

한국사회복지공제회 정부지원 단체상해공제 가입증서

계약번호 : G2022-328491-000

■ 계 약 자

시설명	살렘요양원	사업자(고유)번호	677-80-01418
대표자	김은조	사무실 전화	(031) 947 - 7599
주소	경기도 파주시 방촌로348번길 40-3 (맥금동) 살렘요양원		

■ 공제 가입 내용 (계약사항)

공제명	정부지원 단체 상해공제		
공제(보장)기간	2022. 04. 01 ~ 2023. 04. 01	청 약 일	2022. 04. 01
인원수	34 명	수익자구분	법정상속인

※ 공제(보장)기간은 공제 개시일 16시부터 공제종기일 16시까지입니다.

※ 정부지원 단체상해공제보험의 가입대상(기관 또는 사회복지종사자)에 해당하지 않을 경우 가입 및 보상이 취소 될 수 있습니다.

■ 보장사항

보장담보 및 보상금액 (한도)		보상구분
상해 사망	3,000만원 (정액)	중복보상
상해 후유장해	3,000만원*장해율	
상해 입원일당비	입원일당 2만원 (첫날부터, 정액, 180일 한도)	
상해 골절진단	사고건당 15만원 (정액, 건수제한 없음)	
상해 화상진단비	사고건당 20만원 (정액, 건수제한 없음)	
상해 의료지원비	50만원~500만원	

▶ 보장개시일 기준 만 15세 미만인 피공제자의 경우 상해사망담보는 상법에 따라 보장이 되지 않으므로 가입이 제한됩니다.

■ 적용 약관

* 정부지원 단체상해공제 보통약관	* 상해 확장보상 특별약관 (사망/후유장해)
* 상해 입원일당비 특별약관	* 상해 골절진단비 특별약관(치아파절 제외)
* 상해 화상진단비 특별약관	* 상해 의료지원비 특별약관(치아파절 제외)

■ 최초 납부 공제료(자부담분) : 340,000 원

한국사회복지공제회는 공제약관이 정하는 바에 따라 공제계약을 체결하고 그 증거로 이 가입증서를 발급합니다.

발급일 : 2022. 04. 20

한국사회복지공제회
이사장 강 선 경