

보험가입인증서

Certificate of Insurance 保险证明书

업 체 명 지성노인요양센터(본관)
소 재 지 (10952) 경기 파주시 광탄면 보광로761-36 본관 (마장리)

본 인증서는 삼성화재의 보험에 가입하였음을 증명합니다

보험종목	무배당 삼성화재 재물보험 성공예감		
증권번호	52104990330000	보험기간	2021-02-26 ~ 2031-02-26
보장내용	노인요양시설 전문인 배상책임 : 1억원 화재 손해(건물(실손)) : 1억5천만원 노인요양시설소유(관리)자 배상책임 : 3억원 화재(폭발포함) 배상책임 : 1십억원		

※보험의 담보내용에 따라 보상내용은 달라질 수 있는 바, 구체적인 보상내용은 보험종목에 적용되는 약관의 관련규정에 따라 정해집니다.
※보험기간에 한하여 보상하며, 계약만료/실효시는 보상하지 않습니다.

삼성화재해상보험주식회사
SAMSUNG FIRE & MARINE INSURANCE



DB손해보험

청약서

천만 고객과의 약속

승강기사고배상책임보험

청약서만으로는 보험계약의 효력이 없으며 보험료 납입시 반드시 영수증을 교부받으셔야하고 전산발행된 보험가입증서(보험증권) 내용을 확인하신 후 함께 소지하셔야 합니다.
 및한의 각 약서에 한 내용은 반드시 확인하시기 바랍니다.

설계번호	44065328Q250005	청약일	2022년 05월 20일
증권번호		보험기간	2022년 05월 20일 24:00부터 2023년 05월 20일 24:00까지

담보사항

소재지 번호	목적물 번호	담보사항	화폐	1인당 보상한도액	1사고당 보상한도액	연간보상총액	자기부담금
1	1	승강기사고배상책임(대인)	WON	80,000,000	무한		100,000
		승강기사고배상책임(대물)	WON		10,000,000		100,000

계약공통적용약관

순번	담보사항	순번	담보사항
1	승강기사고배상책임보험 보통약관	2	테러행위 면책 특별약관
3	정보기술 추가특별약관(사이버위험 부분장 특별약관)	4	제재위반 부분장 특별약관
5	날짜인식오류 부분장 추가약관	6	보험료정산 특별약관

보험료사항

보험료구분	화폐	보험료
적용보험료	WON	32,400
초회보험료	WON	32,400
원화환산보험료	WON	32,400

공동인수 사항

인수사	인수율	인수사	인수율	인수사	인수율	인수사	인수율	인수사	인수율
DB손해보험	100.00								

특이사항

※ 승강기고유번호(ID)가 사실과 다르게 기재된 경우, 보험가입사실이 관할관청에 통보되지 않으니 유의하시기 바랍니다.

※ 대인 1인당 보상한도액이 8천만원인 목적물인 경우 아래의 금액을 한도로 보험금을 지급합니다.

1. 사망: 피해자 1인당 8천만원의 범위에서 피해자에게 발생한 손해액, 다만, 그 손해액이 2,000만원 미만인 경우에는 2,000만원
2. 부상: 피해자 1인당 약관상 [별표1]에 정하는 금액의 범위에서 피해자에게 발생한 손해액
3. 후유장해: 피해자 1인당 약관상 [별표2]에서 정하는 금액의 범위에서 피해자에게 발생한 손해액

승강기명세

소재지번호	목적물번호	순번	승강기종류	승강기고유번호	가입일자	해지일자
1	1	1	승객용 엘리베이터(20명 미만)(5층 이하)	2254474	2022-05-21	



담당자

경기사업단 경기중수원지점 글로벌금융_아이원로알 김영대 (고유번호: 20050571010025 연락처: 031-8092-6041)

불완전판대율: 0.0% / 업계평균: 0.03%

홈페이지

www.idbins.com

보험증권 부대명화 및 특약 선택 사항

HiLife

계약번호: L-015-08259372

기본

■ 기본사항

보 험 기 간	2015-03-25 ~ 2030-03-25	직 업	전업주부
계 약 자 명	이수진	주 만 번 호	851201-2*****
주 소	(자택) 10926 경기 파주시 한마음1길 25, 107동 1505호(금촌동, 파주금촌주공아파트1단지)		

■ 피보험자 사항

서열	피보험자명	주민번호	사망수익자	거타수익자	지정대리청구자
1	이수진	851201-2*****	전정남 (610819-2*****)	전정남 (610819-2*****)	-

■ 소재지별 재물/배상

소재지구분	화재손해	배상책임	주 소
1	가입	가입	(413-851) 경기 파주시 광탄면 보광로 761-36, 지성노인요양센터
2	가입	가입	(413-851) 경기 파주시 광탄면 보광로 761-36, 지성노인요양센터 본관

■ 보험료 사항

보 장 보 험 료	35,927원	적 립 보 험 료	14,073원	합 계 보 험 료	50,000원
납 입 기 간	전기납	납 입 방 법	1월납	수 금 방 법	자동이체(20일)

■ 환급금 사항

만 가 수 익 자	이수진	주 만 번 호	851201-2*****
계 약 자 와 의 관 계	본인임	예상만기환급금	하단참조

■ 공통 추가정보 사항

- ▶ 예상만기환급금은 납입하신 적립순보험료*를 보장성 공시이율 3%로 부리하여 적립한 금액을 말하며, 향후 공시이율 변동, 계약변경, 보험료 납입일자 차이 등 에 따라 달라질 수 있습니다.
* 적립순보험료: 적립보험료에서 예정사입비 및 예정손해조사비용 공제한 금액
- ▶ 계약을 중도 해지할 경우 해지환급금은 납입한 보험료에서 경과된 기간의 위험보험료, 계약체결·관리비용, 해지공제금액 등을 차감하므로 납입보험료보다 적거나 없을 수도 있습니다.
- ▶ 보험료는 매월당월 보험계약개시일과 동일한 날까지 납부하여야 하며, 이 해당일은 납입기일로 정합니다. (일시납제의 해당일없는 경우 말일)
- ▶ 피보험자별, 재물소재지별 세부사항은 해당 보험증권에 참조하시기 바랍니다.
- ▶ 본 증권은 약관내용을 요약한 것으로 세부내용은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

계약후 알릴의무 안내

보험계약을 체결한 후 피보험자의 직업 및 직무를 변경한 경우 및 건물내에서 임위하는 직업 또는 작업의 내용이 바뀔 때, 그외 위험이 뚜렷이 증가한 때, 보험계약자의 주소가 변경된 때에는 지체없이 저희회사에 알려 주시고, 보험증권(보험가입증서)에 확인을 받으셔야 합니다.

[세부내용은 약관을 참조하시기 바라며, 발행일 이전에 발행된 기존증권은 본 증권으로 대체합니다.]



현대해상화재보험

03183 서울특별시 종로구 세종대로 163

명동플러스센터 진중숙

☎ 02-6281-0480

H.P 010-3730-6579

콜센터 1588-5656

www.hi.co.kr

대표이사 이철영·박찬중



이 증권은 2015.11.25 지원담 (발행자: 우필석) 에서 재 발급하였습니다.

제작: 장기업무부 / 심사: 준법감시부(확인필:준법감시인 신두철(20142178)/승인일자:2014.12.22)