

한국사회복지공제회 정부지원 단체상해공제 가입증서

계약번호 : G2025-547230-000

■ 계 약 자

시설명	동지원	사업자(고유)번호	404-82-67913
대표자	배정자	사무실 전화	(063) 571 - 2426
주소	전북특별자치도 정읍시 신태인을 표현길 14		

■ 공제 가입 내용 (계약사항)

공제명	정부지원 단체 상해공제 (명단입력형)	인원수	10 명
공제(보장)기간	2025. 04. 01 ~ 2026. 04. 01	청 약 일	2025. 04. 01
수익자	사망공제금외 수익자	피공제자 본인	
	사망공제금 수익자	피공제자의 법정상속인	

※ 공제(보장)기간은 공제 개시일 16시부터 공제종기일 16시까지입니다.

※ 피공제자 명단은 <붙임>과 같습니다.

단, 정부지원 단체상해공제보험의 가입대상(기관 또는 사회복지종사자)에 해당하지 않을 경우 가입 및 보상이 취소 될 수 있습니다.

※ 명단입력형은 가입된 피공제자 변경 시, 반드시 인원추가 / 인원해지를 통해서 변경 신청을 하셔야 합니다.

※ 개별 피공제자의 보장 종료일은 산재보험 가입 종료일로 하며, 산재보험 미가입시 건강·고용·연금보험 중 최초 해지된 보험의 해지일을 기준으로 합니다.

■ 보장사항

보장담보 및 보상금액(한도)		보상구분
상해 사망	3,000만원 (정액)	중복보상
상해 후유장해	3,000만원*장해율	
상해 입원일당비	입원일당 2만원 (첫날부터, 정액, 180일 한도)	
상해 골절진단	사고건당 15만원 (정액, 건수제한 없음)	
상해 화상진단비	사고건당 20만원 (정액, 건수제한 없음)	
상해 의료지원비	50만원~500만원	

■ 적용 약관

* 정부지원 단체상해공제 보통약관	* 상해 입원일당비 특별약관
* 상해 골절진단비 특별약관(치아파절 제외)	* 상해 화상진단비 특별약관
* 상해 의료지원비 특별약관(치아파절 제외)	

■ 최초 납부 공제로(자부담분) : 100,000 원

한국사회복지공제회는 공제약관이 정하는 바에 따라 공제계약을 체결하고 그 증거로 이 가입증서를 발급합니다.

* 가입증서는 가입(갱신) 시 최초 가입내용으로 발급됩니다. 변경 사항은 '피공제자명단'으로 확인하시기 바랍니다.

<붙임> 피공제자 명단

발급일 : 2025. 03. 27

한국사회복지공제회
이사장 김 용 하



복지시설 화재공제 갱신 청약서

가계약번호 : B2025-564821-0

■ 계약기본사항

계약자	동지원	사업자번호	404-82-67913
대표자	배정자	연락처	063 - 571 - 2426
주소	(56104) 전북특별자치도 정읍시 신태인읍 표천길 14		
보험기간	2025-06-21 00:00 ~ 2026-06-20 24:00	청약일	2025 - 06 - 02

■ 피보험사항

피공제자	동지원		
시설구분	노인	세부시설 종류	노인의료복지시설
목적물소재지	(56104) 전북특별자치도 정읍시 신태인읍 표천길 14(신태인읍)		
특이사항	저온저장고 7㎡ 제외		

■ 신청담보

No	목적물	목적물 설명	가입금액	보장기간	공제료
1	건물	[1동] 경량철골구조 지상1층 총 295.6㎡ (신태인리 398)	4 억 1000 만	2025.06.21 ~ 2026.06.20	31,570
2	시설	295.6㎡ 건물 내 설치한 시설 / 인테리어	9000 만	2025.06.21 ~ 2026.06.20	6,930
3	집기비품	295.6㎡ 건물 내 수용한 집기비품 일체	5000 만	2025.06.21 ~ 2026.06.20	3,850
4	납입공제료				42,300

■ 보장내용

담보사항	지급사유
화재담보	가입목적물이 화재(벼락 포함)사고로 인하여 손해가 발생한 경우
참고사항	* 보험가입물건은 반드시 1~3급 건물만 가입/보상 가능 * 관련법규상 복지시설로 허가된 시설만 가입/보상 가능 - 임시로 사용하는 시설(미허가) 및 개인소유의 주택은 가입/보상 대상에서 제외 * 사고발생시 피공제자 자기부담금 100,000원

※ 자세한 사항은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

■ 납입 공제료

공제료	42,300원	납입계좌	우리은행 1005-902-887953 (예금주:한국사회복지공제회)
-----	---------	------	---

※ 입금주는 반드시 시설명으로 해주시기 바랍니다.

