

공 제 증 권

우리 수협은 공제계약자와 해당 공제약관에 의하여 공제계약을 체결하고 그 증거로써 이 증권을 교부합니다.

수산업협동조합중앙회



상 품 명

무배당 Sh지켜줘비즈종합공제2301 증권

증 권 번 호

9781-0351-4578

공제기간 : 2023년03월08일 부터 2023년03월08일 까지 (10년만기)

[공제계약자 및 일반사항]

성명/상호 : 이금희		주민/사업자등록번호 : 800828-2*****		
주소 : 서울특별시 종로구 평창20길 45(평창동)				
E-mail :		전화번호 :		휴대전화 : 010-****-****
가계구분:	개인/법인: 개인	가입구분: 수협담보	신규구분: 신규	납입방법/횟수 : 월납/120

[피공제자]

주민/사업자등록번호 : 800828-2*****	성명 : 이금희
주소 : 서울특별시 종로구 평창20길 45(평창동)	

[수익자]

만기시수익자	주민/사업자등록번호 : 800828-2*****	성명 : 이금희
--------	----------------------------	----------

[소재지 정보]

주 소 : 030-04 서울특별시 종로구 평창25길 8-4, 아름다운재활요양원(평창동)
--

대표업종 : 노인시설(노인복지시설, 노인복지회관, 경로당 등) 실재영위업종 : 노인시설(노인복지시설, 노인복지회관, 경로당 등)

부호	구 분	공제목적물	공제가입금액 / 보상한도
1	건물 및 부속설비	아름다운재활요양원 건물 및 부속설비 일체	2,500,000,000 원
2	집기비품(동산)	아름다운재활요양원 집기비품 일체	150,000,000 원

[특별약관 사항](특별약관명 / 해당 목적물 부호 / 가입금액)

[특별약관 사항 1]

1) 화재(폭발포함)배상책임 특별약관(비의무보험)

대인 1인당 사망(1억원 한도), 부상(2,000만원 한도), 후유장해(1억원 한도), 1사고당 무한, 1,391.69㎡

대물 500,000,000 원 한도



확정일자 3077 호

보장부분 공제료	72,364 원	적립부분 공제료	927,636 원
[최종 공제료]			1,000,000 원
영업점 : DMC금융센터	☎ (02)375-2301	담당자 : 김은아	☎ ()-
권유자 : 정태권	☎ ()-	비 고 :	

상 품 명	무배당 Sh지켜줘비즈종합공제2301 증권	증 권 번 호	9781-0351-4578
-------	------------------------	---------	----------------

이 하 여 백



영업점:	DMC금융센터	☎ (02)375-2301	담당자:	김은아	☎ (-)
권유자:	정태권	☎ (-)	비 고:		

보험증권

한화 복지시설배상책임보험

계약자 아름다운재활요양원 대한노인요양협회 증권번호 FA20251587975000(0000) 설계번호 FA250224881874
 1.소재지 국내소재 (03004) 서울 종로구 평창25길 8 (평창동)
 물건명 아름다운재활요양원

1.목적물명 : 아름다운재활요양원

▶ 목적물사항

산출기초 정원수(58.00) 명 / 현원수(58.00) 명
 업종 노인요양시설
 담보기준 배상청구기준 통지기간연장담보 60일
 소급담보일자 2023-03-15 담보지역 대한민국

▶ 담보내역

담보명	보상한도액	공제금액
요양보호시설전문인배상책임담보	대인대물일괄 총보상한도액 WON 100,000,000	0
	대인대물일괄 1청구당 WON 100,000,000	500,000

2.목적물명 : 아름다운재활요양원

▶ 목적물사항

목적물내역 아름다운재활요양원
 산출기초 정원수(58.00) 명
 업종 노인요양시설
 시설관리전문업체여부 피보험자구분 점유자(소유자)
 담보기준 통지기간연장담보 0일
 소급담보일자 담보지역

▶ 담보내역

담보명	보상한도액	공제금액
대인	1인당 WON 100,000,000	0
시설소유(관리)자 배상책임 특별약관	대인 1사고당 WON 500,000,000	100,000
	대물 1사고당 WON 10,000,000	100,000

보험약관 및 소견

한화복지시설배상책임보험 보통약관
 시설소유(관리)자 배상책임 특별약관
 요양보호시설전문인배상책임담보
 날짜인식 오류 부담보 특별약관

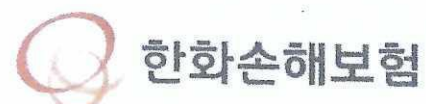
기타사항

▶ 개별위당

1. 장기요양급여비용 등에 관한 고시의 입소시설 정원운영에 관한 특례적용.
2. 보험 담보범위 중 요양보호행위의 주체는 요양보호사, 간호사(간호조무사)

* 보험 사고 발생 시 접수처 : 한화손해보험 고객센터(1566-8000)

고객상담센터 (상담 및 문의) 1566-8000 영업부(점) 전략영업부 02-1566-8000
 영업담당자 보험대리점 : 한국보험금융(주) 김중희 010-3892-2279



보험증권

한화 복지시설배상책임보험

계약 기본사항

증권번호	FA20251587975000	계약일	2025년 02월 24일
계약자	아름다운재활요양원 대한노인요양협회 101-80-12062 05718 서울 송파구 송파대로28길 20 *****		
피보험자	아름다운재활요양원 846-80-02819		
보험기간	2025년 03월 15일 00:00시부터 2026년 03월 15일 00:00시까지 이 보험계약에 기재된 증권발생지의 표준서를 기준으로 합니다.		
		1년-개월-일	개인정보모집경로(기타)

* 본 계약은, 계약자 본인이나 재계약인이 아닌 경우 보상 등의 문제가 발생할 수 있으나 회사는 연락하여 반드시 확인하시기 바랍니다.

