극저온 보존 계약
CI KOREA 한국 현지 지원 부속약정

본 부속약정은 다음 회원과 미국 미시간주의 비영리 법인 CRYONICS INSTITUTE(이하 "CI") 사이의 극저온 보존 계약에 첨부됩니다.

회원 성명: _____

현재 주소: _____

_____

이하 해당 회원을 "CK-CI 신청자"라 합니다. 본 부속약정은 대한민국에 본사를 둔 CI KOREA(이하 "CK"; 계약상 법인명: _____, 본점 주소: _____)가 한국 거주 신청자에게 제공하는 한국 현지 지원에 관한 것입니다.

신청자는 CK의 CI 회원 개별 계약과 CK-CI 기관 간 극저온 보존 서비스 계약을 검토하고, CK-CI 해외 대기·전신 유리화 관류·드라이아이스 모듈·운송 절차 규정(이하 "CK-CI 프로토콜")을 읽고 이해했음을 확인합니다. 신청자는 자신의 전체 크라이오닉스 계획의 일부로 CK-CI 프로토콜을 제공받고자 합니다. CI는 다음 서비스에 책임을 집니다.

1. 신청자의 신체를 인수·보호하고 장기간 보관하는 업무.

2. 신청자가 CK와 CI에 배정한 사후 절차·운송 재원의 관리. 여기에는 보험 문서와 운송 선납금의 보관, 법적 사망 후 지정 보험금의 수령, 제공된 서비스의 대금 지급, 계약 취소 시 보험 권리 또는 선납금의 반환이 포함됩니다.

3. CK가 제공하지 않는 통상적인 CI 극저온 냉각·보존 서비스를 제공하는 업무.

CK가 제공하는 CK-CI 프로토콜에는 다음 업무가 포함됩니다.

1. 법적 사망 전후 인력과 장비를 배치·운용하는 대기·안정화·운송. 사전 법적 서류 준비와 사망 후 전신 유리화 보호제 관류를 포함하여 이후 인체 극저온 보존을 최적화하는 것을 목표로 합니다.

2. 예상보다 이른 사망으로 사전 대기가 불가능한 경우의 응급 대응과 운송. 실제로 가능한 절차는 현장 조건과 CK–CI 프로토콜에 따라 결정합니다.

3. VM-1 유리화 보호제의 농도를 단계적으로 높여 심장 혈관을 통해 전신에 관류하는 필수 현장 FCP. 자격을 갖춘 외과·관류 인력이 담당하고 관련 법령을 준수합니다. FCP 후 드라이아이스 온도로 냉각·포장하여 CI로 운송합니다. 미국 국내의 선택적 글리세롤 관류 또는 머리만 관류하는 방식을 한국 서비스의 기본 절차로 대체하지 않습니다.

CI는 CK 대기·운송의 제공, 품질 또는 결과를 보증하지 않으며, CK의 오류나 누락에 대해 책임지지 않습니다. CI는 CK 운영의 일반 내용을 알고 있으나 CK의 절차, 영업 방식 또는 법적 지위를 감독할 책임은 지지 않습니다.

본 부속약정의 사후 운송 재원을 생명보험으로 마련한 경우, CI는 신청자가 법적으로 사망하여 보험금 지급 요건이 충족된 때에만 지정 재원을 CK에 지급합니다. 신청자가 대기를 받은 뒤 회복하여 사망하지 않았다면 이미 제공된 대기 비용의 지급 책임은 신청자에게 있습니다. 따라서 CK는 출동 계좌, 선납 또는 CK를 수익자로 하는 별도 대기 보험 등의 자금 확보를 대기 개시 전에 요구할 수 있습니다.

신청자는 CI에 선납하거나 CI가 수령할 보험금 중 CI 보존·장기 관리용으로 USD _____(옵션 1 최소 USD 28,000 / 옵션 2 최소 USD 35,000)를 배정합니다. CK 안정화·운송 완료 수수료로 KRW _____(기준 3,500만원)를 배정합니다. 필수 전신 FCP 비용 KRW _____(기준 2,000만원)의 지급 방식은 [ ] CK 직접 지급 [ ] CI를 통한 별도 배정 중 선택합니다. CI 보존 재원과 CK 사후 절차 재원은 중복 계산하지 않습니다.

