

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 :

82605990765000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	군산재가노인복지센터	피보험자번호	621-82-92870
보험기간	2026.08.01 00:00 ~ 2027.08.01 00:00	청약일	2026.07.29
첫회보험료	4,077,300 원 (1회 /일시납)	총보험료	4,077,300 원

가입내역

목적물	목적물명	전문인배상		
	소재지	(54110)전북 군산시 계산2길 80 (지곡동)		
	목적물명	전문인배상	인원수	56
	화폐종류코드	KRW	소급담보일자	2025-08-01
	담보지역코드	대한민국	통지연장기간구분코드	60일

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 인당 보상한도)	KRW	100,000,000	4,077,300
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 사고당 보상한도)	KRW	100,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 총보상한도)	KRW	100,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (사고당 공제금액)	KRW	1,000,000	
보험료합계			4,077,300

기타사항

전문직종구분코드	돌봄서비스	갱신계약여부	예
전계약번호	82506989436000	납입주기	일시납
다른보험가입여부	아니오	피보험자관계	타인
별첨서류여부	아니오		

계약관련자

계약관련자	계약관련자번호	계약관련자명
계약자	621-82-92870	군산재가노인복지센터

우리는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2026년07월29일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세100원
서초세무서장
후 납입
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 :

82605990765000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	군산재가노인복지센터	피보험자번호	621-82-92870
보험기간	2026.08.01 00:00 ~ 2027.08.01 00:00	청약일	2026.07.29
첫회보험료	4,077,300 원 (1회 /일시납)	총보험료	4,077,300 원

계약관련자

계약관련자	계약관련자번호	계약관련자명
피보험자	621-82-92870	군산재가노인복지센터

추가기재사항

Legal liability to third party arising out of the insured's error & omissions in rendering or failure to render Insured's professional services as below

- 현원 56명

* "목적물 상세"의 인원수와 현재 입소인원수가 일치하면 보험 가입 시설의 전문인배상책임을 보장하며, 전문인수는 별도로 표기하지 않는 보험상품입니다.

- 보장대상 업무 : 노인요양시설 전문직업인

* 노인요양시설 전문직업인으로서의 업무라 함은 보건복지부와 관련된 사회복지사업의 업무 중에서 피보험자가 전문직업인으로서 사회복지사, 간호사, 치과위생사, 간호조무사, 물리치료사, 작업치료사 또는 요양보호사 자격증을 소지하고 노인장기요양보험법 제23조(장기요양급여의 종류) 제1항 제1호(재가급여) 중 주·야간보호소, 단기보호소와 동조 제1항 제2호(시설급여)에 해당하는 노인의료복지시설(노인요양시설에 한합니다)에서 수행하는 업무를 말합니다.

<주·야간보호>

수급자를 하루 중 일정한 시간 동안 장기요양기관에 보호하여 신체활동 지원 및 심신기능의 유지·향상을 위한 교육·훈련 등을 제공하는 장기요양급여

우리는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2026년07월29일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세100원
서초세무서장
후 납송 인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 :

82605990765000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	군산재가노인복지센터	피보험자번호	621-82-92870
보험기간	2026.08.01 00:00 ~ 2027.08.01 00:00	청약일	2026.07.29
첫회보험료	4,077,300 원 (1회 /일시납)	총보험료	4,077,300 원

➡ 추가 기재 사항

<단기보호>

수급자를 보건복지부령으로 정하는 범위 안에서 일정 기간 동안 장기요양기관에 보호하여 신체활동 지원 및 심신기능의 유지·향상을 위한 교육·훈련 등을 제공하는 장기요양급여

<시설급여>

장기요양기관이 운영하는 「노인복지법」 제34조에 따른 노인의료복지시설 등에 장기간 입소하여 신체활동 지원 및 심신기능의 유지·향상을 위한 교육·훈련 등을 제공하는 장기요양급여

◇ 보험조건

■ Professional Indemnity Insurance Policy (Claims-made Basis)

전문직업인 배상책임보험 (배상청구 기준)

■ Policy Territory / Jurisdiction : Korea only

담보지역 및 재판관할구역 : 대한민국

■ Extended Reporting Period : 60days

보고 연장 기간 : 60일

■ All Costs & Expenses are included within the L.O.L

모든 비용은 보상한도액 내에서 보상함

■ Punitive Damage Exclusion Clause

징벌적 손해 보상제외 특별약관

우리는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2026년 07월 29일 단체Biz보험팀에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세100원
서초세무서장
후 납송인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 :

82605990765000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	군산재가노인복지센터	피보험자번호	621-82-92870
보험기간	2026.08.01 00:00 ~ 2027.08.01 00:00	청약일	2026.07.29
첫회보험료	4,077,300 원 (1회 /일시납)	총보험료	4,077,300 원

