보유출 방지에 필요한 조치를 취하여야 하며, 정보의 유출로 발생한 사고에 대하여 민·형사상의 모든 책임을 져야 합니다.
(개인정보에 관한 법률 준수)