

운영규정 개요

기관명	땅끝보금자리요양원	설치일자	2022.08.16
급여종류	시설급여	입소정원	16명
대표자	임형섭	협력의료	해남 한국병원
주 소	(59064) 전남 해남군 송지면 소죽길 93-57 (소죽리) 1층		
비급여 항목	식사재료비	3,000 원 (1식)	
시설규모	대지 면적 : 2,058㎡, 연면적 : 381.72㎡		
입소대상자	[노인장기요양법]에 장기요양 시설급여를 인정받은 사람		
인력기준	노인복지법 제 34조에 따른 시설과 인력을 갖추어 급여를 제공		

구분	침 실	사무	요 양 보 호사	자원봉 사자	의 료 간호	물 리 (작업)	프로 그램	식 당 / 조리	화 장 실	세면장/ 목욕실	세 탁 장
시설	5	1	1		1		1	1	5	2	1

시설급여	수급자를 장기간 보호하면서 수급자의 기능상태 및 욕구 등을 반영하여 신체활동 지원 및 심신기능 유지·향상을 위한 교육·훈련 등을 제공.
의료서비스	협력 의료기관의 의사나 지정된 계약의사가 월 2회 이상 방문하여 입소시설 이용자를 진료하고 건강상태 등에 따라 적절한 조치.
특별보호	이용자를 격리하거나 억제대 등을 사용하여 신체를 제한하는 특별한 보호를 해서는 아니 된다. 다만, 이용자와 다른 이용자를 보호하기 위하여 제한적으로 특별한 보호를 할 수 있다.
배상책임	직원의 고의나 중과실로 서비스 제공 중에 입소자의 생명, 신체, 재산에 손해를 끼쳤을 때는 이를 배상 한다. 다만, 제3자의 귀책사유로 발생한 손해 및 센터의 귀책사유 없이 발생한 손해에 대하여는 배상책임을 지지 아니 한다.

입소계약	장기요양급여제공 및 비용 등을 명확히 하기 위하여 급여 개시 전에 이용자나 보호자와 계약 체결 한다.
계약기간	계약기간은 인정서의 유효기간으로 하며, 이용자나 보호자 간 협의에 따라 계약기간을 달리 할 수 있다.
계약해지	이용자나 보호자가 급여계약을 해지하고자 하는 경우에는 그 해지 예정일 15일전까지 기관에 통보해야 한다.
이용료	이용료는 「노인장기요양보험법」 제40조에 따른 본인 부담금과 같은 법 시행규칙 제14조의 비급여비용으로 한다.
시설물 사용	시설물에 대하여 본래의 용도로 사용해야 하며, 시설물의 파손 또는 멸실에 대해서는 원상복귀 한다.

2. 기관 현황

2-1. 일반현황

시설대표	임형섭		기관번호	718-80-02402
기관명	땅끝보금자리요양원		급여종류	시설급여
연 락 처	전화	010-8883-9848	(FAX)	061-535-9849
기관주소	전남 해남군 송지면 수죽길 93-57			
현황	입소정원	현인원		대기 인원
	16	13		3

○ 시설현황

구분	침실	사무	요양보호사	자원봉사자	의료간호	프로그램	식당/조리	화장실	세면장/목욕실	세탁장
시설	5	1			1	1	1	5	2	2

2-2 조직 및 인원

○ 인력현황

시설장	사회복지사	간호(조무)사	요양보호사	조리원
1	1	1	6	1

주,야간 평 ● 휴일 직원 인력

- ①노인복지법 시행규칙 제22조(노인의료복지시설의 시설 기준 등)에 의거 직원배치 기준을 준수함과 동시에 야간에는 야간전담 요양보호사를 배치하여 보다 체계적이며 전문적인 장기요양급여를 제공합니다.
- ②장기요양기관의 특성상 평 ● 휴일에 구분 없이 근무상황표에 따라24시간 운영합니다

○ 비급여 수가

비급여 수가		
식사재료비	9,000	1일 기준
간식비		1일 간식

○ 본인부담금 비율

구분	본인부담율
일반	20%
기초수급권자	0%
장기요양 본인부담금 감경 (본인부담금 100분에 60) (본인부담금 100분에 40)	감경 8%, 12%

