

보험가입신청서

[14090] 전문직업배상책임

meritz 메리츠화재

계약사항 : 일시납[2025.11.01.00:00 부터 2026.11.01.00:00 까지]

피보험자사항

가입자명	함께노인복지센터(김포)	청약일자	2025-10-24
보험기간	2025.11.01.00:00 부터 2026.11.01.00:00 까지	계약자번호	168-80-02081
소재지	경기도 김포시 통진읍 서암로84번길 1-9, 1층		

피보험사항

피보험자	함께노인복지센터(김포)	관계	본인	전문인수	19
------	--------------	----	----	------	----

보장사항

소재지사항	경기도 김포시 통진읍 서암로84번길 1-9, 1층
담보위험	피보험자가 아래의 전문인으로서 업무를 수행 중에 타인에게 신체장해 또는 재물 손해를 입혀 보험기간중에 타인으로부터 손해배상청구가 제기되어 부담하는 법률적인 손해배상을 보상합니다.

업종설명	방문요양[목욕]
------	----------

담보사항		환종	보장금액			
			1인당	1청구당	총보상한도	공제금액
기본	요양보호사배상책임 (대인)	KRW	30,000,000	30,000,000		100,000
	요양보호사배상책임 (대물)	KRW		2,000,000		100,000

담보조건

담보지역 / 재판관할권	담보지역 / 재판관할권 : 대한민국
--------------	---------------------

보험료 사항

보험료	납입보험료
305,900 원	305,900 원

보험조건

적용약관	
전문직업인배상책임보험 보통약관	보험료 정산 특별약관
요양보호사 재가급여서비스 특별약관	제비용 보상한도액내 포함조건
보험기간 설정에 관한 특별약관	
증권에 명시된 피보험업체의 재직중인 전문인(요양보호사)는 모두 보상됩니다.	

보험료 입금계좌

KB국민은행	365290-78-316365
NH농협은행	790319-69-926390
신한은행	561-00-806574337

계약자	서명란

meritz 메리츠화재해상보험주식회사

대표이사

71/5012