

보험증권

영업배상책임보험

Policy No. FA20266204354000

Policy Holder 효심종합복지센터

한화손해보험 주식회사

영업배상책임보험

계약 기본사항

증권번호	FA20266204354000	청약일	2026년 05월 12일	사마즈 (www.e-clearins.or.kr) 완전판매율 ※불완전판매율 : 0 ※불완전판매율이 제기 등으로 해지
계약자	효심종합복지센터 439-80-03094			
	11789 경기 의정부시 오목로35번길 18-19 *****			
피보험자	효심종합복지센터 439-80-03094			
보험기간	2026년 02월 03일 24:00시부터 2027년 02월 03일 24:00시까지			
	이 보험계약에 기재된 증권발생지의 표준시를 기준으로 합니다.			개인정보모집경로(소개)

※ 상기 서명이 계약자 본인의 서명(날인)이 아닌 경우 보상 등의 문제가 발생될 수 있으니 회사로 연락하여 반드시 확인하시기 바랍니다.

보험료 및 분납내역

위험유형	화폐	보험가입금액	보험료	원화환산보험료
배상책임	WON	500,000,000	238,200	KRW 238,200
합계	WON	500,000,000	238,200	KRW 238,200

납입유형	납입회차	납입비율	납입예정일	화폐	보험료	원화환산보험료
일시납	1회차	100%	2026-02-03	WON	238,200	KRW 238,200

* 보험사기(고의사고, 허위사고, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 형법상 금지된 범죄입니다.

고객상담센터 (상담 및 문의)	1566-8000	영업부(점)	직할영업부	02-1566-8000
영업담당자	보험대리점 : 주식회사 씨아이에스인베스트먼트 고범관			02-783-6046



영업배상책임보험

계약자	효심종합복지센터	증권번호	FA20266204354000(0000)	설계번호	FA260512289141
1.소재지	국내소재 (11789) 경기 의정부시 오목로35번길 18 - 19 1층 (용현동)				
물건명	효심종합복지센터				

시설소유(관리)자배상책임

1.목적물명 : 효심종합복지센터

▶ 목적물사항

목적물내역	사회복지관				
산출기초	면적(305.93) m ²				
시설관리전문업체여부	아니오		피보험자구분	점유자(임차인)	

▶ 담보내역

담보명	보상한도액				공제금액
시설소유(관리)자담보	대인	1인당	WON	200,000,000	0
	대인	1사고당	WON	500,000,000	100,000
	대물	1사고당	WON	5,000,000	100,000

보험약관 및 조건

영업배상책임보험 보통약관
시설소유(관리)자 특별약관
날짜인식오류 부담보 추가약관

예금자보호 제도	이 보험계약(보험계약자 및 보험료 납부자가 법인인 보험계약)은 예금자보호법에 따라 보호되지 않습니다.
----------	--

고객상담센터 (상담 및 문의) 1566-8000	영업부(점) 직할영업부	02-1566-8000
영업담당자	보험대리점 : 주식회사 씨아이에스인베스트먼트 고범관	02-783-6046