○ 시설의 규모 설비

시설의 규모 : 대지 면적 : 2.508㎡, 시설의 연면적 : 381.72㎡
시설의 설비 : 경보 설비 : 자동 화재 감지설비, 자동화재 속보설비

근무일정표

2025.05.01 ~ 2025.05.31 / 전체-전체

땅끝보금자리요양원

[illegible]

프로그램 운영일정

2025년 05월 / 기본형

평일보금자리요양원

(목) : 외부강사, (자) : 자원봉사자

일요일	월요일	화요일	수요일	목요일	금요일	토요일
				1 근로자의날 여가(월체아 그룹) 악기를 두드려보아요(월체아) 14:00~14:30(30분)	2 신체(월체아) 신체인지프로그램(월체아) 11:00~11:30(30분) 인지(관리-2) 미술활동(관리) 14:00~14:30(30분)	3
4	5 어린이 날 석가탄신일 신체(보행) 신체인지프로그램(보행) 11:00~11:30(30분) 인지(양호) 나는 ○○○입니다(양호) 14:00~14:30(30분)	6 대체공휴일(5.5) 여가(보행그룹) 고리 던지기(보행) 14:00~14:30(30분)	7 인지(관리-1) 나는 ○○○입니다(관리) 14:00~14:30(30분)	8 여가(월체아 그룹) 고리던지기(월체아) 14:00~14:30(30분)	9 신체(월체아) 신체인지프로그램(월체아) 11:00~11:30(30분) 인지(관리-2) 나는 ○○○입니다(관리) 14:00~14:30(30분)	10
11	12 신체(보행) 신체인지프로그램(보행) 11:00~11:30(30분) 인지(양호) 나라 사랑(양호) 14:00~14:30(30분)	13 여가(보행그룹) 공을 던져보아요(보행) 14:00~14:30(30분)	14 인지(관리-1) 나라 사랑(관리) 14:00~14:30(30분)	15 여가(월체아 그룹) 공을 던져보아요(월체아) 14:00~14:30(30분)	16 신체(월체아) 신체인지프로그램(월체아) 11:00~11:30(30분) 인지(관리-2) 나라 사랑(관리) 14:00~14:30(30분)	17
18	19 신체(보행) 신체인지프로그램(보행) 11:00~11:30(30분) 인지(양호) 다듬이질(양호) 14:00~14:30(30분)	20 여가(보행그룹) 노래 부르기(보행) 14:00~14:30(30분)	21 인지(관리-1) 다듬이질(관리) 14:00~14:30(30분)	22 여가(월체아 그룹) 노래 부르기(월체아) 14:00~14:30(30분)	23 신체(월체아) 신체인지프로그램(월체아) 11:00~11:30(30분) 인지(관리-2) 다듬이질(관리) 14:00~14:30(30분)	24
25	26 신체(보행) 신체인지프로그램(보행) 11:00~11:30(30분) 인지(양호) 민속놀이(양호) 14:00~14:30(30분)	27 여가(보행그룹) 신체(보행) 14:00~14:30(30분)	28 인지(관리-1) 민속놀이(관리) 14:00~14:30(30분)	29 여가(월체아 그룹) 노인건강체조(월체아) 14:00~14:30(30분)	30 신체(월체아) 신체인지프로그램(월체아) 11:00~11:30(30분) 인지(관리-2) 민속놀이(관리) 14:00~14:30(30분)	31

변경승인청구서[기본]

무배당 삼성화재 재물보험 성공예감(2204.10)

Fax)

062-385-6659

(674)

계약자	땅끝보금자리 요양원(718-80-02402) (사업장) 590-64 전남 해남군 송지면 소죽길 93-57 (소죽리)	계약번호	52219504290000
만기금 (중도)수익자	계약자 본인		
보험기간	2022.08.18 ~ 2032.08.18 (10년)	변경청약일	2024.11.29

