

복지시설 종합안전배상공제 갱신 청약서

가계약번호 : S2026-656158-0

■ 계약기본사항

계약자	스마일재가방문요양센터	사업자번호	602-80-05481
대표자	전용순	연락처	031 - 858 - 2445
주소	(11449) 경기 양주시 화합로1325번길 165 (덕정동)		
공제(보장)기간	2026-06-12 00:00 ~ 2027-06-11 24:00	청약일자	2026년 06월 08일

■ 피보험자 (피공제자)

시설명	스마일재가방문요양센터	가입관리코드	B-SWF250914082238
시설유형	노인	세부유형	재가노인복지시설
소재지	(11449) 경기 양주시 화합로1325번길 165 (덕정동)		
특이사항	* 사무실만 배상가능		

[배상책임 담보사항]

(자부담 = 자기부담금)

	가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	보장기간
		1인당	1사고당	자부담		
1	시설소유(관리)자 - 복지관 (대인)	150,000	500,000	100	36㎡	2026.06.12 ~ 2027.06.11
2	시설소유(관리)자 - 복지관 (대물)	0	100,000	100	36㎡	2026.06.12 ~ 2027.06.11
3	구내치료비 - 치료비 (대인)	1,000	5,000	0	36㎡	2026.06.12 ~ 2027.06.11
4	구내치료비 자동확장 - 치료비 (대인)	1,000	0	0	36㎡	2026.06.12 ~ 2027.06.11

	가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	보장기간
		1인당	1사고당/ 연간 총 보상한도	자부담		
1	생산물 - 음식물 (대인)	30,000	100,000	300	1 억	2026.06.12 ~ 2027.06.11

* 각 특약들의 가입대상은 복지시설(피공제자)의 관리책임이 있는 시설에 한합니다.

배상책임 담보 공통조건

날짜인식오류 보상 제외 추가약관	사이버사고 보장제외 특별약관
전염병 보장제외 특별약관	테러행위 면책 특별약관
보장지역 : 가입소재지 內	재판관할권 : 대한민국

■ 보장사항

* 가입담보 / 특약에 대한 보장내용은 한국사회복지공제회 홈페이지의 “복지시설 종합안전배상공제 약관”을 참조하여 주시기 바랍니다.

■ 납부하실 공제로

공제로	41,900원	납입계좌	우리은행 1005-402-887946(예금주:한국사회복지공제회)
-----	---------	------	-------------------------------------

* 보장개시일 이후 공제로 입금시에는 공제로 입금되는 일자 / 시각부터 보장이 개시됩니다.

* 입금주는 반드시 시설명으로 하시기 바랍니다.

■ 계약자 서명/직인 날인

청약서의 기재사항이 사실임을 확인하고, 공제 상품에 대한 설명을 충분히 듣고 약관을 받았으며, 청약 사항에 이의가 없음을 확인합니다.				시설 직인	직인 업로드 (클릭)
계약자(시설명) 스마일재가방문요양센터					
가입문의	02-3775-8863		FAX	02-6280-8465	



한국사회복지공제회
Korea Social Welfare Credit Union