

보험가입인증서

Certificate of Insurance 保险证明书

업 체 명 좋은날재가복지센터

소 재 지 (34809) 대전 중구 목종로69. 202호 (중촌동, 좋은날재가복지센터)

본 인증서는 삼성화재의 보험에 가입하였음을 증명합니다

보험종목	Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance		
증권번호	82406645380000	보험기간	2024-09-01 ~ 2025-09-01
보장내용	전문인배상/Professional Indemnity Errors and Omissions Profes : 1억원		
	전문인배상/Professional Indemnity Errors and Omissions Profes : 1억원		
	전문인배상/Professional Indemnity Errors and Omissions Profes : 1억원		

※보험의 담보내용에 따라 보상내용은 달라질 수 있는 바, 구체적인 보상내용은 보험종목에 적용되는 약관의 관련규정에 따라 정해집니다.
※보험기간에 한하여 보상하며, 계약만료/실효시는 보상하지 않습니다.

삼성화재해상보험주식회사
Samsung Fire & Marine Insurance