■ 보험료

가입대상별 보험료		1회/초회 보험료	적용보험료	납입주기/수금방법
임형성	2,682 원/1회	330,000원/1회 [보장:327,167원 + 적립:2,833원]	330,000원	월납/자동이체
건물1	324,485 원/1회			
수금방법(장기)		자동이체 - 자동이체 신청시, 본 계약 건과 관련하여 아래 계좌에서 보험료가 납입되는 것에 대해 동의합니다. - 자동이체 신청시, 보험료 자동이체를 위해 이름, 생년월일, 거래금융기관, 계좌번호를 수집·이용 및 금융결제원에 자동이체 변경 또는 해지시까지 제공함에 동의합니다.		
예금주	땅끝보금자리 요양원		주민번호/생년월일(사업자번호)	718-80-02402
계좌번호	****21767519		금융기관	신협중앙회
이체희망일	13일		계약자와의 관계	본인

• 계약자 또는 예금주가 미성년자인 경우 법정대리인(친권자 또는 후견인)의 동의가 필요합니다. 법정대리인 중 1인이 서명한 경우 다른 법정대리인과 합의하여 공동으로 친권을 행사한 것으로 합니다.

◆ 구비서류

- 계약자 예금주 다른 경우 : 예금주 신분증 사본 (법인인 경우 법인사업자등록증 사본, 통장사본)
- 미성년자 고객인 경우 : 대리인 신분증 사본 및 미성년자 기준 기본증명서, 가족관계증명서

※ 자동이체 신청 관련 유의사항

- 지정된 납입일(이체희망일)이 휴일인 경우에는 다음 영업일에 이체 청구가 됩니다.
- 위의 자동이체를 위하여 지정계좌의 예금을 출금함에 있어 예금약관이나 약정서의 규정에 불구하고 예금청구서나 기타 관련 증서 없이 자동이체 처리절차에 의하여 출금됩니다.
- 이체 희망일에 납입이 안된 경우에는 응당일 및 익일의 연속청구일에 출금이 이루어지며 그 이후로는 중단됩니다.
- 납기일이 동일할 여러 자동이체 청구가 있을 경우 출금 우선순위는 금융기관 임의로 지정됩니다.
- 본 자동이체 신청에 의한 이체 개시일은 금융기관 또는 삼성화재 사정에 의하여 조정될 수 있습니다.
- 본 자동이체 신청을 납부자의 사정으로 예금계좌 변경 또는 해지하고자 하는 경우에는 금융기관 소정양식에 의한 자동납부 (해지)신청서를 제출해야 합니다.
- 통합이체 청구시는 통합청구 금액보다 계좌잔액이 적은 경우, 해당 계약 전체 건이 인출되지 않습니다.

■ 변경사항

변경내용	[답보/목적물]
------	----------

◆ 안내사항

1회보험료 변동, 담보의 추가 및 삭제, 담보 가입금액의 변동이 있는 계약변경은 예상할금에 변동이 있을 수 있습니다.

■ 예상 만기(중도)환급금

구분	지급예정일	연복리 1.85% 가정 시
예상만기유지보너스	2032년08월18일	1,166,969원
예상만기환급금	2032년08월18일	259,500원

주1) 상기 금액은 당월 보장성공시이율 V(2024년 11월 현재 연복리 1.85%)을 기준으로 해당 이율이 만기시점까지 적용되는 것을 가정하여 산출한 금액입니다.

2) 실제 지급되는 만기(중도)환급금은 이 보험의 보장성공시이율 V를 적용받으며, 보장성공시이율 V의 변경, 계약내용의 변경, 보험료의 실제 납입 일자에 따라 상기 예시된 금액과 달라질 수 있습니다.



(주)삼성화재금융서비스보험대리점 중부호남광역지사(최현철) (서명)

불완전판매율 : (24년 상반기 기준) 0.00% (손보평균 : 0.02%)

Tel : 010-4624-2759 협회등록번호 : 20160781010012

E-mail : musso1443@samsungfire.com

* 불완전판매율 : 해당 설계사가 오정환 계약중 설명의무위반, 고객의 불만제기 등으로 해지되거나, 관련 법규 악관 등에 따라 무효가 된 계약의 비율

[심사승인완료]

삼성화재

설계번호 : 5248694503700032 증권번호 : 52219504290000

발행일 : 2024-11-29 13:18:18

[페이지 1 / 3]

변경승인청구서[기본]

무배당 삼성화재 재물보험 성공예감(2204.10)

2

위와 같이 원계약의 변경을 요청하며, 변경신청에 따라 위험이 증가되는 경우 추가보험료가 납입되기 전 발생손해에 대해서는 귀사에 일괄 책임이 없음을 인정합니다. 계약자본인이 귀사에 알린 사실대로 작성되었고, 변경사항에 이의없음을 확인합니다. 위 사항과 관련해 귀사가 필요시에는 별도 확인을 할 수 있는 것에 동의합니다. 또한, 본인이 가입하는 보험계약의 예금자보호여부 및 보호한도에 대하여 설명듣고 이해하였음을 확인합니다.

