

전문직업배상책임공제(재가)II 가입증서

증서번호 : 2021-256237-000

■ 계약사항

계약자	행복한동행재가복지센터	사업자번호	546-80-01905
주소	경기도 양평군 강상면 강남로 1041 2호		
공제기간	2021-02-01 ~ 2022-02-01		
종사자 인원	6 명	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)	100,000	100,000	100	2021.02.01~2022.02.01	141,600
2	전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대물)	5,000	10,000	100	2021.02.01~2022.02.01	
3	전문직업배상책임-돌봄업무 (대인)	150,000	150,000	0	2021.02.01~2022.02.01	
4	전문직업배상책임-돌봄업무 (대물)	5,000	10,000	0	2021.02.01~2022.02.01	

※ 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 추정 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	141,600 원	납입구분	일시납
-----	-----------	------	-----

* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2021. 02. 25

한국사회복지공제회
이사장 강선경



한국사회복지공제회 정부지원 단체상해공제 가입증서

계약번호 : G2021-263599-000

■ 계 약 자

시설명	행복한동행재가복지센터		
대표자	임진숙	사업자(고유)번호	546-80-01905
주소	경기도 양평군 강상면 강남로 1041 2호	사무실 전화	(031) 774 - 3592

■ 공제 가입 내용 (계약사항)

공제명	정부지원 단체 상해공제		
공제(보장)기간	2021. 04. 01 ~ 2022. 04. 01	청 약 일	2021. 04. 01
인원수	1 명	수익자구분	법정상속인

※ 공제(보장)기간은 공제 개시일 16시부터 공제종기일 16시까지입니다.

※ 피공제자 명단은 <붙임>과 같습니다.

■ 보장사항

보장담보 및 보상금액(한도)		보상구분
상해 사망	3,000만원 (정액)	중복보상
상해 후유장해	3,000만원*장해율	
상해 입원일당비	입원일당 2만원 (첫날부터, 정액, 180일 한도)	
상해 골절진단	사고건당 15만원 (정액, 건수제한 없음)	
상해 화상진단비	사고건당 20만원 (정액, 건수제한 없음)	
상해 의료지원비	50만원~500만원	

▶ 보장개시일 기준 만 15세 미만인 피공제자의 경우 상해사망담보는 상법에 따라 보장이 되지 않으므로 가입이 제한됩니다.

■ 적용 약관

* 정부지원 단체상해공제 보통약관	* 상해 확장보상 특별약관 (사망/후유장해)
* 상해 입원일당비 특별약관	* 상해 골절진단비 특별약관(치아파절 제외)
* 상해 화상진단비 특별약관	* 상해 의료지원비 특별약관(치아파절 제외)

■ 최초 납부 공제료(자부담분) : 10,000 원

한국사회복지공제회는 공제약관이 정하는 바에 따라 공제계약을 체결하고 그 증거로 이 가입증서를 발급합니다.

<붙임> 피공제자 명단

발급일 : 2021. 04. 05

한국사회복지공제회
이사장 강 선 경