보험료 및 납입내역

위험유형 배상책임				화폐	보험가입금액	보험료	원화환산보험료
				WON	600,000,000	7,205,300	KRW 7,205,300
합계				WON	600,000,000	7,205,300	KRW 7,205,300
납입유형 일시납	납입회차 1회차	납입비율 100%	납입예정일 2025-03-15	화폐 WON		보험료 7,205,300	원화환산보험료 KRW 7,205,300

* 보험 사고 발생 시 접수처: 한화손해보험 고객센터(1566-8000)

* 보험사기(고의사고, 허위사고, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 형법상 금지된 범죄입니다.

고객상담센터 (상담 및 문의) 1566-8000 영업부(점) 전략영업부 02-1566-8000

영업담당자 보험대리점: 한국보험금융(주) 김중희

010-3802-2220



한화손해보험

보험증권

한화 복지시설배상책임보험

계약자

아름다운재활요양원 대한노인요양협회

증권번호

FA20251587975000(0000)

설계번호

FA250224881874

기타사항

▶ 개별위당

- 사회복지사, 물리치료사(작업치료사)가 포함.
3. 종사자 인원수 제한없음.

예금자보호 제도

이 보험계약은 예금자보호법에 따라 해약환급금(또는 만기 시 보험금)에 기타지급금을 합한 금액이 1인당 "5천만원까지"(본 보험회사의 여타 보호 상품과 합산)보호됩니다. 이와 별도로 본 보험회사 보호상품의 사고보험금을 합산한 금액이 1인당 "5천만원까지" 보호됩니다.

☐ 본 보험회사가 예금등 채권의 지급정지 후 파산하게 되는 경우, 예금보험공사가 보험계약자 1인당 해약환급금(또는 만기 시 보험금)에 기타지급금을 합한 금액 및 사고보험금을 각각 별도로 최고 5천만원까지 보호합니다.

☐ 위 내용은 예금자보호법 및 관련 법령의 개정에 따라 달라질 수 있음을 알려드리며, 자세한 내용은 영업점에 비치된 예금자보호 안내책자 등을 참고하거나 예금보험공사(☎1588-0037, www.kdic.or.kr)로 문의하시기 바랍니다.

* 보험 사고 발생 시 접수처: 한화손해보험 고객센터(1566-8000)

고객상담센터 (상담 및 문의) 1566-8000 영업부(접) 전락영업부 02-1566-8000

영역담당자 보험대리점·하구보험고(지) 기초회

010-3000-3330



한화손해보험

증권

Hicar HiLife

승강기사고배상책임보험

원본

■ 기본사항

계약번호	F-2025-0152811		계약일자	2025.03.16	전계약번호	F-2024-0173547
보험기간	2025.03.15 24:00 부터 2026.03.15 24:00 까지					
계 약 자	계약자	아름다운재활요양원 (846-80-02819)				
	주 소	(030-04) 서울 종로구 평창25길 8				
	연락처		E-mail			
피보험자	아름다운재활요양원 (846-80-02819)					
총보험료	20,000원	납입방법	일시납	납입보험료	20,000원	

■ 배상보장사항

◆ 보험가입대상 및 보상한도액

순번	목적물명	목적물구분	산출기초단위	산출기초수	가입유형
1	1 대 (승객용/30명 미만/5층이하)	엘리베이터	댓수	1	

목적물NO	보장		화폐	1인당	1사고당	총보상한도액	자기부담금
1	승강기	대인배상	WON	80,000,000	무한	무한	100,000
1	승강기	대물배상	WON		10,000,000	무한	100,000

■ 가입약관

1. 승강기사고배상책임보험	2. 날짜인식오류 부보장 추가약관
3. 운행중지 승강기 보험료정산 특별약관	

■ WORDING / 특기사항

[목적물별 승강기고유번호]

1. 목적물 : 1 대 (승객용/30명 미만/5층이하)

승강기고유번호|승강기구분|승강기종류|적재하중(kg)|최대정원(인승)

0155508|엘리베이터|승객용|1600|21

■ 보험가입 유의사항 (공통)

- 보험기간 중 운영을 중지한 사실이 있는 승강기에 관하여 운행중지 승강기 보험료정산 특별약관을 첨부하고, 보험기간 만료일 이후 보험계약자 또는 피보험자의 요청을 받은 경우에 한하여 보험료를 정산하여 드립니다. 그 밖의 사항은 약관 참조 바랍니다.



기업보험2부 보험모집자명 : 살렘(983183)

☎ 070 - 4024 - 2279 FAX 0507 - 772 - 2519

H.P 010 - 3892 - 2279

콜센터 1588-5656

대한민국정부
인지세 100원
종로세무서장
후납승인
2008년 7호

자필서명

H 현대해상화재보험

대표이사 조용일 · 이성재



다음 Page에 계속

발행일 : 2025. 03. 17 / 발행자 : 살렘(983183)