

보험증권(보험가입증서) 무배당 프로미라이프 참좋은화재플러스보장보험1907

기본정보

보험종목	무배당 프로미라이프 참좋은화재플러스보장보험1907	증권번호	320200195839
계약자	고령요양원 (504-**-81326)	보험기간	2020년 01월 29일 ~ 2023년 01월 29일
	40138 경북 고령군 대가야읍 지산길 7-11 *****		
계약사항	3년만기 / 3년납 / 월납 / 개인계약 / CMS		
만기보험금수익자	고령요양원 (504-**-81326)		
보험료	500,000원 [보장보험료 25,205원 / 적립보험료 474,795원]		

가입정보

소재지	40138 경북 고령군 대가야읍 지산길 7-11 고령요양원 (대가야읍)		
소유자	고령요양원 (504-**-81326)	판매플랜	자유설계형(실손보상, 일반/공장물건)
소재지상세정보	1급 / 800.0㎡	실제업종	노인복지시설 / 요양원
		요율업종	노인복지시설
목적물수용장소	건물내 분산수용<화재(폭발 포함)배상책임(실손)대인1인당 최고15,000만 1사고당 무한/대물1사고당 최고50,000만>>		

담보정보

가입담보	보장상세(지급조건)	보험가입금액	보험기간/납입기간
화재(폭발포함)배상책임(실손)	보험목적에서 발생한 화재, 폭발로 인하여 타인을 사망하게 하거나 신체에 손해(부상급별 지급보험금표 및 후유장애별 지급보험금표 참고)를 입히거나 타인의 재물에 대한 법률상 배상책임을 부담함으로써 입은 손해를 보험가입금액 한도로 보상	대인 1인당 15,000만원	3년만기 / 3년납기 2020-01-29~2023-01-29
화재(폭발포함)배상책임(실손)	보험목적에서 발생한 화재, 폭발로 인하여 타인을 사망하게 하거나 신체에 손해(부상급별 지급보험금표 및 후유장애별 지급보험금표 참고)를 입히거나 타인의 재물에 대한 법률상 배상책임을 부담함으로써 입은 손해를 보험가입금액 한도로 보상	대물 1사고당 30,000만원	3년만기 / 3년납기 2020-01-29~2023-01-29
화재손해(실손보상)-건물및부속설비 / 보통약관	화재손해, 화재에 따른 소방손해, 피난손해, 잔존물제거비용(화재손해의 최대 10%이내)을 보험가입금액 한도로 실제손해액 보상	50,000 만원	3년만기 / 3년납기 2020-01-29~2023-01-29
화재손해(실손보상)-집기비품 / 보통약관	화재손해, 화재에 따른 소방손해, 피난손해, 잔존물제거비용(화재손해의 최대 10%이내)을 보험가입금액 한도로 실제손해액 보상	5,000 만원	3년만기 / 3년납기 2020-01-29~2023-01-29
화재손해(실손보상)-시설 / 보통약관	화재손해, 화재에 따른 소방손해, 피난손해, 잔존물제거비용(화재손해의 최대 10%이내)을 보험가입금액 한도로 실제손해액 보상	5,000 만원	3년만기 / 3년납기 2020-01-29~2023-01-29
가스사고배상책임(실손)	피보험자가 보험가입증서에 기재된 시설 내에서 가스를 소유, 사용, 관리중에 발생한 가스사고로 타인의 신체 및 재물에 입은 손해에 대한 법률상 배상책임을 부담함으로써 입은 손해보상	대인 8,000만원	3년만기 / 3년납기 2020-01-29~2023-01-29

☞ 뒷장에 보험가입 사항이 이어집니다.

※ 보험증권은 계약체결의 증거로 발행되는 것이며, 보험금을 지급하지 아니하는 사유 등 계약내용 및 담보별 상세내용은 보험계약청약서 및 보험약관을 따릅니다.

