

계약 기본사항

증권번호	FA20266058084000	청약일	2026년 04월 04일
계약자	송추스위트홈 대한노인요양협회 101-80-12062 05718 서울 송파구 송파대로28길 20 *****		
피보험자	송추스위트홈 633-80-02135		
보험기간	2026년 05월 01일 00:00시부터 2027년 05월 01일 00:00시까지 이 보험계약에 기재된 증권발생지의 표준시를 기준으로 합니다.		1년 -개월 -일 개인정보모집경로(기타)

※ 상기 서명이 계약자 본인의 서명(날인)이 아닌 경우 보상 등의 문제가 발생할 수 있으니 회사로 연락하여 반드시 확인하시기 바랍니다.

보험료 및 분담내역

위험유형		화폐	보험가입금액	보험료	원화환산보험료
배상책임		WON	600,000,000	9,550,000	KRW 9,550,000
합계		WON	600,000,000	9,550,000	KRW 9,550,000

납입유형	납입회차	납입비율	납입예정일	화폐	보험료	원화환산보험료
일시납	1회차	100%	2026-05-01	WON	9,550,000	KRW 9,550,000

* 보험사기(고의사고, 허위사고, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 형법상 금지된 범죄입니다.

고객상담센터 (상담 및 문의) 1566-8000 영업부(점) 전략영업소파트 02-1566-8000

영업담당자 보험대리점: 한국보험금융(주) 김중희 010-3892-2279

한화손해보험(주)

대표이사 나 채 범



보험증권

한화 복지시설배상책임보험

한화손해보험

계약자	송추스위트홀 대한노인요양협회	증권번호	FA20266058084000(0000)	설계번호	FA260404732476
1.소재지	국내소재 (11521) 경기 양주시 장흥면 가마골로 246 - 36				
물건명	송추스위트홀				

요양보호시설전문인배상책임

1.목적물명 : 송추스위트홀

▶ 목적물사항

산출기초	정원수(82.00) 명 / 현원수(82.00) 명				
업종	노인요양시설				
담보기준	배상청구기준	통지기간연장담보	60일		
소급담보일자	2021-05-01	담보지역	대한민국		

▶ 담보내역

담보명		보상한도액			공제금액
요양보호시설전문인배상책임담보	대인대물일괄	총보상한도액	WON	100,000,000	0
	대인대물일괄	1청구당	WON	100,000,000	500,000

시설소유(관리)자배상책임

2.목적물명 : 송추스위트홀

▶ 목적물사항

목적물내역	송추스위트홀				
산출기초	정원수(82.00) 명				
업종	노인요양시설				
시설관리전문업체여부		피보험자구분	점유자(임차인)		
담보기준		통지기간연장담보	0일		
소급담보일자		담보지역			

▶ 담보내역

담보명		보상한도액			공제금액
시설소유(관리)자 배상책임 특별약관	대인	1인당	WON	200,000,000	0
	대인	1사고당	WON	500,000,000	100,000
	대물	1사고당	WON	10,000,000	100,000

보험약관 및 조건

한화복지시설배상책임보험 보통약관	요양보호시설전문인배상책임담보
시설소유(관리)자 배상책임 특별약관	날짜인식오류 부담보 특별약관

기타사항

▶ 개별위딩

고객상담센터 (상담 및 문의) 1566-8000 영업부(점) 전략영업소파트 02-1566-8000
영업담당자 보험대리점 : 한국보험금융(주) 김중희 010-3892-2279

한화손해보험(주)

대표이사 나 채 범

발행일 2026.04.28

2/3



보험증권

한화손해보험

한화 복지시설배상책임보험

계약자

송추스위트홈 대한노인요양협회

증권번호

FA20266058084000(0000)

설계번호

FA260404732476

기타사항

▶ 개별위당

1. 장기요양급여비용 등에 관한 고시의 입소시설 정원운영에 관한 특례적용.
2. 보험 담보범위 중 요양보호행위의 주체는 요양보호사, 간호사(간호조무사) 사회복지사, 물리치료사(작업치료사)가 포함.
3. 종사자 인원수 제한없음.

예금자보호 제도

이 보험계약(보험계약자 및 보험료 납부자가 법인인 보험계약)은 예금자보호법에 따라 보호되지 않습니다.

고객상담센터 (상담 및 문의) 1566-8000 영업부(점) 전략영업소파트 02-1566-8000

영업담당자 보험대리점: 한국보험금융(주) 김중희

010-3892-2279

한화손해보험(주)

대표이사 나 채 범

발행일 2026.04.28



3/3



보험증권

한화손해보험

일반손해보험 납입증명서(보험영수증)

영수증번호	26042310000985917621
-------	----------------------

증권 번호	FA20266058084000		보 험 종 목	한화복지시설배상책임보험	
계 약 자					
피 보험 자	송추스위트홈 (633 - 80 - 02135)				
납입보험료	9,550,000원		영 수 일 시	2026년 04월 23일 11시 36분 34초	
보 험 기 간	2026년 05월 01일 ~ 2027년 05월 01일				
납 입 회 차	일시납				
납 입 방 법	일시납	수 납 구 분	카드	원화환산보험료(합계)	9,550,000원
사 용 구 분	신계약	연체이자할인어음	0원	입금건수	1건

*보험료 화폐단위별 상세

화폐	보험료	화폐	보험료	화폐	보험료
WON	9,550,000				

* 이 증명서는 보험료 영수 이외의 사채거래용 등 다른 용도로는 사용할 수 없습니다.

위의 금액을 정히 납입하였음을 증명합니다.

2026년 04월 28일

한화손해보험 주식회사

대표이사: 나 채 범
 사업자등록번호: 116-81-46445
 대표전화: (02)1566-8000



알림	1. 가계성보험종목은 소득세법시행령 제116조의2 제2항 및 제3항의 규정에 의해 보험료소득 공제 대상입니다.
	2. 본 보험회사가 예금 등 채권의 지급정지 후 파산하게 되는 경우, 예금보험공사가 보험계약자 1인당 해약환급금(또는 만기시 보험금)에 기타지급금을 합한 금액 및 사고보험금을 각각 별도로 최고 '1억원까지' 보호합니다. 단, 보험계약자가 법인인 계약은 퇴직보험을 제외하고 보호되지 않습니다.
	3. 수기로 기재되거나 정정/가필/복사된 경우, 또는 대표이사직인이 없는 경우 이 영수증은 효력이 없습니다.

취급처	지점(부)	기업영업1본부	취급자	성명	보험대리점: 한국보험금융(주) 김중희 (인)
	영업소(팀)	전략영업소파트		연락처	010-3892-2279

● 특별이익 제공 등 법질서 문란행위는 금융감독원으로부터 제재를 받을 수 있습니다.

● 보험모집질서 위반행위 신고센터: 금융감독원(www.fss.or.kr)

전화: (02) 3145-5114 팩스 (02) 785-3475

한화손해보험(주)

대표이사 나 채 범