추가기재사항

■ Nuclear Energy Liability Exclusion Clause

원자력배상책임 제외 특별약관

■ Contractual Liability Exclusion Clause

계약상 가중책임 제외 특별약관

■ Consequential Loss Exclusion Clause

결과적 손실 제외 특별약관

■ War & Terrorism Exclusion Clause

전쟁 및 테러행위 면책 특별약관

■ Millennium Exclusion Clause

서기 2000년 부담보 특별약관

■ Sanction Limitation and Exclusion Clause

제재에 의한 손해 보상제외 특별약관

■ Asbestos Exclusion Clause

석면 면책 조항

■ Communicable Disease Exclusion Clause

감염병 면책 특별약관

■ Professional indemnity exclusion clause

(for use regarding the Ministry for health, welfare and family affairs and

Long-term care business policies)

전문직업(서비스 제공) 배상 보상제외 특별약관

■ Tie-In Limits Endorsement

(General Aggregate Limit: KRW 30,000,000,000.-)

개별증권합산 마스터증권 총보상한도액: 300억원

우리는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2026년07월29일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세100원
서초세무서장
후 납송인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :

계약번호 :

82605990765000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	군산재가노인복지센터	피보험자번호	621-82-92870
보험기간	2026.08.01 00:00 ~ 2027.08.01 00:00	청약일	2026.07.29
첫회보험료	4,077,300 원 (1회 /일시납)	총보험료	4,077,300 원

➔ 추가 기재 사항

■ Exclusion

- 피보험자(보험대상자)가 소유, 사용 또는 관리하는 재물(작업자재 및 설비 포함)이 손해를 입었을 경우에 그 재물에 대하여 정당한 권리를 가진 사람에게 부담하는 손해에 대한 배상책임은 보상하지 않음
- 피보험자의 사기, 부정 및 범죄행위 또는 피보험자의 음주상태나 약물복용상태에서의 업무수행 중 발생한 배상책임
- 피보험자가 제3자의 금품을 대리하여 금융업무를 수행하던 중 발생한 금전 및 재물 손해 사고에 기인한 손해
- 피보험자가 전문인으로서의 직접적인 업무 이외의 행위 및 부작위로 인해 발생한 손해
- 피보험자가 도박, 사행, 유흥 등 본연의 업무와 무관한 행위를 하던 중 발생한 사고에 기인한 손해
- 피보험자의 폭행, 언어폭력, 성폭력, 성추행 등에 의한 손해
- 피보험자에 기인한 질병 감염 등 상해사고 이외의 사고에 기인한 손해
- 피보험자의 돌봄(케어)결과를 보증함으로써 가중된 손해
- 피보험자의 친족에 입힌 손해
- 의사의 지시에 따르지 아니한 피보험자의 의료보조행위로 생긴 손해
- 미용 또는 이에 준한 것을 목적으로 한 업무를 수행한 후 그 결과에 관하여 생긴 손해
- 공인되지 아니한 특수의료행위를 함으로써 생긴 손해
- 식중독 사고에 기인한 사고
- 피보험자의 업무 수행 중 발생한 타인의 명예훼손 및 비밀누설에 의한 손해
- 보험기간 중에 회사에 통지 또는 승인되지 아니한 자가 수행한 행위로 인한 손해

우리는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2026년 07월 29일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세100원
서초세무서장
후 납송인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 :

82605990765000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	군산재가노인복지센터	피보험자번호	621-82-92870
보험기간	2026.08.01 00:00 ~ 2027.08.01 00:00	청약일	2026.07.29
첫회보험료	4,077,300 원 (1회 /일시납)	총보험료	4,077,300 원

➡ 추가기재사항

또는 탈퇴한 피보험자가 탈퇴한 후에 수행한 행위로 인하여 발생한 손해

● 입소시설 정원 운영에 관한 특례적용

- ※ 보험증권은 계약체결의 증거로 발행되는 것이며, 실제 계약내용은 계약청약서 및 보험약관을 따릅니다.
- ※ 이 보험계약은 예금자보호법에 따라 해약환급금(또는 만기 시 보험금)에 기타지급금을 합한 금액이 1인당 "1억원까지"(본 보험회사의 여타 보호상품과 합산) 보호됩니다.
이와 별도로 본 보험회사 보호상품의 사고보험금을 합산한 금액이 1인당 "1억원까지" 보호됩니다.
다만, 보험계약자 및 보험료납부자가 법인인 보험계약의 경우에는 보호되지 않습니다.
- ※ 본 보험회사가 예금등 채권의 지급정지 후 파산하게 되는 경우, 예금보험공사가 보험계약자 1인당 해약환급금(또는 만기 시 보험금)에 기타지급금을 합한 금액 및 사고보험금을 각각 별도로 최고 1억원까지 보호합니다.
(단, 연금저축보험*은 다른 예금보호 대상 금융상품과는 별도로 1인당 최고 1억원까지 보호)
* 연금저축계좌, 개인연금저축, 연금저축 포함
- 위 내용은 예금자보호법 및 관련 법령의 개정에 따라 달라질 수 있음을 알려드리며, 자세한 내용은 영업점에 비치된 예금자보호 안내책자 등을 참고하거나 예금보험공사(☎1588-0037, www.kdic.or.kr)로 문의하시기 바랍니다.
- ※ 본 보험증권은 보험료를 납입하고 회사 소정의 납입영수증이 발급되어야만 유효합니다.

