# 전문직업배상책임공제(재가)II 가입증서

**증서번호 : 2024-486664-000**

■ 계약사항

| 계약자 | 효사랑재가복지센터 | 사업자번호 | 402-80-52818 |
|---|---|---|---|
| 주소 | 경남 창원시 진해구 중초로15번길 23-8 (경화동) 효사랑재가복지센터 1층 | | |
| 공제기간 | 2024-07-01 ~ 2025-07-01 | | |
| 종사자 현원 | 29명 | 피공제자 | 재직 요양보호사 전원 |
| 특이사항 | | | |

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

■ 가입담보 / 금액

| | 가입담보 | 가입금액(천원) | | | 공제기간 | 공제료(원) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1사고당 | 연간 총 보상한도 | 자부담 | | |
| 1 | 전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대인) | 100,000 | 100,000 | 100 | 2024.07.01~2025.07.01 | 717,200 |
| 2 | 전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대물) | 5,000 | 10,000 | 100 | 2024.07.01~2025.07.01 | |
| 3 | 전문직업배상책임-돌봄업무 (대인) | 150,000 | 150,000 | 0 | 2024.07.01~2025.07.01 | |
| 4 | 전문직업배상책임-돌봄업무 (대물) | 5,000 | 10,000 | 0 | 2024.07.01~2025.07.01 | |

**※ 돌봄업무 : 사회서비스바우처, 돌봄SOS 사업**

■ 적용약관

| 적용약관 | 전문직업배상책임공제(재가) II 약관 |
|---|---|
| 추가 기재사항 | ㅁ 우리 공제계약은 청약 당시의 재직 요양보호사 수를 기준으로 연간 확정 공제료를 부과하며, 공제기간 중 추가 입사한 요양보호사들의 업무를 공제료 추징 없이 자동 담보합니다. (또한 퇴사에 따른 환급도 없습니다)<br>ㅁ 담보지역 및 재판관할 구역 : 대한민국(국내)<br>ㅁ 보고연장기간 적용 : 60일<br>ㅁ 피공제자가 전문인으로서의 직접적인 업무 이외의 행위 및 부작위로 인해 발생한 손해 부담보<br>ㅁ 피공제자의 친족에 입힌 손해 부담보<br>ㅁ 전염병으로 인한 손해는 보장되지 않습니다. |

**※ 자세한 사항은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.**

■ 납입 공제료

| 공제료 | 717,200 원 | 납입구분 | 일시납 |
|---|---|---|---|

*** 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.**

발급일 : 2024. 09. 27

한국사회복지공제회
이사장 강 선 경 (이사장인)