계약자

영글무궁자리 오양희

(서명)

- ※ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위입원·진단·장해, 사고 후 보험가입 등)는 형법상 금지된 범죄입니다.
 ※ 청약서만으로는 보험계약효력이 없으므로 보험료납입서 계좌이체, 지로, 신용카드 등의 방법으로 납입한 내용이 확인되어야 합니다.
 ※ 본 변경승인청구서는 보험증권의 내용과 동일하며, 보험약관 제5조(계약내용의 변경) 제 1항에 따라 향후 서면안내서를 대제할 수 있습니다.
 ※ 복수계약자인 경우 복수계약자 모두가 자필 서명하여야 합니다.



(주)삼성화재금융서비스보험대리점 중부호남광역지사(최현철)

불완전판매율 : (24년 상반기 기준) 0.00% (손보평균 : 0.02%)

Tel : 010-4624-2759 협회등록번호 : 20160781010012

E-mail : musso1443@samsungfire.com

* 불완전판매율 : 해당 설계사가 모집한 계약중 설명의무위반, 고객의 불만제기 등으로 해지되거나, 관련 법규·약관 등에 따라 무효가 된 계약의 비율

[심사승인완료]

삼성화재

설계번호 : 5248694503700032

증권번호 : 52219504290000

발행일 : 2024-11-29 13:18:18

[페이지 2 / 3]

변경전후 비교안내서 무배당 삼성화재 재물보험 성공예감(2204.10)

■ 보험료 변경사항

변경항목	변경 전 보험료	변경 후 보험료
1회보험료(원)	434,800	330,000
보장보험료(원)	434,747	327,167
적립보험료(원)	53	2,833
적용보험료(원)	434,800	330,000

■ 피보험자 / 건물정보

피보험자/건물	변경항목	변경전	변경후
건물1[가업업종=노인복지시설 (노인복지시설, 노인복지회관, 경 로당등)]	시설전문인수	12	7

■ 보장사항

피보험자/건물	담보명	변경전		변경후	
		가입금액	보험료(원)	가입금액	보험료(원)
건물1[가업업종=노인복지시설 (노인복지시설, 노인복지회관, 경 로당등)]	노인요양시설 전문인 배상책임	1억원	258,192	1억원	150,612

- 계약자는 회사의 승낙을 얻어 계약내용을 변경할 수 있습니다. 따라서 보험계약의 유지관리상 필요하다고 판단되는 경우 회사는 일부 계약내용의 변경요청을 거절할 수 있습니다.

※ 변경전,후 계약사항을 비교한 내용입니다.

변경 이후에는 변경된 계약내용으로 효력이 발생하므로 변경 사항을 구체적으로 확인하시기 바랍니다.

※ 일부 주요 변경 사항만 비교되어 있으므로, 알릴의무사항 등 상세 변경 내용은 변경승인청구서를 확인하시기 바랍니다.

변경승인청구서

무배당 삼성화재 재물보험 성공예감(2204.10)

■ 보장사항

(보장보험료 : 324,485 원)

담보	납입/보험기간	가입금액	보험료(원)
화재손해(동산(실손))	10년납 10년만기	5,000만원	10,100
경포유입(화재, 풍수재, 붕괴 등) 일당(1일 이상)	10년납 10년만기	5만원	245
노인요양시설소유(관리)자 배상책임(1 사고당)	10년납 10년만기	1억원	43,265
노인요양시설소유(관리)자 배상책임(1 인당)		1,000만원	
[공제]자기부담금(노인요양시설소유(관리)자 배상책임)		100만원	
노인요양시설 종업원신체파해 배상책임(1 사고당)	10년납 10년만기	1억원	2,992
노인요양시설 종업원신체파해 배상책임(1 인당)		1,000만원	
[공제]자기부담금(노인요양시설 종업원신체파해 배상책임)		100만원	
노인요양시설 전문인 배상책임	10년납 10년만기	1억원	150,612
[공제]자기부담금(노인요양시설 전문인 배상책임)		50만원	

◆ 안내사항

1회보험료 변동, 담보의 추가 및 삭제, 담보 가입금액의 변동이 있는 계약변경은 예상환급금에 변동이 있을 수 있습니다.