우리회사는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2026년07월29일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세100원
서초세무서장
후 납송인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :

계약번호 :

82606015993000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	군산재가노인복지센터	피보험자번호	621-82-92870
보험기간	2026.08.01 00:00 ~ 2027.08.01 00:00	청약일	2026.07.29
첫회보험료	1,222,900 원 (1회 /일시납)	총보험료	1,222,900 원

▶ 가입내역

목적물	목적물명	일반시설		
	소재지	(54110)전북 군산시 계산2길 80 (지곡동)		
	시설소유업종코드	노인재가복지시설(주,야간 보호시설)	보험료기초종류	수용인원
	보험료기초값	130	담보지역구분코드	대한민국

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
시설소유 대인 (인당 보상한도)	KRW	200,000,000	1,199,300
시설소유 대인 (사고당 보상한도)	KRW	1,000,000,000	
시설소유 대인 (총보상한도)	KRW	0	
시설소유 대인 (사고당 자기부담금)	KRW	500,000	
시설소유 대물 (사고당 보상한도)	KRW	10,000,000	0
시설소유 대물 (총보상한도)	KRW	10,000,000	
시설소유 대물 (사고당 자기부담금)	KRW	500,000	
보험료합계			1,199,300

목적물	목적물명	제품 (생산물)		
	소재지	(54110)전북 군산시 계산2길 80 (지곡동)		
	제품종류구분코드	일반음식물	보험료기초종류	매출액
	화폐종류	KRW	보험료기초값	500,000,000
	사업구분코드	완성품제조업자	담보지역구분코드	대한민국

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
생산물 대인 (인당 보상한도)	KRW	30,000,000	23,600
생산물 대인 (사고당 보상한도)	KRW	50,000,000	

우리는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2026년07월29일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세100원
서초세무서장
후 납송인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :

보험증권

Commercial General Liability Policy (I)

계약번호 :

82606015993000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	군산재가노인복지센터	피보험자번호	621-82-92870
보험기간	2026.08.01 00:00 ~ 2027.08.01 00:00	청약일	2026.07.29
첫회보험료	1,222,900 원 (1회 /일시납)	총보험료	1,222,900 원

가입내역

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
생산물 대인 (총보상한도)	KRW	50,000,000	23,600
생산물 대인 (사고당 자기부담금)	KRW	500,000	
보험료합계			23,600

기타사항

갱신계약여부	예	전계약번호	82507022191000
경산대상코드	아니오	납입주기	일시납
다른보험가입여부	아니오	연간구간구분	연간계약
피보험자관계	타인	별첨서류여부	아니오

계약관련자

계약관련자	계약관련자번호	계약관련자명
계약자	621-82-92870	군산재가노인복지센터
피보험자	621-82-92870	군산재가노인복지센터

추가기재사항

◇ 담보 위험

Legal liability to third party arising out of the covered premises owned, used or maintained by the insured as below

■ Covered Business : 노인요양시설 시설소유(관리)자 배상책임

우리는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2026년07월29일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세100원
서초세무서장
후 납송인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :

Commercial General Liability Policy (I)

계약번호 :

82606015993000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	군산재가노인복지센터	피보험자번호	621-82-92870
보험기간	2026.08.01 00:00 ~ 2027.08.01 00:00	청약일	2026.07.29
첫회보험료	1,222,900 원 (1회 /일시납)	총보험료	1,222,900 원

