

보험가입증명서

meritz 메리츠화재

아래와 같은 보험계약사항이 있음을 증명합니다.

이 증명서는 보험가입사실을 확인하는 용도로만 사용가능하며, 보험계약과 관련된 모든 사항은 해당 보험증권 및 약관을 따릅니다.

보험종목	전문직업배상책임보험	증권번호	14090-7719
가입자명	사회복지법인천주교인보회_인보노인복지센터	계약자코드	142-82-01255
보험기간	2024년 7월 1일 00:00부터 2025년 7월 1일 00:00까지	납입주기	일시납

전문인배상책임보험

기본사항(실명확인필)

증권번호 14090-7719

이 보험 계약은 예금자보호법에 의하여 보호되지 않습니다.

피보험자 사항

피보험자	사회복지법인천주교인보회_인보노인복지센터 기관 및 요양보호사	관계	본인
------	----------------------------------	----	----

보장 사항

소재지사항	17028 경기도 용인시 처인구 포곡읍 백옥대로1832번길 50 (포곡읍)
담보위험	피보험자가 아래의 전문인으로서 업무를 수행 중에 타인에게 신체장애 또는 재물 손해를 입혀 보험기간중에 타인으로부터 손해배상청구가 제기되어 부담하는 법률적인 배상책임손해를 보상하여 드립니다.

업종설명		요양보호사(재가급여서비스) 노인장기요양보험법 제23조(장기요양급여의 종류) 제1항 제1호 방문요양 / 방문목욕에 한함		
담보사항		유형	환증	보장금액
기본	요양보호사전문인담보(재가)_대인	1청구당	KRW	100,000,000
		총보상한도	KRW	100,000,000
		공제금액	KRW	100,000
기본	요양보호사전문인담보(재가)_대물	1청구당	KRW	20,000,000
		공제금액	KRW	100,000
특약	요양보호사 재가급여서비스 특약			

보험조건

적용약관

요양보호사전문인담보(재가)_대인

요양보호사전문인담보(재가)_대물

요양보호사 재가급여서비스 특약

단체계약특약

보험료정산특약

날짜인식오류부보장

meritz 메리츠화재보험(주)상설합의인사

인도인



고객지원센터 1566-7711

www.meritzfire.com

발행일시 2024-06-27

발행자 (주)가온인스 (02-324-6411)

피보험자 배서 (추가,해지) 승인 신청서

메리츠화재해상보험주식회사

2024-06-25

보험상품명	전문직업[요양보호사]배상책임보험	증권번호	14090-7719
계약자	사회복지법인천주교인보회_인보노인복지센터		
피보험자	방문요양목욕		
담당자		연락처	
우편물 수령지	17028	경기도 용인시 처인구 포곡읍 백옥대로1832번길50 (포곡읍)	

보험료사항

가입인원	22	해지인원	0
추가보험료(1)	598,400	환급보험료(2)	0
납입(환급)보험료	추가보험료(1) - 환급보험료(2)		598,400
1인당 연간 기준 보험료	27,200	만기일자	2025-07-01
보험료 입금계좌	농협 790056-71-711100 메리츠화재		

피보험자 명단

순번	이름	주민등록번호	구분	배서일자	보험료	비고
1	권정순	630115-2****13	가입	2024-07-01	27,200	
2	김경자	601019-2****25	가입	2024-07-01	27,200	
3	김경자	571024-2****15	가입	2024-07-01	27,200	
4	김순자	450121-2****27	가입	2024-07-01	27,200	
5	김연숙	620301-2****11	가입	2024-07-01	27,200	
6	김영숙	540609-2****12	가입	2024-07-01	27,200	
7	김옥자	580925-2****10	가입	2024-07-01	27,200	
8	나경숙	600504-2****20	가입	2024-07-01	27,200	
9	박영숙	540325-2****11	가입	2024-07-01	27,200	
10	박진영	721111-2****21	가입	2024-07-01	27,200	
11	송미애	621001-2****13	가입	2024-07-01	27,200	
12	심은기	630717-2****32	가입	2024-07-01	27,200	
13	오용애	620206-2****17	가입	2024-07-01	27,200	
14	이순자	611225-2****11	가입	2024-07-01	27,200	
15	이진희	671210-2****16	가입	2024-07-01	27,200	
16	이화숙	641115-2****16	가입	2024-07-01	27,200	
17	장부자	720613-2****15	가입	2024-07-01	27,200	
18	전광자	660320-2****30	가입	2024-07-01	27,200	
19	전순정	510608-2****10	가입	2024-07-01	27,200	
20	전영선	580706-2****16	가입	2024-07-01	27,200	
21	최은자	690611-2****11	가입	2024-07-01	27,200	
22	추경희	710817-2****14	가입	2024-07-01	27,200	

화재특종보험 보험료 납입내역서

○ 계약사항

계약자명	사회복지법인천주교인보회_인보노인복지센터	피보험자(사업단)	방문요양목록
주소지	17028 경기도 용인시 처인구 포곡읍 백옥대로1832번길50 (포곡읍)		
납입기간	2024년07월01일부터 2025년07월01일까지		

○ 보험료 납입내역

보험종목	증권번호	보험기간	납입일	납입액(원)	가액금액	총납입보험금
전문직업배상책임보험	14090-7719	2024-07-01~2025-07-01	2024-06-21	598,400	598,400	598,400
보험료납입합계						598,400

위와 같이 보험료 납입하였음을 확인합니다

※ 본내역서는 개인의 소득공제용 보험료 납입증명서로는 사용할 수 없습니다.

- 상기 내역은 "화재특종보험"에 대한 납입내역이며, 장기보험이나 자동차 보험은 포함되어 있지 않습니다.
- 주소지를 제외한 부분이 수기로 작성되거나 수정된 것은 무효입니다.

지역단 신성장영업부
지 점 신성장영업부
취급자 (주)가온인스

meritz 메리츠화재해상보험투자회사
대표이사  

발행일시 2024-06-26 17:56:29
발행자 (주)가온인스