복지시설 종합안전배상공제 갱신 청약서

가계약번호 : S2026-661718-0

■ 계약기본사항

계약자	축산효방문요양센터	사업자번호	511-80-23596
대표자	권태섭	연락처	054 - 733 - 0840
주소	(36429) 경북 영덕군 영덕읍 화개길 33 정현빌딩 201호		
공제(보장)기간	2026-07-15 00:00 ~ 2027-07-14 24:00	청약일자	2026년 07월 02일

■ 피보험자 (피공제자)

시설명	축산효방문요양센터	가입관리코드	B-SWF250914070641
시설유형	노인	세부유형	재가노인복지시설
소재지	(36429) 경북 영덕군 영덕읍 화개길 33 정현빌딩 201호		
특이사항			

[배상책임 담보사항] (자부담 = 자기부담금)

	가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	보장기간
		1인당	1사고당	자부담		
1	시설소유(관리)자 - 복지관 (대인)	150,000	500,000	100	227.76㎡	2026.07.15 ~ 2027.07.14
2	시설소유(관리)자 - 복지관 (대물)	0	200,000	100	227.76㎡	2026.07.15 ~ 2027.07.14
3	구내치료비 - 치료비 (대인)	1,000	5,000	0	227.76㎡	2026.07.15 ~ 2027.07.14
4	구내치료비 자동확장 - 치료비 (대인)	1,000	0	0	227.76㎡	2026.07.15 ~ 2027.07.14

	가입담보	가입금액(천원)			산출 기초	보장기간
		1인당	1사고당/ 연간 총 보상한도	자부담		
1	생산물 - 음식물 (대인)	30,000	100,000	300	1 억	2026.07.15 ~ 2027.07.14

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

배상책임 담보 공통조건

날짜인식오류 보상 제외 추가약관	사이버사고 보장제외 특별약관
전염병 보장제외 특별약관	테러행위 면책 특별약관
보장지역 : 가입소재지 內	재판관할권 : 대한민국

■ 보장사항

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

■ 납부하실 공제료

공제료	269,800원	납입계좌	우리은행 1005-402-887946(예금주:한국사회복지공제회)

*** 보장개시일 이후 공제료 입금시에는 공제료 입금되는 일자 / 시각부터 보장이 개시됩니다.**
*** 입금주는 반드시 시설명으로 하시기 바랍니다.**

■ 계약자 서명/직인 날인

청약서의 기재사항이 사실임을 확인하고, 공제 상품에 대한 설명을 충분히 듣고 약관을 받았으며, 청약 사항에 이의가 없음을 확인합니다.

계약자(시설명) 축산효방문요양센터

시설 직인 | 직인 업로드 (클릭)

가입문의	02-3775-8863	FAX	02-6280-8465

한국사회복지공제회
Korea Social Welfare Credit Union