품질보증 담당자	광화문채피언지점 02-2200-4930
	한국보험 씨에스에스에스(김중희) 010-3892-2279
	고객상담센터 1588-0100
	고유번호 : 20040379030026
홈페이지	www.idbins.com
발행지	광화문사업단
발행구분	신규

DB손해보험주식회사

서울서 강남구 테헤란로 432(대치동, DB금융센터)

대표이사 사 장 김 정 남



복지시설배상책임보험 증권

1/2

상 품 명	복지시설배상책임보험		
증권 번호	FA20205427593000	청약일자	2020-09-02
계 약 자	한국노인개인신고시설협회 317-82-62647 05718 서울 송파구 송파대로28길 20 *****		
피보험자	고령요양원 504-82-81326		
보험기간	2020년 10월 01일 00:00시부터 2021년 10월 01일 00:00시까지 이 보험계약에 기재된 증권발생지의 표준시를 기준으로 합니다.		1년 -개월 -일

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

1. 소재지 국내소재 (40138) 경북 고령군 대가야읍 지산길 7-11 / 물건명 : 고령요양원

[1] 담보위험 : 시설소유(관리)자배상책임

▶ 목적물사항

순번	목적물명	목적물내역	산출기초
1	고령요양원	고령요양원	인원수:(28) 명

▶ 담보내역

순번	담 보 명	세 부 내 역	화폐	보상한도액	자기부담금	목적물
1	시설소유(관리)자 배상책임 특별약관		WON 대인	1인당 100,000,000	0	1
			WON 대인	1사고당 500,000,000	100,000	
			WON 대물	1사고당 10,000,000	100,000	

▶ 기타조건

1.[고령요양원] 피보험자구분:점유자(임차인)

[2] 담보위험 : 요양보호시설전문인배상책임

▶ 목적물사항

순번	목적물명	목적물내역	산출기초
----	------	-------	------

▶ 보험료 및 분납내역

[보험료] WON 2,621,200 [분납사항] 일시납 1회차(100% 2020-10-01) WON 2,621,200

채널영업부

연락처 : 010-3892-2279

발행일 : 2020년 10월 01일

보험대리점 : 한국보험금융(주)



한화손해보험

대표이사 강 성 수



증권

Hicar | HiLife

승강기사고배상책임보험

원본

■ 기본사항

계약번호	F-2021-0227640		계약일자	2021.04.13	전계약번호	
보험기간	2021.05.16 24:00 부터 2022.05.16 24:00 까지					
계 약 자	계약자	고령요양원 (504-82-81326)				
	주 소	(401-38) 경북 고령군 대가야읍 지산길 7-11				
	연락처	054-954-8833	E-mail			
피보험자	고령요양원 (504-82-81326)					
총보험료	36,500원	납입방법	일시납	납입보험료	36,500원	

■ 배상보장사항

◆ 보험가입대상 및 보상한도액

순번	목적물명		목적물구분		산출기초단위	산출기초수	가입유형	
1	1 대 (엘리베이터)		엘리베이터		댓수	1		
목적물NO		보장		화폐	1인당	1사고당	총보상한도액	자기부담금
1		승강기	대인배상	WON	80,000,000			100,000
1		승강기	대물배상	WON		10,000,000		100,000
부가약관		목적물NO		1	적용약관	대위권포기 특별약관		

■ 가입약관

1. 승강기사고배상책임보험	2. 날짜인식오류 부보장 추가약관
3. 운행중지 승강기 보험료정산 특별약관	4. 대위권포기 특별약관

■ WORDING / 특기사항

[목적물별 승강기고유번호]

1. 목적물 : 1 대 (엘리베이터)

승강기고유번호|승강기구분|승강기종류|적재하중(kg)|최대정원(인승)

6050548|엘리베이터|장애인용|1000|15

■ 보험가입 유의사항 (공통)

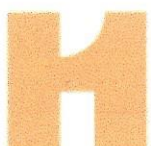
- 보험기간 중 운행을 중지한 사실이 있는 승강기에 관하여 운행중지 승강기 보험료정산 특별약관을 첨부하고, 보험기간 만료일 이후 보험계약자 또는 피보험자의 요청을 받은 경우에 한하여 보험료를 정산하여 드립니다. 그 밖의 사항은 약관 참조 바랍니다.

