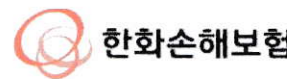


보험증권



기타전문인 배상책임보험

계약자	군산동부재가노인복지센터 전국방문요양,목욕기관협회	증권번호	FA20249399391000 (0000)
-----	----------------------------	------	-------------------------

총괄명세서

보험계약자	군산동부재가노인복지센터 전국방문요양,목욕기관협회 844-80-00469
피보험자	군산동부재가노인복지센터 875-80-01900
소재지	국내소재 (54041) 전북 군산시 월명로 374 103호 (미원동)
업종	요양보호사(재가급여)
보험기간	2024년 11월 30일 00:00 시 부터 2025년 11월 30일 00:00 시 까지 청약일자: 2024년 11월 11일 Standard Time at business premises.

위험유형	화폐	가입금액	보험료
배상책임	WON	50,000,000	511,400
합계	WON	50,000,000	511,400

납입유형	분납사항	납입예정일	화폐	보험료
일시납	1회차 100%	2024-11-30	WON	511,400

이 계약의 증거로서 한화손해보험 주식회사는 이 증권에 사장 또는 대표이사가 서명합니다.

한화손해보험(주)

대표이사 나 채 범

