

청약서

hicar | HiLife

기타전문인배상책임보험(Professional Indemnity Errors and Omissions Insurance Policy)

■ 기본사항

설계번호	F-2025-0017668		257-80-02095		청약일자	2025-02-06	
보험기간	2025.02.08.00:00 부터 2026.02.08.00:00 까지						
피보험자	업체명	엄마아빠요양센터			사업자번호	257-80-02095	
	주 소	인천 부평구 경인로 858, 상가동 206호 (부평동, 신성미소지움아파트)					
	연락처	032-710-3408		010-3018-3689		팩스번호	032-710-3409
총보험료	415,034 원		납입방법		일시납	납입하실보험료	415,034 원

■ 배상보장사항

❖ 보험가입대상 및 보상한도액

순번	거래처명	목적물구분	산출기초단위	산출기초수	피보험자
1	엄마아빠요양센터	전문인-재가급여	전문인수	22	재직 전문인 전원

목적물 NO	보장		화폐	1인당	1사고당	총보상한도액	자기부담금
1	재가급여	대인배상	WON	30,000,000	30,000,000	30,000,000	100,000
1	재가급여	대물배상	WON		5,000,000	10,000,000	100,000
2	돌봄업무	대인배상	WON	150,000,000	150,000,000	-	-
2	돌봄업무	대물배상	WON		5,000,000	100,000,000	-
3	형사방어비용		WON		10,000,000	-	-

목적물 NO	소재지
1	인천 부평구 경인로 858, 상가동 206호 (부평동, 신성미소지움아파트)

■ 가입약관

1. 기타 전문인배상책임보험 - 보통약관	2. 소급담보일자 : 보험최초가입일
3. 특약및담보 - 요양보호사재가급여서비스특별약관	
4. 청약당시의 재직 전문인 수를 기준으로 연간 확정보험료를 부과하여, 보험기간 중 추가 입사한 전문인들의 업무를 보험료 추징 없이 자동 담보합니다. (또한 퇴사에 따른 환급도 없습니다.)	
5. 돌봄SOS, 사회서비스바우처 등 기타 돌봄업무 보장	

■ WORDING / 특기사항

1. 소급담보일자 : 보험최초가입일		
2. 돌봄SOS, 사회서비스바우처 등 기타 돌봄업무 보장.		
* 보험료 입금계좌		
농협 790-1842-1339-12-1	2025년도 납입보험료	415,034 415,034

본인은 청약서에 기재된 내용 및 약관의 주요내용에 대해 설명하고 청약서 부분 및 약관을 전달하였습니다. 청약서에 기재된 내용과 사고발생시 조사한 내용이 다를 경우 보상받을 수 없는 경우가 있음을 분명히 안내하였습니다. 년 월 일 계약담당자 : (서명/인)	금융소비자보호법에 따라 약관과 청약서를 제공받아 그 내용을 이해하고 약관과 기재된 청약사항에 이의가 없음을 확인합니다. ※증권수령방법: ☐ 직접전달 ☐ E-MAIL() ☐ 기타() 년 월 일	계약자 자 필 서 명 란
--	--	------------------------------