

문서번호 : 특종
수 신 : 한국배상보험협회
참 조 :
제 목 : 의사및병원배상책임보험 보험료 안내문

2024. 4. 26.

1. 귀하의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 귀하께서 가입하고자 하시는 보험의 보험료를 첨부와 같이 안내하오니 검토하시어
귀하의 의견을 회신하여 주시기 바랍니다.

3. 고객님을 위하여 항상 최선을 다하겠습니다.

#첨 부 : 보험료 안내문 1부

DB손해보험주식회사

서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터

대표이사 정 종 표



1. 보험종목	의사및병원배상책임보험
2. 계약자	한국배상보험협회 (123-82-75305)
3. 피보험자	개별 치과(병원)
4. 주소	전국 일원
5. 담보내용	의사 및 병원배상책임
6. 소급보장일자	개별의사별 최초 보험개시일 - 가입기간에 공백이 존재할 경우 보험 재개시일 - 보상한도액 증액된 경우 증액분에 대해서는 보험개시일
7. 보험기간	1년
8. 담보지역	한국
9. 재판관할권	한국
10. 보험조건	1) 의사및병원배상책임보험 보통약관 2) 의료과실 배상책임 담보조항 3) 경호비용특별약관 4) 관습상의 비용 및 형사합의금 특별약관 5) 벌금담보 추가특별약관 6) 형사방어비용 담보 추가 특별약관 (I / II) 7) 의료사고로 인한 폭행 및 악의적인 파괴 행위 담보 특별약관 8) 외래진료 휴업손해 특별약관 9) 초빙의 및 마취 담보 특별약관 10) 자동보고연장기간 : 60일 11) 방어비용은 보상한도액에 포함함 12) 날짜인식오류 부보장 특별약관 13) 무사고할인/사고할증(의료과실 배상책임 담보만 해당함) -요율테이블 참조 14) Co-insurance of the Insured Clause (별첨 참조) 15) Communicable Disease Exclusion (LMA5399)
11. 보상한도액	별첨 참조
12. 자기부담금	별첨 참조
13. 보험료	별첨 참조
14. 특이사항	[LOSS CAP] 납입보험료의 200%
15. 유효기간	안내일로부터 15일. 끝.

[별도 첨부]

1. 보통약관 (기본가입) 및 할인할증 기준

기본보험료 (선택가능)	구분		보상한도액 5천만원-1청구당 / 1억원-총보상한도액 (지과의사 1인당)	
	임플란트시술	교정시술	자기부담금 50만원	자기부담금 100만원
	포함하지않음	포함하지않음	CASE1	CASE2
	포함하지않음	포함	CASE3	CASE4
	포함	포함하지않음	CASE5	CASE6
	포함	포함	CASE7	CASE8
갱신할인	무사고기간	1~2년	5% 할인	
		3~4년	10% 할인	
		5년이상	20% 할인	
		10년이상 가입자중 5년이상 무사고	23% 할인	
사고할증	사고건수기준	1~3건	기본보험료	
		4~10건	100% 할증	
		10건 초과	인수제한	
	부대비 포함 지급 보험금 기준	100만원 미만	기본보험료	
		100만원 이상 ~ 300만원 미만	30% 할증	
		300만원 이상 ~ 500만원 미만	70% 할증	
		500만원 이상 ~ 700만원 미만	150% 할증	
		700만원 이상 ~ 1,000만원 미만	300% 할증	
		1000만원 이상	400% 할증	
연속사고할증	3년 연속	진행중인 건 및 직전 3개년 내 종결건	50% 할증	
	4년 연속	진행중인 건 및 직전 4개년 내 종결건	인수제한	

※ 구강안면외과 턱수술은 담보하지 않습니다.

※ 사고할증은 단체계약 만기일 1개월 전 이전 3년간의 기록을 기준으로 합니다.

※ 손해액은 부대비를 포함한 지급보험금 기준입니다.

※ 보험계약을 중도 해지시 약관에 따라 일단위로 계산한 보험료 또는 단기요율(1년미만의 기간에 적용되는 요율)로 계산한 보험료가 환급됩니다. 지급되는 해약환급금은 납입한 보험료보다 적거나 없을 수 있습니다.

2. 특별약관 (선택가입)

구분	보상한도액	자기부담금	특약보험료
일반배상책임 및 경호비용	2백만원-1청구당/4백만원-연간총보상한도	10만원-1청구당	100,000
	5백만원-1청구당/5백만원-연간총보상한도	10만원-1청구당	200,000
관습상 비용 또는 형사합의금	5백만원-1청구당/연간총보상한도		95,000
벌금 담보	2천만원-1청구당/연간총보상한도		36,000
형사방어비용 I	5백만원-1청구당/연간총보상한도		31,000
형사방어비용 II	5백만원-1청구당/연간총보상한도		62,000
의료사고로 인한 폭행 및 악의적 인 파괴행위 보장	사망,후유장해 1억원-1청구당/연간총보상한도 재물손해 1억원-1청구당/연간연간총보상한도		40,000
외래진료 휴업손해 보장	30만원-1일당/최대15일		185,000
초빙의/마취의 보장	5천만원-1청구당/연간총보상한도	1백만원-1청구당	288,000
구강안면외과 턱수술	1억원-1청구당/연간총보상한도	1천만원-1청구당	3,483,000

[별도 첨부]

3. 기타할인 – 복수의사 가입 할인

구분	2명	3명	4명	5명	6명	7명	10명 이상
할인율	5%	10%	15%	20%	25%	30%	35%

※ 동일병원 내 의사 동시가입에 한하여 적용

4. 손해분담 특별약관(피보험자 분담비율)

손해액 (보험금+지급부대비)	피보험자 분담비율
1천만원 미만	10%
1천만원 이상~2천만원 미만	20%
2천만원 이상	25%

※ 각각의 청구에 대해 확정된 보상금액(손해배상금 및 방어비용 등)에서 자기부담금을 공제한 금액 중 일정비율을 피보험자가 분담 (손해액에 따라 적용)