◆ 계약 변경시 담보를 삭제하는 경우에는 판매증지 및 인수기준 등의 사유로 인해 담보 재추가가 불가능할 수 있습니다.

■ 변경사항

변경내용	[담보/목적물]
------	----------

- ◆ 유지 중인 실손담보를(단독실손) 현재 판매 중인 단독실손 상품으로 전환 할 수 있는 실손 전환 제도를 운영하고 있습니다.
실손담보의(단독실손) 유지가 필요하신 경우 담보 삭제(해지) 전 전환 실손 가입 조건을 확인 해보시기 바랍니다.

위의 같이 원계약의 변경을 요청하며, 변경신청에 따라 위험이 증가되는 경우 추가보험료가 납입되기 전 발생손해에 대해서는 귀사에 일질 책임이 없음을 인정합니다. 계약자(피보험자)본인이 귀사에 알린 사실대로 작성된 상기내용으로 피보험자들의를 얻어 요청했고 변경사항에 이의없음을 확인하며, 계약후 알릴의무사항을 피보험자가 직접 확인 또는 작성했음을 확인하고 그 내용에 대해 동의합니다. 위 사항과 관련해 귀사가 필요시에는 별도 확인을 할 수 있는 것에 동의합니다.

계약자

정글모금자리요양원

(서명)

※ 보험사기(고의사고, 허위사고, 허위원인, 전단-광해, 사고 후 보험가입 등)는 형법상 금지된 범죄입니다.
※ 청약서만으로는 보험계약효력이 없으므로 보험료납입시 계좌이체, 지로, 신용 카드 등의 방법으로 납입한 내용이 확인되어야 합니다.
※ 본 변경승인청구서는 보험증권의 내용과 동일하며, 보험약관 제5조(계약내용의 변경) 제 1항에 따라 향후 서면안내서를 대체할 수 있습니다.
※ 특수계약자인 경우 특수계약자 모두가 직접 서명하여야 합니다.



(주)삼성화재금융서비스보험대리점 중부호남광역지사(최현철)

불완전판매율 : (24년 상반기 기준) 0.00% (손보평균 : 0.02%)

Tel : 010-4624-2759 / 010-4624-2759 협회등록번호 : 20160781010012

E-mail : musso1443@samsungfire.com

※ 불완전판매율 : 해당 설계사가 모집한 계약중 청약의무위반, 고객의 불만제기 등으로 해지되거나, 관련 법규 위반 등에 따라 무효가 된 계약의 비율

[심사승인완료]

삼성화재

설계번호 : 5248694503700032 증권번호 : 52219504290000 발행일 : 2024-11-29 13:18:18

[페이지 2 / 2]

변경승인청구서

무배당 삼성화재 재물보험 성공예감(2204.10)

계약자	땅끝보증자리 요양원(718-80-02402)	E-mail	E-mail 주소를 기재하여 주시기 바랍니다.		
	(사업장) 590-64 전남 해남군 송지면 소죽길 93-57 (소죽리)				
만기금 (중도)수익자	계약자 본인				
보험기간	2022.08.18 ~ 2032.08.18 (10년)	변경청약일	2024.11.29	계약형태	적용안함
1회 보험료	330,000원 (월납) [보장:327,167원 + 적립:2,833원]				

※ 이 청약서는 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

■ 건물(1/1)

