

증권

Hicar HiLife

복지시설배상책임보험

원본

■ 기본사항

계약번호	F-20DN-YH01305		계약일자	2020.12.14	전계약번호	
보험기간	2020.12.16 24:00 부터 2021.12.16 24:00 까지					
계 약 자	계약자	임마누엘요양원 (221-82-63398)				
	주 소	(241-49) 강원 화천군 사내면 수피령로 412-45				
	연락처	033-441-2848	E-mail			
피보험자	임마누엘요양원 (221-82-63398)					
총보험료	1,922,700원	납입방법	일시납	납입보험료	1,922,700원	

■ 배상보장사항

◆ 보험가입대상 및 보상한도액

순번	목적물명		목적물구분		산출기초단위	산출기초수	가입유형
1	임마누엘요양원		노인요양시설		입소정원	29	소유자이며 점유자
2	임마누엘요양원.		시설전문인(노인요양시설)		현재입소인원수	29	
목적물NO	보장		화폐	1인당	1사고당	총보상한도액	자기부담금
1	시설	대인배상	WON	100,000,000	500,000,000		100,000
1	시설	대물배상	WON		10,000,000		100,000
2	전문인배상		WON		100,000,000	100,000,000	500,000
목적물NO	소재지						
1/2	(241-49) 강원 화천군 사내면 수피령로 412-45						

◆ 소급적용일 (배상청구증권기준)

소급적용일	20201216	자동보고연장보장기간	60일
-------	----------	------------	-----

■ 가입약관

1. 복지시설배상책임보험 보통약관	2. 날짜인식오류 보장제외 추가약관
3. 테러행위면책 추가약관	4. 단체계약 특별약관

■ WORDING / 특기사항

1. 복지시설배상책임보험 보통약관
2. 날짜인식오류 보장제외 추가약관
3. 테러행위면책 추가약관
4. 단체계약 특별약관
5. 장기요양급여비용 등에 관한 고시의 입소시설 정원운영에 관한 특례적용
6. 보험 담보범위 중 요양보호행위의 주체는 요양보호사,간호사(간호조무사) 사회복지사,물리치료사,작업치료사가 포함
7. 전문인 인원수 제한없음

■ 보험가입 유의사항 (공통)

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



기업보험2부 보험모집자명 : 살렘(983183)
 ☎ 070 - 4024 - 2279 FAX 0507 - 772 - 2519
 H.P 010 - 3892 - 2279
 콜센터 1588-5656
 www.hi.co.kr

대한민국정부
 인지세 100원
 종로세무서장
 후납승인
 2008년 7호

자필서명

H 현대해상화재보험

대표이사 조용일 · 이성재



다음 Page에 계속

발행일 : 2020. 12. 15 / 발행자 : 살렘(983183)
 문서번호 : GI-09-239