■ 계약자 서명/직인 날인

청약서의 기재사항이 사실임을 확인하고, 공제 상품에 대한 설명을 충분히 듣고 공제약관과 청약서 부분을 받았으며, 청약 사항에 이의가 없음을 확인합니다.		시설 직인	직인 업로드 (클릭)
계약자(시설명) 동지원			

※ 청약서만으로는 공제계약 효력이 없으며 공제회에서 발급하는 공제가입증서 내용을 확인 후 같이 소지하셔야 합니다.

▶ 공제(보장)개시 희망일 이후 공제료 입금시에는 공제료 입금일부터 보장이 개시 됩니다.

가입문의	02-3775-8836	FAX	0505-361-9596
------	--------------	-----	---------------

Miscellaneous Professional Liability Insurance Policy

청약서만으로는 보험계약의 효력이 없으며 보험료 납입시 반드시 영수증을 교부받으셔야하고 전산발행된 보험가입증서(보험증권) 내용을 확인하신 후 함께 소지하셔야 합니다.
뒷면의 꼭 아셔야 할 내용을 반드시 확인하시기 바랍니다.

설계번호	44261365Q550017	청약일	2025년 05월 08일
증권번호		보험기간	2025년 06월 05일 00:00부터 2026년 06월 05일 00:00까지

목적물 사항

소재지번호	목적물번호	목적물명	목적물정보 구분	목적물정보 값
0	1	장기요양기관	소급담보일자	2024.06.05
			보고연장기간	60일
			담보지역	한국
			담보위험	노인장기요양보험법에 따른 입소시설에 종사하는 사회복지사, 간호사(또는 치과위생사, 간호조무사), 물리치료사 및 요양보호사 업무에 기인한 법적인 배상책임

담보사항

소재지번호	목적물번호	담보사항	적용구분 (보상한도:1, 자기부담금:2)	화폐	적용금액
0	1	Professional Liability	1 ANY ONE CLAIM	WON	100,000,000
			1 AGGREGATE	WON	100,000,000
			2 ANY ONE CLAIM	WON	500,000
		Criminal Defense Costs Coverage Endorsement	1 ANY ONE CLAIM	WON	5,000,000
			1 AGGREGATE	WON	5,000,000
		Fine Coverage Clause	1 ANY ONE CLAIM	WON	20,000,000
			1 AGGREGATE	WON	20,000,000

계약공통적용약관

순번	담보사항	순번	담보사항
1	Miscellaneous Professional Liability Insurance Policy	2	Nuclear Energy Liability Exclusion Clause
3	Costs & Expenses Clause	4	Automatic Extended Reporting Period : 60days
5	Consequential Loss Exclusion Clause	6	Sanction Limitation and Exclusion Clause
7	[LMA5272] Cyber Incident Exclusion Clause	8	Millennium Exclusion Clause
9	Punitive Damage Exclusion Clause	10	Asbestos Exclusion
11	Premium/Claim Payment Clause	12	Communicable Disease ExclusionII
13	Contractual Liability Exclusion Clause	14	War and Terrorism Exclusion Endorsement (NMA2918)

보험료사항

보험료구분	화폐	보험료
적용보험료	WON	1,438,100
초회보험료	WON	1,438,100
원화환산보험료	WON	1,438,100

공동인수 사항

인수사	인수율	인수사	인수율	인수사	인수율	인수사	인수율	인수사	인수율
DB손해보험	100.00								



담당자

기업7부 기업7부직급지부 경영지원인스 주식회사 김명숙 (고유번호: 20160573120008 연락처: 010-3546-8763)

불완전판매율 : 신규 / 업계평균 : 0.02%

홈페이지

www.idbins.com

Miscellaneous Professional Liability Insurance Policy

청약서만으로는 보험계약의 효력이 없으며 보험료 납입시 반드시 영수증을 교부받으셔야하고 전산발행된 보험가입증서(보험증권) 내용을 확인하신 후 함께 소지하셔야 합니다.
뒷면의 꼭 아셔야 할 내용을 반드시 확인하시기 바랍니다.