CK의 사후 절차에 합리적으로 사용·명세 처리되지 않은 CI 관리 잔여 재원은 CI에 귀속됩니다. 사망 전 대기비는 CK에 직접 지급하며 이 부속약정의 CI 보존·운송 배정금에서 사용하지 않습니다. CK는 CI에 항목별 청구 내역을 제공합니다. 그 밖의 지급 사항과 신청자–CK 관계는 개별 계약에 따르며, 그 계약이 유효하게 체결되어 종료·만료되지 않은 경우에만 본 부속약정이 적용됩니다.

신청자는 개별 계약에서 CK 서비스를 선택하고, 한국 서비스에 전신 FCP가 필수로 포함됨을 확인합니다. 서비스 선택과 재원 확보의 책임은 신청자에게 있습니다.

보험으로 재원을 마련한다면 CI 이사회가 예외를 승인하지 않는 한, 해당 보험사와 법령이 허용하는 범위에서 CI에 보험계약상 관리 권리를 부여합니다. 소유권 이전이 불가능한 보험은 CI가 승인한 수익자 지정·권리 약정으로 마련합니다. 대기 보험 부분의 수익자는 CK로 지정합니다. 신청자의 공식 서면 요청 시 CI는 이전받은 보험 권리를 반환합니다. 반환 후에는 CI와 CK가 서면 승인한 대체 재원이 없는 한 서비스 제공 의무를 지지 않습니다.

보험료가 미납되거나 보험 금액이 본 부속약정·개별 계약의 배정액보다 부족하거나, 지정 재원을 전액 사용할 수 없게 될 가능성이 있으면 CI는 본 부속약정을 즉시 종료할 수 있습니다. CK의 회원 개별 계약이 종료되면 본 부속약정도 종료됩니다. CK-CI 기관 간 계약이 종료되어도 본 부속약정은 즉시 종료됩니다. 대기비, 전신 FCP, 안정화·운송비와 CI 보존·장기 관리비의 보험 재원은 명확히 구분해야 합니다. CK를 수익자로 하는 직접 지급 재원 외의 CI 관리 재원은 CI를 수익자로 지정하고, 그 초과분은 CI에 귀속됩니다.

CI는 신청자의 기밀성을 존중하며, 신청자의 허락 없이 신원을 확인할 수 있는 크라이오닉스 서비스 또는 CK-CI 프로토콜 관련 정보를 공개하지 않습니다. 신청자를 식별할 수 없는 기술 정보는 공개할 수 있습니다.

선택적 신원 공개 동의: 본인은 크라이오닉스의 과학적 발전과 사회적 이해를 위해 본인의 신원 및 대기·전신 FCP·운송 상황을 공개하는 데 [ ] 동의합니다 [ ] 동의하지 않습니다. 이 선택은 서비스 수행에 필요한 개인정보 처리 동의와 별개입니다.

신청자 서명: _____ 날짜: _____

기록 제공 동의: 본인은 CK가 작성한 서면 기록, 측정기 기록값 또는 그 요약, 사진, 영상 및 음성 자료를 CI에 제공하는 데 [ ] 동의합니다 [ ] 동의하지 않습니다. 건강정보 처리 및 CI로의 국외 이전에 필요한 별도 고지·동의 내용은 해당 동의서에 따릅니다.

신청자 서명: _____ 날짜: _____

이상의 합의를 증명하기 위해 당사자는 아래에 서명합니다.

CRYONICS INSTITUTE 대표 서명: _____

계약 담당자 성명·직위: _____ 날짜: _____

CK-CI 신청자 서명: _____ 날짜: _____

아래 서명자는 _____년 _____월 _____일 본 공증인 앞에서 서명하고 확인하였습니다.

공증인 성명: _____

공증인 서명: _____

공증 지역·주소: _____

공증 대신 증인 두 명을 사용하는 경우, 각 증인의 서명, 정자 성명, 주소 및 날짜를 기재합니다.

증인 1 서명: _____

날짜: _____

증인 1 성명: _____

증인 1 주소: _____

증인 2 서명: _____

날짜: _____

증인 2 성명: _____

증인 2 주소: _____

본 개정안의 확정일: _____년 _____월 _____일