

복지시설 종합안전배상공제 가입증서

증서번호 : S2025-541526-000

■ 계약사항

계약자	군산동부재가노인복지센터	사업자번호	875-80-01900
주소	전북특별자치도 군산시 월명로 374 (미원동) 에스엠빌딩 103호		
공제기간	2025-03-23 ~ 2026-03-22		

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

■ 피보험자 (피공제자)

시설명	군산동부재가노인복지센터	시설유형	재가노인복지시설
소재지	(54041) 전북특별자치도 군산시 월명로 374 (미원동) 에스엠빌딩 103호		
특이사항			

■ 가입담보 / 금액

(자부담 = 자기부담금)

가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	공제기간
	1인당	1사고당	자부담		
1 시설소유(관리)자-복지관 (대인)	150,000	500,000	100	68.45㎡	2025.03.23~2026.03.22
2 시설소유(관리)자-복지관 (대물)	0	100,000	100	68.45㎡	2025.03.23~2026.03.22
3 구내치료비-치료비 (대인)	1,000	5,000	0	68.45㎡	2025.03.23~2026.03.22
4 구내치료비 자동확장-치료비 (대인)	1,000	0	0	68.45㎡	2025.03.23~2026.03.22

가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	공제기간
	1인당	1사고당/ 연간 총 보상한도	자부담		
1 생산물-음식물 (대인)	30,000	100,000	300	1 억	2025-03-23~2026-03-22

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

■ 보장사항

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

* 전염병으로 인한 손해는 보상되지 않습니다.

■ 납입 공제료

공제료	72,400 원	납입구분	일시납
-----	----------	------	-----

* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2025. 03. 21

한국사회복지공제회
이사장 김 용 하

