복지시설 화재공제 가입증서

증서번호 : B2025-555821-000

■ 계약사항

계약자명	착한손길재가복지센터	고유(사업자)번호	664-80-02686
대표자명	최지원	연 락 처	053-710-3317
주 소	대구 동구 아양로50길 27 (효목동) 1층		
시설구분	노인	세부시설종류	재가노인복지시설
공제기간	2025-05-17 ~ 2026-05-16	청약일	2025-04-18

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

■ 피공제자/목적물소재지/가입금액

피공제자		착한손길재가복지센터			
목적물소재지		(41169) 대구 동구 아양로50길 27 (효목동) 1층			
No.	목적물구분	목적물설명	가입금액	보장기간	공제료(원)
1	건물	철근콘크리트조 지하1층~지상3층 369.545㎡ 중 1층일부 29.29㎡	5000 만	2025-05-17~2026-05-16	3,850
2	시설	1층일부 29.29㎡ 건물 내 설치한 시설 / 인테리어	1000 만	2025-05-17~2026-05-16	770
3	집기비품	1층일부 29.29㎡ 건물 내 위치한 집기비품 일체	1000 만	2025-05-17~2026-05-16	770
특이사항					

■ 보장내용

담보사항	지급사유
화재담보	가입목적물이 화재(벼락 포함)사고로 인하여 손해가 발생한 경우
특이사항	* 보험가입물건은 반드시 1~3급건물만 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

■ 납입 공제료

공제료	5,300 원	납입구분	일시납

***본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.**

발급일 : 2025. 05. 10

한국사회복지공제회
이 사 장 김 용 하 (이사장인)

복지시설 종합안전배상공제 가입증서

증서번호 : S2025-534568-000

■ 계약사항

계약자	착한손길재가복지센터	사업자번호	664-80-02686
주소	대구 동구 아양로50길 27 (효목동) 1층		
공제기간	2025-03-01 ~2026-02-28		

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

■ 피보험자 (피공제자)

시설명	착한손길재가복지센터	시설유형	재가노인복지시설
소재지	(41169) 대구 동구 아양로50길 27 (효목동) 1층		
특이사항	* 1층 우측상가		

■ 가입담보 / 금액 (자부담 = 자기부담금)

	가입담보	가입금액(천원)			산출기초	공제기간
		1인당	1사고당	자부담		
1	시설소유(관리)자-복지관 (대인)	150,000	500,000	100	2929㎡	2025.03.01~2026.02.28
2	시설소유(관리)자-복지관 (대물)	0	200,000	100	2929㎡	2025.03.01~2026.02.28
3	구내치료비-치료비 (대인)	1,000	5,000	0	2929㎡	2025.03.01~2026.02.28
4	구내치료비 자동확장-치료비 (대인)	1,000	0	0	2929㎡	2025.03.01~2026.02.28

	가입담보	가입금액(천원)		자부담	산출기초	공제기간
		1인당	1사고당/연간 총 보상한도			
1	생산물-음식물 (대인)	30,000	100,000	300	1 억	2025-03-01~2026-02-28

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

■ 보장사항

*** 가입담보 / 특약에 대한 보장내용은 한국사회복지공제회 홈페이지의 "복지시설 종합안전배상공제 약관"을 참조하여 주시기 바랍니다.**
*** 전염병으로 인한 손해는 보상되지 않습니다.**

■ 납입 공제료

공제료	31,500 원	납입구분	일시납

*** 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.**

발급일 : 2025. 02. 20

한국사회복지공제회
이사장 김 용 하 (이사장인)

전문직업배상책임공제(재가)II 가입증서

증서번호 : 2025-567292-000

■ 계약사항

계약자	착한손길재가복지센터	사업자번호	664-80-02686
주소	대구 동구 아양로50길 27 (효목동) 1층		
공제기간	2025-06-20 ~ 2026-06-20		
종사자 현원	14 명	피공제자	재직 요양보호사 전원
소급일자	2025-06-20		
특이사항			

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

■ 가입담보 / 금액

	가입담보	가입금액(천원)			공제기간	공제료(원)
		1사고당	연간 총 보상한도	자부담		
1	전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대인)	100,000	100,000	100	2025.06.20~2026.06.20	329,100
2	전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대물)	5,000	10,000	100	2025.06.20~2026.06.20	
3	전문직업배상책임-돌봄업무 (대인)	150,000	150,000	0	2025.06.20~2026.06.20	
4	전문직업배상책임-돌봄업무 (대물)	5,000	10,000	0	2025.06.20~2026.06.20	

※ 돌봄업무 : 사회서비스바우처, 돌봄SOS 사업

■ 적용약관

적용약관	전문직업배상책임공제(재가) II 약관
추가 기재사항	ㅁ 우리 공제계약은 청약 당시의 재직 요양보호사 수를 기준으로 연간 확정 공제료를 부과하며, 공제기간 중 추가 입사한 요양보호사들의 업무를 공제료 추징 없이 자동 담보합니다. (또한 퇴사에 따른 환급도 없습니다) ㅁ 담보지역 및 재판관할 구역 : 대한민국(국내) ㅁ 보고연장기간 적용 : 60일 ㅁ 피공제자가 전문인으로서의 직접적인 업무 이외의 행위 및 부작위로 인해 발생한 손해 부담보 ㅁ 피공제자의 친족에 입힌 손해 부담보 ㅁ 전염병으로 인한 손해는 보장되지 않습니다. ㅁ 가입담보외 적용 특약 : 날짜인식오류 부보장 특별약관, 석면 부보장 특별약관 전쟁 및 테러행위 면책 특별약관, 제재위반 부보장 특별약관 사이버 사건 보장제외 특별약관, 전염병 부담보 특별약관

※ 자세한 사항은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

■ 납입 공제료

공제료	329,100 원	납입구분	일시납

*** 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.**

발급일 : 2025. 06. 20

한국사회복지공제회
이사장 김 용 하