■ 예금자 보호안내

- 본 보험회사가 예금등 채권의 지급정지후 파산하게 되는 경우 예금보험공사가 보험계약자 1인당 해약환급금(또는 만기시 보험금이나 사고보험금)에 기 타지급금을 합한 금액을 최고 5천만원까지 보호합니다.(단, 보험계약자 및 보험료 납부자가 법인인 경우는 대상에서 제외됩니다.)
- 위 내용은 예금자 보호법 및 관련법령의 개정에 따라 달라질 수 있음을 알려드리며 자세한 내용은 영업점에 비치된 예금자보험 안내책자들을 참조하거나 예금보험공사(☎1588-0037, www.kdic.or.kr)로 문의하시기 바랍니다.

■ 기타

- 보험계약 체결과 관련한 특별이익제공 행위는 보험업법에 의하여 처벌받을 수 있습니다.
- 신고센터안내 : 보험모집질서 위반행위 신고센터 전화 : 1332 인터넷 : www.fss.or.kr
- 휴면보험금 안내 : 손해보험협회(www.knia.or.kr) 현대해상(www.hi.co.kr)



기업보험2부 보험모집자명 : 살렘(983183)

☎ 070 - 4024 - 2279 FAX 0507 - 772 - 2519
H.P 010 - 3892 - 2279콜센터 1588-5656
www.hi.co.kr대한민국정부
인지서 100원
중로세무서장
후납승인
2008년 7호

자필서명

H 현대해상화재보험

대표이사 조용일 · 이성재

발행일 : 2021. 04. 14 / 발행자 : 살렘(983183)
문서번호 : GI-09-239

보험료영수증

상품명 : 승강기사고배상책임보험

영수증번호 : G210035986 - 001

계 약 자	고령요양원	계 약 자 번 호	504-82-81326
영 수 금 액	36,500원	금 삼만육천오백 원	
결 제 방 법	☒ 현금 ☐ 즉시이체 ☐ 카드 ☐ 어음		
업 무 구 분	신계약		

계 약 번 호	F-2021-0227640		
보 험 기 간	2021년05월16일 24시00분 부터 2022년05월16일 24시00분 까지		
피 보 험 자 명	고령요양원	피 보 험 자 번 호	504-82-81326
납 입 회 차	1	납 입 방 법	일시납
비 고			

위 금액을 정히 영수합니다.

영수일자

2021 년

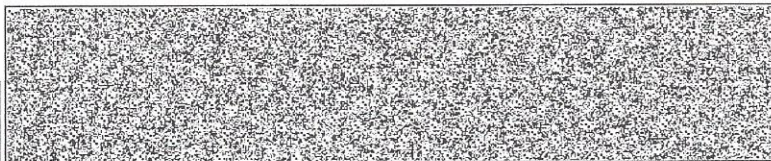
04 월

13 일

[영수증효력]

1. 보험료가 납입되지 않은 경우 본 영수증은 무효입니다. 실제로 보험료를 납입하지 아니한 경우 본 영수증의 발행 및 교부에도 불구하고 효력이 발생하지 않습니다.
2. 본 영수증은 상기 보험계약에 의거한 보험료 납입증명에 한하며, 그 외의 사용은 무효입니다.
3. 전산출력된 원본 영수증만 유효하며, 영수일자, 대표이사 인장이 없는 것은 무효입니다.
4. 보험료영수증 내용이 수기로 기재되거나, 정정, 가필, 복사된 것은 무효입니다.

※ 보험료영수증의 내용이 보험계약 내용 및 실제 납입한 보험료와 일치하는지 보험계약내용을 반드시 확인하시기 바랍니다.
 ※ 보험료를 납입하신후 보험계약내용 및 보험료 납입현황이 확인 안될 경우 아래 연락처로 연락하십시오.
 당사 홈페이지 [www.hi.co.kr] 에서 편리하게 확인 하실수 있습니다.
 ※ 자세한 내용은 청약서, 증권, 약관내용을 참조하여 주시기 바랍니다.



본 영수증은 위변조 방지기능과 복사방지를 위하여 복사식별 마크를 적용하고 있습니다.

기업보험2부

보험모집자명 : 살렘 (064300/983183)

☎ 070 - 4024 - 2279 H.P 010 - 3892 - 2279

콜 센터 1588-5656

www.hi.co.kr

H 현대해상화재보험

대표이사 조용일 · 이성재



발행일시 : 2021. 04. 14 21: 21: 39 / 발행자 : 살렘(983183)

(IP: 192.168.0.5)