추가기재사항

◇ 보험 조건

■ Commercial General Liability Policy Form (I) Occurrence Basis

영문 영업배상책임보험 (I) - 손해사사고기준

■ Personal and Advertising Injury Exclusion Clause

인격침해 및 광고침해 보상제외 특별약관

■ Punitive Damages Exclusion Clause

징벌적 손해 보상제외 특별약관

■ Nuclear Energy Liability Exclusion Clause

원자력배상책임 보상제외 특별약관

■ Compulsory Gas Accident Liability Exclusion Clause

가스배상책임 면책특별약관

■ Testing or Consulting Errors and Omissions Exclusion Clause

시험검사 또는 자문위험 보상제외 특별약관

■ Inspection, Appraisal and Survey Hazard Exclusion Clause

검사 감정 및 측량위험 보상제외 특별약관

■ Movement of Buildings or Structures Exclusion Clause

건물 또는 시설물 이동위험 보상제외 특별약관

■ Construction Management Errors and Omissions Exclusion Clause

공사관리 부주의 보상제외 특별약관

■ Medical Payments Exclusion Clause

치료비 제외 특별약관

■ Garage Keeper's Liability Coverage : Not Applicable

주차장 배상책임 보장 : 미적용

우리회사는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2026년07월29일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세100원
서초세무서장
후 납입
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :

계약번호 :

82606015993000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	군산재가노인복지센터	피보험자번호	621-82-92870
보험기간	2026.08.01 00:00 ~ 2027.08.01 00:00	청약일	2026.07.29
첫회보험료	1,222,900 원 (1회 /일시납)	총보험료	1,222,900 원

➡ 추가 기재 사항

■ Deductible Liability Insurance Clause

기초 공제 특별약관

■ Engineers, Architects or Surveyors Professional Liability Exclusion Clause

기사, 설계사 또는 측량사 전문직업 배상책임 보상제외 특별약관

■ Property Entrusted Exclusion Clause

수탁물건 보상제외 특별약관

■ Millennium Exclusion Clause

서기 2000년 부담보 특별약관

■ Terrorism Exclusion Endorsement

테러행위 면책 특별약관

■ Inefficacy Exclusion Clause

효능불발휘 부담보 특별약관

■ Dust & Noise Exclusion Clause

먼지 소음 면책 특별약관

■ Asbestos Exclusion Clause

석면 면책 조항

■ Silica Exclusion Clause

실리카 면책 조항

■ EMF Exclusion Clause

전자파 면책 조항

■ Sanction Limitation and Exclusion Clause

제재에 의한 손해 보상제외 특별약관

■ Supplementary Payments Limitations Clause

우리회사는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2026년07월29일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세100원
서초세무서장
후 납송인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :

계약번호 :

82606015993000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	군산재가노인복지센터	피보험자번호	621-82-92870
보험기간	2026.08.01 00:00 ~ 2027.08.01 00:00	청약일	2026.07.29
첫회보험료	1,222,900 원 (1회 /일시납)	총보험료	1,222,900 원

➡ 추가 기재 사항

추가담보범위 지급제한 조항

(All costs & expenses are within the Limit of Liability)

모든 비용은 보상한도액 내에서 보상함

■ Policy Territory / Jurisdiction : Korea only

담보지역 및 재판관할구역 : 대한민국

■ Communicable Disease Exclusion Clause

감염병 면책 특별약관

■ Tie-In Limits Endorsement

(General Aggregate Limit: KRW 30,000,000,000.-)

개별증권합산 마스터증권 총보상한도액: 300억원

● 입소시설 정원 운영에 관한 특례적용

※ 보험증권은 계약체결의 증거로 발행되는 것이며, 실제 계약내용은 계약청약서 및 보험약관을 따릅니다.

※ 이 보험계약은 예금자보호법에 따라 해약환급금(또는 만기 시 보험금)에 기타지급금을 합한 금액이 1인당 "1억원까지"(본 보험회사의 여타 보호상품과 합산) 보호됩니다. 이와 별도로 본 보험회사 보호상품의 사고보험금을 합산한 금액이 1인당 "1억원까지" 보호됩니다.

다만, 보험계약자 및 보험료납부자가 법인인 보험계약의 경우에는 보호되지 않습니다.

※ 본 보험회사가 예금등 채권의 지급정지 후 파산하게 되는 경우, 예금보험공사가 보험계약자 1인당 해약환급금(또는 만기 시 보험금)에 기타지급금을 합한 금액 및 사고보험금을 각각 별도로 최고 1억원까지 보호합니다.

(단, 연금저축보험*은 다른 예금보호 대상 금융상품과는 별도로 1인당 최고 1억원까지 보호)

* 연금저축계좌, 개인연금저축, 연금저축 포함

□ 위 내용은 예금자보호법 및 관련 법령의 개정에 따라 달라질 수 있음을 알려드리며, 자세한 내용은 영업점에 비치된 예금자보호 안내책자 등을 참고하거나 예금보험공사(☎1588-0037, www.kdic.or.kr)로 문의하시기 바랍니다.

※ 본 보험증권은 보험료를 납입하고 회사 소정의 납입영수증이 발급되어야만 유효합니다.

우리회사는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2026년07월29일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세100원
서초세무서장
후 납송인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :