



## 보험가입증명서 INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명 : 지원복지센터

보험종목 : 전문직업인배상책임보험

증권번호 : 2024-0067929 [ 5078015419 ]

보험기간 : 2024.06.01.00:00 부터 2025.06.01.00:00 까지

소재지 : 경기 남양주시 진접읍 금강로 1509-10, 1층

## 전문인배상책임보험 가입업체임을 증명함.

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

전문인배상보험 센터 [www.seeins.co.kr]

전화번호 : 02 - 2246 - 8024

팩스번호 : 02 - 6008 - 1562

메일주소 : cargoinsu@hanmail.net



# 보험가입증명서

상품명 전문직업인배상책임보험(I) (요양보호사)  
증권번호 2024-0067929

원본

## ● 기본사항

|      |                                         |                             |               |      |              |              |
|------|-----------------------------------------|-----------------------------|---------------|------|--------------|--------------|
| 보험기간 | 2024.06.01.00:00 부터 2025.06.01.00:00 까지 |                             |               | 청약일  | 2024-05-22   |              |
| 피보험자 | 업체명                                     | 지원복지센터                      |               |      | 사업자번호        | 507-80-15419 |
|      | 주 소                                     | 경기 남양주시 진접읍 금강로 1509-10, 1층 |               |      |              |              |
|      | 연락처                                     | 031-565-0866                | 010-7726-0747 | 팩스번호 | 031-566-0866 |              |

## ● 보험료사항

|        | 총보상한도액 |            | 총보험료 |         | 당회보험료 |         | 환율  |            |
|--------|--------|------------|------|---------|-------|---------|-----|------------|
| 화폐     | WON    | 32,000,000 | WON  | 421,200 | WON   | 421,200 | WON | 1          |
| 원화환산금액 | WON    | 32,000,000 | WON  | 421,200 | WON   | 421,200 | 적용일 | 2024-05-22 |

## ● 목적물부호(1)

|        |                             |          |                |
|--------|-----------------------------|----------|----------------|
| 목적물소재지 | 경기 남양주시 진접읍 금강로 1509-10, 1층 |          |                |
| 목적물구분  | 요양보호사(재가/방문요양,방문목욕)         | 목적물사항    | 요양보호사(재가급여서비스) |
| 가입물건   | 요양보호사(재가급여서비스)              | 보험료산출기초수 | 24             |

| 약관사항                          |  | 목적물 상세      |      |
|-------------------------------|--|-------------|------|
| 전문직업인배상책임보험 I 보통약관            |  | 보험담보지역 구분코드 | 대한민국 |
| 피보험자 적용 추가특별약관(요양보호사 재가급여서비스) |  | 소급보장일자      |      |
| 보험료 정산특별약관 적용                 |  |             |      |
| 테러행위 면책특별약관                   |  |             |      |
| 날짜인식오류 보상제외 추가특별약관            |  |             |      |

| 담보/특약 |              | 화폐  | 보상한도액      |            |            | 공제금액    |
|-------|--------------|-----|------------|------------|------------|---------|
|       |              |     | 1인당        | 1사고당       | 총보상한도액     | 사고당     |
| 1     | 요양보호사배상책임 대인 | WON | 30,000,000 | 30,000,000 | 30,000,000 | 100,000 |
| 1     | 요양보호사배상책임 대물 | WON |            | 2,000,000  |            | 100,000 |

## ● 자필서명

※ E-mail : (수신동의 ☐ : 각종 우편안내문 E-mail, 전자문서 등으로 수령합니다.)

|         |    |                  |
|---------|----|------------------|
| 보험료입금계좌 | 신한 | 562-00-642591124 |
|         | 농협 | 0317-00-64425531 |
|         | 국민 | 439290-78-253343 |

## [기타사항]

※ 이 보험가입증서(보험증권)는 계약체결의 증거로서 발행된 것이며, 실제 계약 내용은 청약서 및 해당 상품의 보험약관에 따릅니다.

※ 이 보험가입증서(보험증권)는 관계법령 및 당사의 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

|      |                  |       |                  |
|------|------------------|-------|------------------|
| 담당지점 | 법인영업1파트          | 영업담당자 | 씨인스원보험대리점        |
|      | (☎ 02-3788-2626) |       | (☎ 02-2246-8024) |