

Miscellaneous Professional Liability Insurance Policy

계약기본사항

보험종목		Miscellaneous Professional Liability Insurance Policy		계약일자	2024년 05월 20일	
보험기간		2024년 05월 27일 00:00부터 2025년 05월 27일 00:00까지				
계 약 자	계약자	가온노인요양원		증권번호	120241708872	변경번호 0
	주소	(44771) 울산 남구 산업로303번길 29 (선암동)		연락처	052-268-2056	소비자유형 전문금융소비자
피보험자	피보험자	가온노인요양원				
	주소	(44771) 울산 남구 산업로303번길 29 (선암동)				
총보험료		WON 1,641,600		납입방법	일시납	

공동계약자/공동피보험자

순번	구분	성명/사업자명	주민번호/법인번호(사업자번호)	관계
1	공동계약자	(사)한국노인복지중앙회	105-82-01431	기타

목적물 사항

소재지번호	목적물번호	목적물명	목적물정보 구분	목적물정보 값
0	1	장기요양기관	업종	노인요양시설(Elderly Care Facility)
			입소현원수(명)	18
			소급담보일자	2024.05.27
			보고연장기간	60일
			담보지역	한국
			담보위험	노인장기요양보험법에 따른 입소시설에 종사하는 사회복지사, 간호사(또는 치과위생사, 간호조무사), 물리치료사 및 요양보호사 업무에 기인한 법적인 배상책임

담보 사항

소재지번호	목적물번호	담보사항	적용구분 (보상한도:1, 자기부담금:2)	화폐	적용금액
0	1	Professional Liability	1 ANY ONE CLAIM	WON	100,000,000
			1 AGGREGATE	WON	100,000,000
			2 ANY ONE CLAIM	WON	500,000
		Criminal Defense Costs Coverage	1 ANY ONE CLAIM	WON	5,000,000
			1 AGGREGATE	WON	5,000,000
		Endorsement	1 ANY ONE CLAIM	WON	20,000,000
			1 AGGREGATE	WON	20,000,000
		Fine Coverage Clause			

계약공통적용약관

순번	담보사항	순번	담보사항
1	Miscellaneous Professional Liability Insurance Policy	2	Nuclear Energy Liability Exclusion Clause
3	Costs & Expenses Clause	4	Automatic Extended Reporting Period : 60days
5	Consequential Loss Exclusion Clause	6	Sanction Limitation and Exclusion Clause
7	[LMA5272] Cyber Incident Exclusion Clause	8	Millennium Exclusion Clause

기업7부직급지부
품질보증 담당자 경영지원인스 주식회사 임재동 (고유번호:20010965110006) 010-2719-5025
고객상담센터 1588-0100
홈페이지 www.idbins.com

DB손해보험주식회사
서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터
대표이사 정종표

Commercial General Liability

계약기본사항

보험종목	Commercial General Liability	계약일자	2024년 05월 20일
보험기간	2024년 05월 27일 00:00부터 2025년 05월 27일 00:00까지		
계약자	가온노인요양원	증권번호	120241709559
주소	(44771) 울산 남구 산업로303번길 29 (선암동)	연락처	052-268-2056
변경번호	0	소비자유형	전문금융소비자
피보험자	가온노인요양원		
주소	(44771) 울산 남구 산업로303번길 29 (선암동)		
총보험료	WON 535,900	납입방법	일시납

공동계약자/공동피보험자

순번	구분	성명/사업자명	주민번호/법인번호(사업자번호)	관계
1	공동계약자	(사)한국노인복지중앙회	105-82-01431	기타

목적물 사항

소재지번호	목적물번호	목적물명	목적물정보 구분	목적물정보 값
0	1	장기요양기관	업종 입소정원수(명) 시설명 담보지역	노인요양시설(Elderly Care Facility) 18 가온노인요양원 한국

