

보험가입증명서

INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명 : 꽃길재가복지센터
보험종목 : 전문직업인배상책임보험
증권번호 : 2024-0067929 [419-80-03391]
보험기간 : 2025.01.01.00:00 부터 2026.01.01.00:00 까지
소재지 : 경기 시흥시 장곡로53번길 12, 2층 206호 (장곡동, 숲속마을아파트(주상가동))

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)

원본

● 기본사항

보험기간	2025.01.01.00:00 부터 2026.01.01.00:00 까지			청약일	2024-12-31	
피보험자	업체명	꽃길재가복지센터			사업자번호	419-80-03391
	주 소	경기 시흥시 장곡로53번길 12, 2층 206호 (장곡동, 숲속마을아파트(주상가동)))				
	연락처	031-434-3302	010-8867-3756	팩스번호	031-434-3301	

● 보험료사항

	총보상한도액		총보험료		당회보험료		환율	
화폐	WON	32,000,000	WON	210,600	WON	210,600	WON	1
원화환산금액	WON	32,000,000	WON	210,600	WON	210,600	적용일	2024-12-31

● 목적물부호(1)

목적물소재지	경기 시흥시 장곡로53번길 12, 2층 206호 (장곡동, 숲속마을아파트(주상가동))		
목적물구분	요양보호사(재가/방문요양,방문목욕)	목적물사항	요양보호사(재가급여서비스)
가입물건	요양보호사(재가급여서비스)	보험료산출기초수	12

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)

