



보험증권
한화 복지시설배상책임보험

계약 기본사항

증권번호	FA250130510131	청약일	2025년 01월 05일
계약자	사릉주야간보호센터 대한노인요양협회 101-80-12062 05718 서울 송파구 송파대로28길 20 *****	입찰여부	
피보험자	사릉주야간보호센터 883-80-01726		
보험기간	2025년 01월 24일 00:00시부터 2026년 01월 24일 00:00시까지 이 보험계약에 기재된 증권발생지의 표준시를 기준으로 합니다.	1년-개월-일	개인정보모집경로(기타)

보험료 및 분납내역

위험유형	화폐	보험가입금액	보험료	원화환산보험료
배상책임	WON	600,000,000	590,800	KRW 590,800
합계	WON	600,000,000	590,800	KRW 590,800

납입유형	납입회차	납입비율	납입예정일	화폐	보험료	원화환산보험료
일시납	1회차	100%	2025-01-24	WON	590,800	KRW 590,800

보험료 입금관련사항

가상계좌1	하나 / 14691584631437	가상계좌2	농협은행 / 79003168447905	가상계좌3	
-------	---------------------	-------	-----------------------	-------	--

고객상담센터(상담 및 문의) 1566-8000 영업부(점) 전략영업부 02-1566-8000
영업담당자 보험대리점: 한국보험금융(주) 김중희 010-3892-2279

한화손해보험 보험증권
한화 복지시설배상책임보험

계약자	사릉주야간보호센터	증권번호	설계번호	FA250130510131
1.소재지	국내소재 (12138) 경기 남양주시 진건읍 진건오남로 44			
물건명	사릉주야간보호센터			

요양보호시설전문인배상책임

1.목적물명 : 사릉주야간보호센터

▶ 목적물사항

산출기초	정원수(6.00) 명 / 현원수(6.00) 명			
담보기준	배상청구기준	통지기간연장담보	0일	
소급담보일자	2025-01-24	담보지역	대한민국	

▶ 담보내역

담보명	보상한도액				공제금액
요양보호시설전문인배상책임담보	대인대물일괄	총보상한도액	WON	100,000,000	0
	대인대물일괄	1청구당	WON	100,000,000	500,000

시설소유(관리)자배상책임

2.목적물명 : 사릉주야간보호센터

▶ 목적물사항

목적물내역	사릉주야간보호센터			
산출기초	인원수(6.00) 명			
시설관리전문업체여부		피보험자구분	점유자(소유자)	
담보기준		통지기간연장담보	0일	
소급담보일자		담보지역		

▶ 담보내역

담보명	보상한도액				공제금액
시설소유(관리)자 배상책임 특별약관	대인	1인당	WON	200,000,000	0
	대인	1사고당	WON	500,000,000	100,000
	대물	1사고당	WON	10,000,000	100,000

보험약관 및 조건

한화복지시설배상책임보험 보통약관

요양보호시설전문인배상책임담보

시설소유(관리)자 배상책임 특별약관

날짜인식오류 부담보 특별약관

보장내용 요약 (보장내용은 중요한 내용만을 발췌한 것으로 보다 자세한 내용은 보통약관 및 해당 특별약관을 따릅니다.)

담보명	담보내용
요양보호시설전문인배상책임담보	전문직업인으로 제3자의 신체장해나 재물손해로 법률상의 배상책임을 부담하는 경우
시설소유(관리)자 배상책임 특별약관	영업 시설 및 시설의 용도에 따른 업무수행 중 우연한 사고로 제3자에게 입힌 법률상 배상책임손해

* 보험 사고 발생 시 접수처 : 한화손해보험 고객센터(1566-8000)

고객상담센터 (상담 및 문의) 1566-8000 영업부(점) 전략영업부 02-1566-8000

영업담당자 보험대리점 : 한국보험금융(주) 김중희 010-3892-2279



보험증권 한화손해보험 한화 복지시설배상책임보험

계약자	사릉주야간보호센터	증권번호	설계번호	FA250130510131
-----	-----------	------	------	----------------

기타사항

▶ 개별워딩

1. 장기요양급여비용 등에 관한 고시의 입소시설 정원운영에 관한 특례적용.
2. 보험 담보범위 중 요양보호행위의 주체는 요양보호사, 간호사(간호조무사) 사회복지사, 물리치료사(작업치료사)가 포함.
3. 종사자 인원수 제한없음.

* 보험 사고 발생 시 접수처 : 한화손해보험 고객상담센터(1566-8000)

고객상담센터 (상담 및 문의)	1566-8000	영업부(점)	전략영업부	02-1566-8000
영업담당자	보험대리점 : 한국보험금융(주) 김중희			010-3892-2279