담보 사항

소재지 번호	목적물 번호	담보사항	적용구분 (보상한도:1, 자기부담금:2)	화폐	적용금액
0	1	Premises & Operations Liability(BI)	1 ANY ONE PERSON	WON	150,000,000
			1 ANY ONE OCCURRENCE	WON	1,000,000,000
		Premises & Operations Liability(PD)	2 ANY ONE OCCURRENCE	WON	100,000
			1 ANY ONE OCCURRENCE	WON	10,000,000
	2	Product/Completed Operation Liability(BI)	2 ANY ONE OCCURRENCE	WON	100,000
			1 ANY ONE PERSON	WON	30,000,000
			1 ANY ONE OCCURRENCE	WON	50,000,000
			1 AGGREGATE	WON	50,000,000
			2 ANY ONE OCCURRENCE	WON	100,000

계약공통적용약관

순번	담보사항	순번	담보사항
1	Commercial General Liability (I)	2	Inefficacy Clause
3	Exclusion of Dust and Noise	4	Inspection, Appraisal and Survey Hazard Exclusion Clause
5	Terrorism Exclusion Endorsement	6	Sanction Limitation and Exclusion Clause
7	Millennium Exclusion Clause	8	Medical Payments Exclusion Clause
9	Sexual Abuse and Molestation Exclusion	10	Explosion, Collapse and Underground Property Damage Hazard Exclusion Clause (Specified Operations)
11	Asbestos Hazard Exclusion Endorsement	12	Testing or Consulting Errors and Omissions Exclusion Clause
13	Communicable Disease Exclusion II	14	Movement of Buildings or Structures Exclusion Clause
15	Deductible Liability Insurance Clause	16	Nuclear Energy Liability Exclusion Clause

품질보증 담당자 기업7부직급지부
경영지원인스 주식회사 임재동 (고유번호:20010965110006) 010-2719-5025
고객상담센터 1588-0100
홈페이지 www.idbins.com

DB손해보험주식회사
서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터
대표이사 정종표

일반보험 증권
일반화재보험 (10201)

기본사항

증권번호	2024-2274964 (000)	청약일	2024년 04월 08일
보험기간	2024년 04월 29일 16:00 부터 2025년 04월 29일 16:00 까지 (365일간)		
계약자	가온노인요양원	주민/사업자번호	610-82-68948
주소	[447-71] 울산 남구 산업로303번길 29 (선암동)		
대표피보험자	가온노인요양원	주민/사업자번호	610-82-68948
주소	[447-71] 울산 남구 산업로303번길 29 (선암동)		

보험료사항

	총보험가입금액		총보험료		당회보험료		환율	
화폐	WON	1,300,000,000	WON	106,100	WON	106,100	WON	1
원화환산금액	WON	1,300,000,000	WON	106,100	WON	106,100	환율적용일	2024-04-08

목적물정보

섹션	부호	목적물	목적물상세
화재섹션	1	건물	가온노인요양원
	2	시설	가온노인요양원 시설 일체
	3	집기비품	가온노인요양원 집기비품 일체
배상섹션	4	화재배상대물_일반물건	

분납정보

분납회차	납입응당일	분납율	분납보험료		분납보험료(원화환산)		환율
1	2024-04-29	100 %	WON	106,100	106,100	106,100	1

[기타사항]

이 보험가입증서(보험증권)는 계약체결의 증거로서 발행된 것으로 실제 계약 내용은 청약서 및 해당 상품의 보험약관에 따르며, 「보험업감독규정」 제4-35조의2·제7-45조, 「보험업감독업무시행세칙」 제5-11조 및 「금융소비자 보호에 관한 법률」 제19조, 동법 시행령 제13조·제14조 및 동법 감독규정 제12조·제13조에 의거하여 "KB손해보험"의 내부통제 기준에 따른 절차를 거쳐 제공되는 자료입니다.

KB마크가 있는 경우에만 원본으로 인정됩니다.

KB마크

대표이사
사 장

구본욱

고객콜센터
(상담및문의)

1644-0114

지점

인천GA-1지점

☎ 032-430-2290

연인담당자

비임 보험대리점(유영우)

☎ 010-8214-5800