소유자(피보험자)	땅끝보증자리 요양원(718-80-02402)	지정대리청구인	
소재지	(590-64) 전남 해남군 송지면 소죽길 93-57 땅끝보증자리 요양원 (소죽리)		
목적물업종	노인복지시설(노인복지시설, 노인복지회관, 경로당등)	요율적용업종	노인복지시설(노인복지시설, 노인복지회관, 경로당등)
수용장소	증권상 표기된 건물내 분산수용함.		
건물내 입주업종	노인복지시설(노인복지시설, 노인복지회관, 경로당등)		
상품판매형	실손보상형	건물구조	철골조슬라브층콘크리트외벽
건물등급코드	3급	가입면적(㎡)	382.00
지상층수	1	지하층수	0
화재(폭발포함)배상책임부담보 특약	선택안함	화재손해부담보특약	선택안함
특수건물여부	선택안함	다중이용업소 의무가입 대상여 부	선택안함
다중이용업소 업종	적용안함	다중이용업소 지하최고층수	0.00
다중이용업소 지상최고층수	0.00	복합구조건물대상여부	선택안함
경영상태	정상	소화설비소화기할인코드	적용안함
요양시설업종구분코드	노인요양시설	요양시설수용정원수	17.00
현요양시설전문인수	7.00		

■ 장애인전용보험전환

장애인전용보험구분	선택안함
-----------	------

■ 보장사항

(보장보험료 : 324,485 원)

담 보	납입/보험기간	가입금액	보험료(원)
화재(폭발포함) 배상책임 II (대물 1사고당)	10년납 10년만기	10억원	2,521
화재(폭발포함) 배상책임 II (사망및후유장애 1인당)		1억5,000만원	
화재(폭발포함) 배상책임 II (부상 1인당)		3,000만원	
화재손해(건물(실손))	10년납 10년만기	7억원	94,500
화재손해(시설(실손))	10년납 10년만기	1억원	13,500
화재손해(집기바품(실손))	10년납 10년만기	5,000만원	6,750



(주)삼성화재금융서비스보험대리점 중부호남광역지사(최현철)

불완전판매율 : (24년 상반기 기준) 0.00% (손보평균 : 0.02%)

Tel : 010-4624-2759 / 010-4624-2759

E-mail : musso1443@samsungfire.com

협회등록번호 : 20160781010012

※ 불완전판매율 : 해당 설계사가 모집한 계약종 설계의무위반, 고객의 불만제기 등으로 해지되거나, 관련 법규·약관 등에 따라 무효가 된 계약의 비율

[심사승인완료]

삼성화재

설계번호 : 5248694503700032

증권번호 : 52219504290000

발행일 : 2024-11-29 13:18:18

[페이지 1 / 2]

꼭 아셔야 할 사항

무배당 삼성화재 재물보험 성공예감(2204.10)

<보험에 가입하실 때>

- ① 보험계약 청약서에 인쇄된 내용을 보험계약자 본인이 직접 확인하신 후 자필로 서명하셔야 합니다.
- ② 보상받을 수 있는 경우와 보상받을 수 없는 경우를 확인하셔야 합니다.
- ③ 보험료를 계좌이체, 지로, 신용카드 등의 방법으로 납입한 경우 확인할 수 있는 증빙이 있어야 하며, 보험계약자가 불가피하게 보험설계사에게 보험료를 납입하는 경우에는 보험회사가 발행한 영수증을 반드시 수령하셔야 합니다.
- ④ 보험료가 납입되지 않을 경우 손해발생시 보상을 받으실 수 없습니다.
- ⑤ 재물에 대한 보험가입금액은 시가와 같게 정해야 합니다. 만약 시가보다 낮게 정하면 납입보험료 부담은 줄어들지만 사고가 발생하였을 때 줄어든 비율만큼 적게 보상받고 또 시가보다 높게 정하더라도 사고가 발생하면 실제로 입은 손해액 만큼 보상을 받게 됩니다.
- ⑥ 가재를 보험에 가입할 경우 귀금속, 귀중품(무게나 부피가 휴대할 수 있으며 정당 300만원 이상), 골동품 등은 별도로 기재하셔야만 보상의 대상이 됩니다.
- ⑦ 보험계약자는 보험증권을 받은 날로부터 15일 이내(다만, 청약을 한 날부터 30일 한도)에 청약을 철회할 수 있습니다.
- ⑧ 회사는 계약자의 동의를 받아 다음의 사항을 다른 회사에 제공할 수 있습니다.
 1. 계약자, 피보험자 및 수익자의 성명, 주민등록번호 및 주소
 2. 계약일, 보험종목
 3. 보험가입금액, 보험금과 각종 급부금의 금액 및 지급사유

