

계약번호 : 82405357521000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	양주실버케어센터	피보험자번호	127-80-60168
보험기간	2024.07.09 00:00 ~ 2025.07.09 00:00	청약일	2024.07.08
첫회보험료	3,467,950 원 (1회 /일시납)	총보험료	3,467,950 원

가입내역

목적물	목적물명	전문인배상		
	소재지	(11416)경기 양주시 광적면 그루고개로32번길 17 (가남리, 양주실버케어센터)		
	목적물명	전문인배상	인원수	49
	화폐종류코드	KRW	소급담보일자	2023-07-09
	담보지역코드	대한민국	통지연장기간구분코드	60일

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 인당 보상한도)	KRW	100,000,000	3,467,950
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 사고 당 보상한도)	KRW	100,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 총보 상한도)	KRW	100,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (사고당 공제금액)	KRW	1,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (사고당 공제금액(%))	KRW	0.00	
보험료합계			3,467,950

기타사항

전문직종구분코드	돌봄서비스	갱신계약여부	예
전계약번호	82304653907000	납입주기	일시납
다른보험가입여부	아니오	피보험자관계	타인
별첨서류여부	아니오		

계약관련자

계약관련자	계약관련자번호	계약관련자명
-------	---------	--------

우리회사는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2025년01월08일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장李文華



삼성화재



삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :