

전문직업배상책임공제(재가) II 가입증서

증서번호 : 2021-288012-000

■ 계약사항

계약자	온맘방문요양센터	사업자번호	703-80-02109
주소	경기도 양평군 개군면 하자포길 56 103호		
공제기간	2021-07-02 ~ 2022-07-02		
종사자 인원	10 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)	30,000	30,000	100	2021.07.02~2022.07.02	179,100
2	전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대물)	5,000	10,000	100	2021.07.02~2022.07.02	
3	전문직업배상책임-돌봄업무 (대인)	150,000	150,000	0	2021.07.02~2022.07.02	
4	전문직업배상책임-돌봄업무 (대물)	5,000	10,000	0	2021.07.02~2022.07.02	

※ 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	179,100 원	납입구분	일시납
-----	-----------	------	-----

* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2021. 07. 03

한국사회복지공제회
이사장 강선경

복지시설 종합안전배상공제 가입증서

증서번호 : S2021-305771-000

■ 계약사항

계약자	온맘방문요양센터	사업자번호	703-80-02109
주소	경기도 양평군 개군면 하자포길 56 1층 3호(103호)		
공제기간	2021-12-01 ~ 2022-11-30		

※ 공제(보장)기간은 공제기간 초일 00:00 ~ 공제기간 말일 24:00입니다.

■ 피보험자 (피공제자)

시설명	온맘방문요양센터	시설유형	재가노인복지시설
소재지	(12567) 경기도 양평군 개군면 하자포길 56 1층 3호(103호)		
특이사항			

■ 가입담보 / 금액

(자부담 = 자기부담금)

	가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	공제기간
		1인당	1사고당	자부담		
1	시설소유(관리)자-복지관 (대인)	150,000	300,000	100	39.6㎡	2021.12.01~2022.11.30
2	시설소유(관리)자-복지관 (대물)	0	200,000	100	39.6㎡	2021.12.01~2022.11.30
3	구내치료비-치료비 (대인)	1,000	5,000	0	39.6㎡	2021.12.01~2022.11.30

	가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	공제기간
		1인당	1사고당/ 연간 총 보상한도	자부담		
1	생산물-음식물 (대인)	30,000	100,000	300	1 억	2021-12-01~2022-11-30

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

■ 보장사항

* 가입담보 / 특약에 대한 보장내용(화재로 인한 손해배상 포함)은 한국사회복지공제회 홈페이지의 “복지시설 종합안전배상공제 약관”을 참조하여 주시기 바랍니다.

* 전염병으로 인한 손해는 보상되지 않습니다.

■ 납입 공제료

공제료	42,400 원	납입구분	일시납
-----	----------	------	-----

* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2021. 12. 01

한국사회복지공제회
이 사장 강 선 경