<보험에 가입하신 후>

- ① 보험증권을 받으시면 청약서 내용과 다름이 없는지, 누락이 없는지 확인하시기 바랍니다.
- ② 청약서 기재사항에 변동사항(피보험자의 직업 또는 직무의 변경, 보험목적의 양도, 건물의 구조 또는 용도변경, 보험의 목적을 다른 장소에 옮기는 경우, 이사하거나 수리하는 경우 등)이 있거나, 다른 보험에 가입하실 경우 보험회사에 즉시 연락하여 주시기 바랍니다.
- ③ 보험계약의 내용을 변경하시고자 할 경우에는 보험회사와 협의하시길 바랍니다.
- ④ 손해가 생긴 경우 지체없이 이를 보험회사에 인해서 필요한 절차를 밟으시기 바랍니다.
- ⑤ 기타 자세한 사항은 해당 보험 약관을 참조하시기 바랍니다. 보험상품 약관은 홈페이지(www.samsungfire.com) 상품공시실에서 확인하실 수 있습니다.

<계약 전 알릴 의무사항>

피보험자에 관한 다음 사항은 회사가 보험계약의 청약을 인수하는데 필요한 자료이므로 보험계약자 및 피보험자는 사실대로 알려야 합니다. 만약 사실대로 알리지 않거나 사실과 다르게 알린 경우에는 보험 가입이 거절될 수 있으며, 특히 그 내용이 '중요한 사항'에 해당하는 경우에는 보험계약자 또는 피보험자의 의사와 관계없이 보험약관상 '계약 전 알릴 의무 위반'의 효과, 조항에 의해 계약이 해지될 수 있습니다. 청약서 앞면에 해당사항이 바르게 기재되어 있는지 확인하시기 바랍니다.

I. 중요한 사항 - 사실과 다른 경우 계약이 해지될 수 있는 사항

1. 직업(근무처, 근무지역, 구체적으로 하는 일)
2. 운전사항 : 운전차종도, 차종, 연식, 오토바이 운전여부
3. 위험취미생활여부

(스쿠터다이빙, 행글라이딩/파라글라이딩, 스카이다이빙, 수상스키, 자동차/오토바이경주, 번지점프, 빙벽/암벽등반, 제트스키, 래프팅 등)

4. 5년내 건강상태 및 의료행위 사실

5. 3개월 이내 약물복용사실

6. (여성의 경우만) 임신사실

* 상기 내용은 일반적인 중요한 사항을 기재한 것으로, 각 계약별 구체적인 내용은 계약전알릴의무사항(회사가 서면으로 질의한 사항)을 확인하시기 바랍니다.

II. 해지권에는 직접적인 영향을 미치지 않는 하나하나 사실과 다른 경우 보험가입이 거절될 수 있는 사항

1. 부업, 겸업, 계절적 종사업무에 관한 사항
2. 다른 보험회사에 보험가입사항
3. 체력(키, 몸무게), 음주, 흡연사항

■ 청약철회 신청

보험계약자는 보험증권을 받은 날로부터 15일 이내(다만, 청약을 한 날부터 30일 한도)에 청약을 철회할 수 있습니다. (단, 진단계약, 보험기간이 1년 미만 계약 또는 전문보험계약자가 체결한 계약 제외) 청약을 철회하고자 하는 경우 아래란을 기재하신 후 보험료 영수증과 함께 등기우편으로 보내주시거나(단, 초회영수증을 수령하지 않은 경우 제외) 가까운 삼성화재 고객센터 방문 또는 콜센터를 통하여 청약을 철회할 수 있습니다.

* 전문보험계약자 : 국가 및 지방자치단체, 금융기관, 보험모집가능자(보험회사직원, 설계사 등), 단체보험계약 체결자, 주권상장법인

* 콜센터 : 1588-5114 (조건에 따라 처리 제한 및 서류경수 필요할 수 있음) 또한 즉시이체 또는 신용카드를 통해 보험료를 납입하신 경우에는 당사 홈페이지(www.samsungfire.com)를 통해서도 철회하실 수 있습니다.

