요양시설배상책임공제II 가입증서

증서번호 :**2018-161038-000**

■ 계약사항

계약자	춘천실버요양원	사업자번호	406-80-00613
주소	강원도 춘천시 신북읍 신북로 433-10(신북읍) 드림실버홈		
공제기간	2018-08-01 ~ 2019-07-31		

※ 공제(보장)기간은 공제기간 시작일 **00:00** ~ 공제기간 종료일 **24:00**입니다.

■ 피보험자 (피제공자)

시설명	춘천실버요양원	시설유형	노인의료복지시설
소재지	(24203) 강원도 춘천시 신북읍 신북로 433-10(신북읍)		
특이사항			

■ 가입담보 / 금액

	가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	공제기간	공제료
		1청구당	연간총 보상한도	자부담			
1	전문직업배상책임-요양원 (대인/대물)	100,000	100,000	500	17명	2018.11.16~2019.07.31	961,147
2	전문직업배상책임-요양원 (대인/대물)	100,000	100,000	500	16명	2018.08.01~2019.07.31	1,250,564

	가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	공제기간	공제료
		1인당	1사고당	자부담			
1	시설소유(관리)자-요양원 (대인)	100,000	500,000	100	17명	2018.11.16~2019.07.31	105,915
2	시설소유(관리)자-요양원 (대물)	0	10,000	100	17명	2018.11.16~2019.07.31	10,291
3	시설소유(관리)자-요양원 (대인)	100,000	500,000	100	16명	2018.08.01~2019.07.31	141,025
4	시설소유(관리)자-요양원 (대물)	0	10,000	100	16명	2018.08.01~2019.07.31	13,704
5	가스-액화석유가스 취사용 (대인)	80,000	0	0	49.5㎡	2018.08.01~2019.07.31	7,000
6	가스-액화석유가스 취사용 (대물)	0	300,000	0	49.5㎡	2018.08.01~2019.07.31	0

	가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	공제기간	공제료
		1청구당	1사고당/ 연간 총 보상한도	자부담			
1	생산물-음식물 (대인)	30,000	100,000	300	5 억	2018.08.01~2019.07.31	29,700

■ 납입 공제료

납입일	납입액(원)	납입일	납입액(원)	납입일	납입액(원)	납입일	납입액(원)
2018-07-30	1,441,900	2018-11-16	84,000				

■ 주요보장내용

담보사항	지급사유
전문직업인배상책임 (대인/대물)	시설종사자의 전문직업 업무 수행 행위로 인하여 제 3자에게 신체장해 및 재물손해를 입히게 되어 부담하는 법률상의 배상책임손해를 보상
시설소유관리 배상책임 (대인/대물)	피보험자가 소유, 사용 또는 관리하는 시설 및 그시설의 용도에 따른 업무의 수행으로 생긴 우연한 대인/대물사고로 인해 부담하는 법률상의 배상책임손해를 보상(**화재로인한 배상책임 포함**)
음식물배상책임 (대인)	피보험자가 제조, 판매, 공급한 생산물(음식물)이 타인에게 양도된 후 그 생산물로 생긴 우연한 사고로 피해자에게 신체장해를 입히게 되어 부담하는 법률상의 배상책임손해를 보상
가스사고 배상책임 (대인/대물)	피보험자가 가스 취급업무와 관련한 가스사고로 제3자에게 신체장해 및 재물손해를 입히게 되어 부담하는 법률상 배상책임손해를 보상

■ 추가기재사항

☐ 담보지역 및 재판관할 구역 : 대한민국 (국내)　　☐ 입소시설 정원운영에 관한 특례 적용
☐ 입소정원/ 실입소자수 변경시 반드시 통보하여 변경배서 필수　　☐ 소급담보일자 : 공제개시일과 동일
☐ 보고연장보장기간 조항 적용(단, 전문직업배상책임에 한함) : 60일

* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : **2018. 12. 24**

한국사회복지공제회
이 사 장　강 선 경