설계번호	44261365Q550017	청약일	2025년 05월 08일
증권번호		보험기간	2025년 06월 05일 00:00부터 2026년 06월 05일 00:00까지

기본사항

계약자	등지원	주민/사업자번호	404-82-67913
주 소	(56104) 전북 정읍시 신태인을 표천길 14 (신태인읍)	전화번호	063-571-2426
피보험자	등지원	휴대폰번호	
		주민/사업자번호	404-82-67913

계약사항

갱신유무	갱신	구간/기간	기간보험	정산유무	확정계약	심사결과
구증권번호	120241895201	요율구분	비통계요율	납입방법	일시납	
상품유형	기업성	공동인수	당사단독	소비자유형	전문금융소비자	

보험료사항

총보험료	WON	1,438,100	환 율	1 원화환산보험료	1,438,100
보험료입금계좌	가상계좌	은 행	농협은행	계좌번호	79001738892301

공동계약자/공동피보험자

순번	구분	성명/사업자명	주민번호/법인번호(사업자번호)	관계
1	공동계약자	(사)한국노인복지중앙회	105-82-01431	기타

목적물 사항

소재지번호	목적물번호	목적물명	목적물정보 구분	목적물정보 값
0	1	장기요양기관	업종 입소현원수(명)	노인요양시설(Elderly Care Facility) 12

주요 내용 및 유의사항

- 보다 자세한 사항은 약관을 반드시 참조하시기 바랍니다.
- 본인이 가입하는 금융상품의 예금자 보호여부(보호 또는 비보호) 및 보호한도에 대하여 설명 듣고 이해하였음을 확인합니다.

[일반금융소비자] 전문금융소비자가 아닌 금융소비자

[전문금융소비자]

- 금융상품에 관한 전문성 또는 소유자산규모 등에 비추어 계약에 따른 위험감수능력이 있는 금융소비자(「금융소비자보호에 관한 법률」 제2조(정의) 제9호에서 정하는 바에 따름)
- (예) 국가, 금융회사, 주권상장법인, 지방자치단체, 보험설계사, 대리점, 중개사, 단체보험, 기업성보험 가입자 등
- 일반금융소비자와 같은 대우를 받고자 할 경우 금융상품판매업자에게 반드시 서면으로 요청해야 함

- 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원·진단·장해, 사고후 보험가입 등)자는 보험사기방지 특별법 및 형법 상 10년 이하의 징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있으며, 보험가입제한, 대출 및 신용카드 발급 등 금융거래가 제한될 수 있습니다.
- 본인은 ① 방문판매인력의 소속과 성명 ② 권유하고자 하는 상품의 종류 ③ 해당 방문 또는 전화가 판매를 권유하기 위한 것이라는 사실 ④ (일반금융소비자의 경우) 상품을 소개하거나 계약체결을 권유할 목적으로 본인에게 연락하는 것을 금지하도록 요구할 수 있다는 사항, 해당 권리의 행사 방법 및 절차에 대해 미리 안내를 받았습니다. (연락금지요청시스템: www.donotcall.or.kr)
- 본인은 야간(오후9시~다음날 오전8시) 방문, 전화권유 판매를 요청하였습니다. (야간 방문판매인 경우만 답변)
- 보험상품에 대한 설명을 충분히 듣고 약관과 청약서를 받았으며, 청약사항에 이의가 없음을 확인합니다.

2025년 05월 08일

계약자 (약관수령필)

전영경

(서명)

이 계약의 인수를 담당한 본인은 계약자의 실명을 확인하였고, 상기 청약서에 기재된 내용을 계약자에게 분명히 안내, 설명하였음을 확인합니다.

