

증권

Hicar HiLife

가스사고배상책임보험

원본

■ 기본사항

계약번호	F-2025-0426515		계약일자	2025.07.04	전계약번호	
보험기간	2025.07.04 24:00 부터 2026.07.04 24:00 까지					
계 약 자	계약자	엘로미요양원 (394-80-03035)				
	주 소	(100-29) 경기 김포시 동진읍 김포대로 2337-20				
	연락처		E-mail			
피보험자	엘로미요양원 (394-80-03035)					
총보험료	20,000원	납입방법	일시납	납입보험료	20,000원	

■ 배상보장사항

② 보험가입대상 및 보상한도액

순번	목적물명	목적물구분	산출기초단위	산출기초수	가입유형
1	가스사고	음식점,주점(도시가스사용자)	면적(m ²)	2,000	

목적물NO	보장	화폐	1인당	1사고당	총보상한도액	자기부담금
1	가스사고	대인배상	WON	150,000,000	무한	무한
1	가스사고	대물배상	WON	300,000,000	무한	무한

목적물NO	소재지
1	(100-29) 경기 김포시 동진읍 김포대로 2337-20

■ 가입약관

1.가스사고배상책임보험 보통약관

■ WORDING / 특기사항

1. 가스사고배상책임보험 보통약관

■ 보험가입 유의사항 (공통)

※ 이 상품에 대한 최저보험료는 따로 정한 경우를 제외하고 매 증권당 20,000원 으로 합니다.

H 현대해상화재보험

대표이사 이 석 현



자필서명

기업보험2부 보험모집자명 : 살렘(983183)

☎ 070-4024-2279 FAX 0507-772-2519
H.P 010-3892-2279
 대합인국일부
 인지세 100원
 종로세무서장
 주남승인
 2008년 7호
콜센터 1551-5555
www.hicarlife.co.kr

다음 Page에 계속

발행일 : 2025. 07. 07 / 발행자 : 살렘(983183)
문서번호 : GI-08-239