

전문직업배상책임공제(재가)II 가입증서

증서번호 : 2024-468564-000

■ 계약사항

계약자	보송방문요양센터	사업자번호	878-80-02795
주소	경기 안성시 중앙로 466 (봉산동) 1층		
공제기간	2024-03-19 ~ 2025-03-19		
종사자 인원	3명	피공제자	재직 요양보호사 전원
특이사항			

※ 공제(보장)기간은 공제기간 초일 00:00 ~ 공제기간 말일 00:00입니다.

■ 가입담보 / 금액

	가입담보	가입금액(천원)			공제기간	공제료 (원)
		1사고당	연간 총 보상한도	자부담		
1	전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대인)	50,000	50,000	100	2024.03.19~2025.03.19	69,400
2	전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대물)	5,000	10,000	100	2024.03.19~2025.03.19	
3	전문직업배상책임-돌봄업무 (대인)	150,000	150,000	0	2024.03.19~2025.03.19	
4	전문직업배상책임-돌봄업무 (대물)	5,000	10,000	0	2024.03.19~2025.03.19	

※ 돌봄업무 : 사회서비스바우처, 돌봄SOS 사업 등

■ 적용약관

적용약관	전문직업배상책임공제(재가)II 약관
추가 기재사항	□ 우리 공제계약은 청약 당시의 재직 요양보호사 수를 기준으로 연간 확정 공제료를 부과하며, 공제기간 중 추가 입사한 요양보호사들의 업무를 공제료 추징 없이 자동 담보합니다. (또한 퇴사에 따른 환급도 없습니다) □ 담보지역 및 재판관할 구역 : 대한민국(국내) □ 보고연장기간 적용 : 60일 □ 피공제자가 전문인으로서의 직접적인 업무 이외의 행위 및 부작위로 인해 발생한 손해 부담보 □ 피공제자의 친족에 입힌 손해 부담보

※ 자세한 사항은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

■ 납입 공제료

공제료	69,400 원	납입구분	일시납
-----	----------	------	-----

* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2024. 03. 19

한국사회복지공제회
이사장 강선경