2025년 05월 08일

취급자 확인 :

(서명)

담당자

기업7부 기업7부직급지부 경영지원인스 주식회사 김명숙 (고유번호: 20160573120008 연락처: 010-3546-8763)

불완전판매율 : 신규 / 업계평균 : 0.02%

홈페이지

www.idbins.com



청약서만으로는 보험계약의 효력이 없으며 보험료 납입시 반드시 영수증을 교부받으셔야하고 전산발행된 보험가입증서(보험증권) 내용을 확인하신 후 함께 소지하셔야 합니다.
 뒷면의 꼭 아셔야 할 내용을 반드시 확인하시기 바랍니다.

설계번호	44261365Q550017	청약일	2025년 05월 08일
증권번호		보험기간	2025년 06월 05일 00:00부터 2026년 06월 05일 00:00까지

보험세부조건

※ 하기의 보험세부조건은 타 보험조건보다 우선하여 적용합니다.

* 해당 보험은 입소 현원수를 산출기초로 가입하는 보험으로 노인장기요양보험법에 따른 입소시설에서 요양보호 업무에 기인한 전문 종사자(전문 직업인) 전원을 대상으로 배상책임을 담보하므로 전문 종사자(전문 직업인) 수를 별도로 표기하지 않음.

【담보내용(Covered Risk)】

【시설급여】

장기요양기관이 운영하는 『노인복지법』 제34조에 따른 노인의료복지시설 등에 장기간 입소하여 신체활동 지원 및 심신기능의 유지, 향상을 위한 교육, 훈련 등을 제공하는 장기요양급여

【주야간보호】

수급자를 하루 중 일정한 시간 동안 장기요양기관에 보호하여 신체활동 지원 및 심신기능의 유지, 향상을 위한 교육, 훈련등을 제공하는 장기요양급여

【단기보호】

수급자를 보건복지부령으로 정하는 범위 안에서 일정 기간동안 장기요양기관에 보호하여 신체활동 지원 및 심신기능의 유지, 향상을 위한 교육, 훈련 등을 제공하는 장기요양급여

【담보지역(Territory)】

목적물사항에 따름

【재판관할권(Jurisdiction)】

Korea (한국)

【보험조건(Terms & Conditions)】

1) Miscellaneous Professional Liability Insurance Policy 보통약관

(전문직업인 배상책임보험 (배상청구 기준))

2) Punitive Damage Exclusion Clause (징벌적 손해 보상제외 특별약관)

3) Nuclear Energy Liability Exclusion Clause (원자력배상책임 제외 특별약관)

4) All Costs & Expenses are included within the L.O.L (모든 비용은 보상한도액 내에서 보상함)

5) Contractual Liability Excluded (계약상 가중책임 제외 특별약관)

6) Consequential loss excluded (결과적 손실 제외 특별약관)

7) War & Terrorism Exclusion Clause (전쟁 및 테러행위 면책 특별약관)

8) Millennium Exclusion Clause (서기 2000년 부담보 특별약관)

9) Automatic Extended Reporting Period : 60days (보고연장기간 : 60일)

10) Sanction Limitation and Exclusion Clause (제재에 의한 손해 보상제외 특별약관)

11) Asbestos Excluded (석면 면책조항)

12) 피보험자(보험대상자)가 소유, 사용 또는 관리하는 재물(작업자재 및 설비 포함)이 손해를 입었을 경우에 그 재물에 대하여 정당한 권리를 가진 사람에게 부담하는 손해에 대한 배상책임을 보상하지 않음.

13) Communicable Disease Exclusion (LMA5399) (감염병 면책 특별약관)

14) Fine Coverage Clause (벌과금 보장 특별약관)

Limit of Liability: KRW 20,000,000.- any one claim / aggregate

(벌금 담보 특별약관 (1청구당/연간 2천만원 한도))

15) Professional indemnity exclusion clause



담당자

기업7부 기업7부직급지부 경영지원인스 주식회사 김명숙 (고유번호: 20160573120008 연락처: 010-3546-8763)

불완전판매율 : 신규 / 업계평균 : 0.02%

홈페이지

www.idbins.com