* 우편주소 : 서울특별시 서초구 서초대로74길 14 삼성화재빌딩 2층 고객센터서비스센터

* 방문장소 : 삼성화재 전국 고객센터센터 (대표전화 : ☎1588-5114)

본인(전문보험계약자 미해당)은 청약서에 기재된 계약의 청약을 철회하며 보험료 전액을 돌려받을 것을 확인합니다. * 전화번호를 반드시 기재하여 주십시오

연락처(필수): ()-()-()

년 월 일 계약자: (인)

결제 기간	계약번호	통장은 반드시 계약자 본인 통장을 기재 하십시오.
----------	------	--------------------------------

■ 화재보험에 가입하실 때는 아래 사항에 유의하여야 합니다.

- 화재를 담보하는 장기보험은 보험계약체결시에 보험에 가입한 물건의 가치(이하 '보험가액'이라 합니다)를 평가하지 않고 사고시에 보험가액을 산정하여 보험가입금액을 한도로 보상은 미평가 보험입니다.
- 보험계약자가 보험목적물의 시세보다 지나치게 높은 보험가입금액을 설정하거나 경기변동 등으로 보험에 가입한 물건의 가치가 급격히 하락하는 경우에는 초과보험(보험가입금액 > 보험가액)이 발생할 수 있습니다.
- 보험계약자가 초과보험을 이유로 보험가입금액의 감액을 청구할 경우 보험회사는 보험가입금액의 조정을 통해 경과하지 않은 기간에 대한 보험료를 환급하여 드립니다.
- 또한 초과보험에 해당될 경우에는 계약자가 사고로 입은 실제손해인만큼 보상한다는 손해보험의 보상원칙에 따라 계약체결시점에 설정하신 보험가입금액보다 작은 보험금을 받을 수도 있음을 유의하셔야 합니다.

[휴면보험금 조회안내]

인터넷을 통해 휴면보험금을 조회하실 수 있습니다.

- 삼성화재 홈페이지(www.samsungfire.com) : 삼성화재 계약만 조회 가능
- 손해보험 홈페이지(www.knia.or.kr) : 손해보험사 전계약 조회 가능

[가치금 보험금 안내]

- 삼성화재는 피보험자 또는 수익자의 청구에 따라 회사가 추정하는 보험금의 50% 상당액을 가치금 보험금으로 지급하여 드립니다.

[자세한 내용은 약관 참조]

- 가치금보험금에 대한 자세한 사항은 해당 보상 담당자에게 확인하여 주십시오.

[3대 기본지킴이] ①자필서명 ②약관 및 청약서 부분전달 ③약관의 중요내용설명
보험회사의 3대 기본지킴이 미이행시 보험계약자는 계약일로부터 3개월 이내에 계약을 취소할 수 있으며, 이 경우 회사는 이미 납입한 보험료 전액과 보험계약 대출 이율로 부리한 이자를 더하여 지급해 드립니다.

삼성화재 고객센터

☎1588-5114 (지역번호 없이)

<모집질서확립 및 신고센터 안내>

- 보험계약과 관련한 보험모집질서 문헌행위는 보험업법에 의해 처벌받을 수 있습니다.

- 금융감독원 보험모집질서 위반행위 신고센터

전화 : 1332, 인터넷 : www.fss.or.kr

- 사고접수, 보험처리 등 보험계약 관련문의(삼성화재)

전화 : 1588-5114, 인터넷 : www.samsungfire.com

* 보험법에는 형법 제 347조(사기)에 의거 10년이하의 징역이나 2천만원 이하의 벌금에 처해지며, 보험법령을 교사한 경우에도 동일한 처벌을 받을 수 있습니다.

보험법칙신고	금융감독원Tel 1332(www.fss.or.kr) 삼성화재Tel 02-757-3112(www.samsungfire.com)
--------	--



(주)삼성화재금융서비스보험대리점 중부호남광역지사(최현철)

Tel : 010-4624-2759

E-mail : musso1443@samsungfire.com

설계번호 : 5248694503700032 중권번호 : 52219504290000

[심사승인완료]

발행일 : 2024-11-29 13:18:18

삼성화재

[페이지 3 / 3]