

KB 금융그룹

Professional Indemnity Errors & Omissions Insurance Policy

보험가입증명서 INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명: (A+)서울노인복지센터

보험종목: 영문전문인배상책임보험 [방문간호사배상책임보험]

증권번호: 2024-6108043 [5318001034]

보험기간: 2025.07.13.00:00 부터 2026.07.13.00:00 까지

소재지: 서울특별시 중랑구 신내로16길 33, 상가동 106호(신내동)

전문인배상책임보험 가입업체임을 증명함.

위의 피보험업체는 전문인배상책임보험을 가입한 업체로써
보험약관에서 정한 전문인의 과실로 인한 법률상 배상책임을
부담함으로써 입은 손해를 당사에서 보상하여 드립니다.

전문인배상보험 센터 [www.seeins.co.kr]

전화번호: 02 - 2246 - 8024

팩스번호: 02 - 6008 - 1562

메일주소: cargoinsu@hanmail.net

 KB 손해보험

보험가입증명서 INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명 :	(A+)서울노인복지센터
보험종목 :	기타 전문인배상책임보험
증권번호 :	F-2025-0017668 [531-80-01034]
보험기간 :	2025.02.08.00:00 부터 2026.02.08.00:00 까지
소재지 :	서울특별시 중랑구 신내로16길 33, 상가동 106호(신내동)

전문인배상책임보험 가입업체임을 증명함.

위의 전문인배상책임보험을 가입한 업체로써 보험약관에서
정한 전문인의 과실로 인한 법률상 배상책임을 부담함으로써
입은 손해를 당사에서 보상하여 드립니다.

전문인배상보험 센터 [www.seins.co.kr]

전화번호 : 02 - 2246 - 8024

팩스번호 : 02 - 6008 - 1562

메일주소 : eargoinsu@hanmail.net

H 현대해상화재보험

복지시설 종합안전배상공제 가입증서

증서번호 : S2025-573204-000

■ 계약사항

계약자	(A+)서울노인복지센터	사업자번호	531-80-01034
주소	서울 중랑구 신내로16길 33 (신내동, 신내동 의료안심주택) 106호		
공제기간	2025-07-01 ~ 2026-06-30		

※ 공제(보장)기간은 공제기간 초일 00:00 ~ 공제기간 말일 24:00입니다.

■ 피보험자 (피공제자)

시설명	(A+)서울노인복지센터	시설유형	재가노인복지시설
소재지	(02053) 서울 중랑구 신내로16길 33 (신내동, 신내동 의료안심주택) 106호		
특이사항	가입면적 : 106호 전용면적 40.15㎡ (기재된 면적외에서 발생한 사고는 담보하지 않습니다.)		

[배상책임 담보사항]

(자부담 = 자기부담금)

가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	공제기간
	1인당	1사고당	자부담		
1 시설소유(관리)자-책임 (대인)	150,000	500,000	100	40.15㎡	2025.07.01~2026.06.30
2 시설소유(관리)자-책임 (대물)	0	200,000	100	40.15㎡	2025.07.01~2026.06.30
3 구내치료비-치료비 (대인)	1,000	5,000	0	40.15㎡	2025.07.01~2026.06.30
4 구내치료비 자물확장-치료비 (대인)	1,000	0	0	40.15㎡	2025.07.01~2026.06.30

가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	공제기간
	1인당	1사고당/ 면적률 보상한도	자부담		
1 생산품-물적물 (대인)	30,000	100,000	300	1㎡	2025-07-01~2026-06-30

* 각 특약들의 가입대상은 복지시설(피공제자)의 관리책임이 있는 시설에 한합니다.

배상책임 담보 공통조건

날짜민적오류 보상 제외 추가약관	사이버사고 보상제외 특별약관
전염병 보정제외 특별약관	테러행위 면책 특별약관
담보지역 : 가입소재지 내	재판관할권 : 대한민국

■ 보장사항

* 의사, 간호사, 약사, 미용사, 물리치료사(작업치료사) 등 전문직업인의 직업상 과실로 생긴 손해에 대한 배상책임 사고는 보상되지 않습니다.
* 가입담보/특약에 대한 보장내용은 한국사회복지공제회 홈페이지의 "복지시설 종합안전 배상책임공제 약관"을 참조하여 주시기 바랍니다.

■ 납입 공제료

공제료	47,500 원	납입구분	일시납
-----	----------	------	-----

* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2025. 07. 10

한국사회복지공제회
이사장 김용하



