

신원(재정)보장공제 가입증서

계약번호 : F2023-407475-000

■ 계약기본사항

계약자(시설명)	아름다운복지센터	연락처	(063) 581 - 8135
피공제자(시설명)	아름다운복지센터	사업자(고유)번호	439-80-02076
주소	(56313) 전북 부안군 부안읍 석정로 240 2층		
공제(보장)기간	2023. 05. 30 ~ 2024. 05. 29	가입인원 수	1 명

■ 보장사항

보장구분	가입금액(개별 보상한도 합계)	자기부담금
제1부문 : 피고용인(근로자)의 부정직에 의한 손실	10,000,000 원	직원당/사고당 ₩100,000
제2부문 : 피고용인(근로자)의 업무상 중대한 과실에 의한 법률상 배상책임	10,000,000 원	직원당/청구당 ₩100,000

※ 개별 보상한도 및 자기부담금의 세부사항은 별첨된 직원 명단을 확인하시기 바랍니다.

※ 자세한 내용은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

■ 보장조건

- ※ 담보지역 및 재판관할권 : 대한민국
※ 개별 보상한도 합계 금액이 10억원을 초과하는 경우 1사고당 보상한도 : 10억원
※ 각 보장조건별 안내사항
- 제1부문 : 피고용인(근로자)의 부정직에 의한 손실
 - 손해발견기준(공제기간 종료 이후에도 1년 이내 발견 후 통보시 보장)
 - 고용관계가 성립되지 않는 고용주 등의 부정직에 의한 손실은 제외
 - 손해 발견 후 통보시 직원 명단에 포함되어야 보장(계약해지 이후 보장되지 않음)
 - 제2부문 : 피고용인(근로자)의 업무상 중대한 과실에 의한 법률상 배상책임
 - 배상청구기준
 - 피공제자 : 기관 및 기관소속직원
 - 제외되는 업무 : 의료, 간병, 치료, 재활(의료)
 - 징벌적손해 부보장
 - 방어비용 등 모든 비용손해는 보상한도 내에서 보장
 - 계약상 가중책임 부보장
 - 보고연장기간 : 60일
 - 교차배상 특별약관

■ 공제료

공제료	10,000 원	납부일자	2023. 05. 30
-----	----------	------	--------------

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

<붙임> 직원 명단

발급일 : 2023. 05. 31

한국사회복지공제회
이사장 강선경

