

일반보험 증권

복지시설종합배상책임보험 (14187)

기본사항

증권번호	2026-4582346 (000)	청약일	2026년 05월 21일
보험기간	2026년 07월 14일 24:00 부터 2027년 07월 14일 24:00 까지 (365일간)		
계약자	아펜젤러 사랑의 집	주인/사업자번호	401-82-08012
주소	[541-58] 전북 군산시 내초안길 12 (내초동,아펜젤로순교기념교회)		
대표피보험자	아펜젤러 사랑의 집	주인/사업자번호	401-82-08012
주소	[541-58] 전북 군산시 내초안길 12 (내초동,아펜젤로순교기념교회)		

보험료사항

	총보험가입금액	총보험료	당회보험료	환율
화폐	담보별 보상한도액 참조	WON 703,600	WON 703,600	WON 1.0000
원화환산금액	담보별 보상한도액 참조	WON 703,600	WON 703,600	환율적용일 2026-05-21

목적물부호 (1)

목적물 소재지	(541-58) 전북 군산시 내초안길 12 아펜젤로순교기념교회 (내초동,아펜젤로순교기념교회)		
목적물 구분	시설소유관리자배상책임	목적물 사항	시설소유관리자배상책임
가입물건	노인요양시설_주야간보호시설(사회복지시설)	보험료 산출 기초 수	정원수용인원수 16 명
약관사항	시설소유관리자 조항 전염병 보장제외 특별약관 (LMA5399)	복지시설종합배상책임보험 보통약관 날짜인식오류 보장제외 추가약관	

목적물 상세

보험담보지역구분코드	대한민국	재판관할지역코드	대한민국
배상피보험자구분코드	점유자/임차인		

담보/특약	화폐	보상한도액			공제금액		보험료
		1인당	1청구당	총보상한도액	1청구당		
1 시설소유관리자배상_대인	WON	200,000,000	500,000,000		100,000		358,103
2 시설소유관리자배상_대물	WON		10,000,000		100,000		33,226

목적물부호 (2)

목적물 소재지2	(541-58) 전북 군산시 내초안길 12 아펜젤로순교기념교회 (내초동,아펜젤로순교기념교회)		
목적물 구분	요양보호사(노인요양시설)	목적물 사항	요양보호사(노인요양시설)
가입물건	요양보호사(주야간보호시설)	보험료 산출 기초 수	요양보호사인원수 2 명
약관사항	날짜인식오류 보장제외 추가약관 복지시설종합배상책임보험 보통약관	노인요양시설 전문직업인 배상책임 조항	

목적물 상세

[기타사항]

이 보험가입증서(보험증권)는 계약체결의 증거로서 발행된 것으로 실제 계약 내용은 청약서 및 해당 상품의 보험약관에 따르며, 「보험업감독규정」 제4-35조의2·제7-45조, 「보험업감독업무시행세칙」 제5-11조 및 「금융소비자 보호에 관한 법률」 제19조, 동법 시행령 제13조·제14조 및 동법 감독규정 제12조·제13조에 의거하여 "KB손해보험"의 내부통제 기준에 따른 절차를 거쳐 제공되는 자료입니다.

KB마크가 있는 경우에만 원본으로 인정됩니다.

KB마크

대표이사
사 장

구본묵

고객콜센터
(상당및문의)

1544-0114

지점

채널영업1부 1지점

영업담당자

(주)제이앤유에셋 보험대리점(문충열)
010-3303-2982

일반보험 증권

복지시설종합배상책임보험 (14187)

소급보장일자	2025-07-14	보험담보지역구분코드	대한민국
재판관할지역코드	대한민국		

담보/특약	화폐	보상한도액			공제금액	보험료
		1인당	1청구당	총보상한도액	1청구당	
3 요양보호사(노인요양시설) 배 상책임 일괄	WON		100,000,000	100,000,000	500,000	312,271

 분납정보

분납회차	납입응당일	분납율	분납보험료		분납회차	납입응당일	분납율	분납보험료	
1	2026-07-14	100 %	WON	703,600					

 추가상세

추가 상세 사항 (전체)									
1) 전문인배상책임조항은 명기된 요양보호사 뿐만 아니라, 명기되지 않은 해당 시설의 사회복지사, 간호(조무)사, 물리(작업)치료사도 포함합니 다.									
2) 「노인요양시설,노인요양공동생활가정」인 경우 : '장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시'의 제46조 (시설급여기관 정 원초과운영에 관한 특례) 적용									
3) 「주야간보호시설」인 경우 : '장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시'의 제47조(임소자) 1항 7호 (인지지원등급 수급 자) 적용									

 KB 손해보험

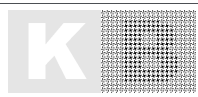
 KB 손해보험

 KB 손해보험

 KB 손해보험

 KB 손해보험

 KB 손해보험

KB마크가 있는 경우에만 원본으로 인정됩니다.	KB마크		대표이사 사 장	구본묵 
---------------------------	------	--	-------------	---