

보험가입증명서

INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명 : 효심종합복지센터
보험종목 : 전문직업인배상책임보험
증권번호 : 14090-8206 [439-80-03094]
보험기간 : 2026.02.01.00:00 부터 2027.02.01.00:00 까지
소재지 : 경기 의정부시 오목로35번길 18-19, 1층 (용현동)

전문인배상책임보험 가입업체임을 증명함.

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

전문인배상책임보험 센터

전화번호 : 02 - 2246 - 8024

팩스번호 : 02 - 6008 - 1562

메일주소 : cargoinsu@hanmail.net

meritz 메리츠화재