

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 : 82213446736000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	은빛사랑채노인복지센터	피보험자번호	113-80-14137
보험기간	2022.07.21 00:00 ~ 2023.07.21 00:00	청약일	2022.06.21
첫회보험료	852,600 원 (1회 /일시납)	총보험료	852,600 원

가입내역

목적물	목적물명	전문인배상		
	소재지	(08343)서울 구로구 오류로 54 301호 은빛사랑채노인복지센터 (오류동,성민빌딩)		
	목적물명	전문인배상	매출액	545,893,360
	화폐종류코드	KRW	소급담보일자	2022-07-21
	담보지역코드	대한민국	통지연장기간구분코드	60일

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 인당 보상한도)	KRW	100,000,000	852,600
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 사고당 보상한도)	KRW	100,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 총 보상한도)	KRW	100,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (사고당 공제금액)	KRW	100,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (사고당 공제금액(%))	KRW	0.00	
보험료합계			852,600

사용된약관

Professional Indemnity Error & Omission Insurance Policy

기타사항

전문직종구분코드	요양보호사/간병인실습생	갱신계약여부	아니오
납입주기	일시납	다른보험가입여부	아니오
피보험자관계	타인	별첨서류여부	아니오
최초공시여부	아니오	변경공시여부	아니오

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

이 보험증권은 2022년06월23일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

홍원학



삼성화재

대한민국정부
인지세 100원
서초세무서장
후 납 승 인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀 임재동 보험대리점 경영지원인스(주) [협회등록번호: 20010965110006]

Tel : 02-1661-1935/010-2719-5025

E-mail :

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 : 82213446736000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	은빛사랑채노인복지센터	피보험자번호	113-80-14137
보험기간	2022.07.21 00:00 ~ 2023.07.21 00:00	청약일	2022.06.21
첫회보험료	852,600 원 (1회 /일시납)	총보험료	852,600 원

계약관련자

계약관련자	계약관련자번호	계약관련자명
계약자	113-80-14137	은빛사랑채노인복지센터
피보험자	113-80-14137	은빛사랑채노인복지센터

추가 기재 사항

◇ 담보 위험

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 ;

■ 보장대상 업무 : 방문 요양, 방문 목록에 관한 업무

피보험자가 전문직업인으로서 자격증을 가지고

방문요양, 방문목록에 한하여 수행하는 업무를 말합니다.

■ 자격증

- 방문요양

「노인복지법」 제39조의2에 따른 요양보호사

「사회복지사업법」 제11조에 따른 사회복지사

- 방문목록

「노인복지법」 제39조의2에 따른 요양보호사

■ 용어의 정의

- 방문요양

"전문직업인이 수급자의 가정 등을 방문하여

신체활동 및 가사활동 등을 지원"

- 방문목록

"전문직업인이 목록설비를 갖춘 장비를 이용하여 수급자의

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

이 보험증권은 2022년06월23일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

홍 원 학



삼성화재

대한민국정부
인지세 100원
서초세무서장
후 납 승 인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀 임재동 보험대리점 경영지원인스(주) [협회등록번호: 20010965110006]

Tel : 02-1661-1935/010-2719-5025

E-mail :

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 : 82213446736000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	은빛사랑채노인복지센터	피보험자번호	113-80-14137
보험기간	2022.07.21 00:00 ~ 2023.07.21 00:00	청약일	2022.06.21
첫회보험료	852,600 원 (1회 /일시납)	총보험료	852,600 원

➡ 추가 기재 사항

가정 등을 방문하여 목욕을 제공"

◇ 보상한도액

■ Visiting Care (방문요양/방문목욕)

- 대인배상(Bodily Injury)

"3천만/5천만 또는 1억원 중 청약서상 기재된 보상한도" - 1청구당/연간

- 대물배상(Property Damage)

KRW 2,000,000.- 1청구당

■ 형사방어비용 (Criminal Case Defence Cost)

KRW 5,000,000.- 1청구당/연간

◇ 보험조건

■ Professional Indemnity Errors & Omissions 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

■ Criminal Case Defense Cost Clause

형사방어비용 특별약관

■ Punitive Damage Exclusion Clause

징벌적 손해 보상제외 특별약관

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

이 보험증권은 2022년06월23일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

홍 원 학



삼성화재

대한민국정부
인지세 100원
서초세무서장
후 납 승 인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀 임재동 보험대리점 경영지원인스(주) [협회등록번호: 20010965110006]

Tel : 02-1661-1935/010-2719-5025

E-mail :

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 : 82213446736000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	은빛사랑채노인복지센터	피보험자번호	113-80-14137
보험기간	2022.07.21 00:00 ~ 2023.07.21 00:00	청약일	2022.06.21
첫회보험료	852,600 원 (1회 /일시납)	총보험료	852,600 원

➡ 추가 기재 사항

■ 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

■ 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

■ Communicable Disease Exclusion Clause

감염병 면책 특별약관

■ Exclusion

- 피보험자(보험대상자)가 소유, 사용 또는 관리하는 재물(작업자재 및

설비 포함)이 손해를 입었을 경우에 그 재물에 대하여 정당한 권리를

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

이 보험증권은 2022년06월23일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

홍 원 학



삼성화재

대한민국정부
인지세 100원
서초세무서장
후 납 승 인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀 임재동 보험대리점 경영지원인스(주) [협회등록번호: 20010965110006]

Tel : 02-1661-1935/010-2719-5025

E-mail :

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 : 82213446736000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	은빛사랑채노인복지센터	피보험자번호	113-80-14137
보험기간	2022.07.21 00:00 ~ 2023.07.21 00:00	청약일	2022.06.21
첫회보험료	852,600 원 (1회 /일시납)	총보험료	852,600 원

➡ 추가기재사항

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 재물손해 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

◇ 기타사항

■ 피보험자 - 피보험기관에 재직중인 요양보호사 전원

■ 요양보호사 명단은 공단에 등록된 명단을 따르며, 사고 접수 이전 공단에 요양보호사 등록이 완료되어야 함

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

이 보험증권은 2022년06월23일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장 홍 인 학



삼성화재

대한민국정부
인지세 100원
서초세무서장
후 납 승 인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀 임재동 보험대리점 경영지원인스(주) [협회등록번호: 20010965110006]

Tel : 02-1661-1935/010-2719-5025

E-mail :

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 : 82213446736000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	은빛사랑채노인복지센터	피보험자번호	113-80-14137
보험기간	2022.07.21 00:00 ~ 2023.07.21 00:00	청약일	2022.06.21
첫회보험료	852,600 원 (1회 /일시납)	총보험료	852,600 원

➡ 추가 기재 사항

■ 사고 접수 시 방문요양 건강보험공단 사이트에서 확인 가능한 방문요양보호사

명단 제출

■ 보험 가입시 기 통지된 산출기초수(매출액)와 1천만원 이상 차이가 나는 경우

정산실시

* “ 사회복지시설정보시스템(<http://w-4c.go.kr>) ” 에 직전(가장 최근의)

회계연도 공시 내역을 기준으로 함

※ 결제방법, 영수시각외에 수기로 기재되거나 수납인이 없는 것, 또는 정정/가필/복사된 것은 무효입니다.

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

※ 이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하지 않습니다.

※ 본 보험증권은 보험료를 납입하고 회사 소정의 납입영수증이 발급되어야만 유효합니다.

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

이 보험증권은 2022년06월23일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

홍 원 학



삼성화재

대한민국정부
인지세 100원
서초세무서장
후 납 승 인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀 임재동 보험대리점 경영지원인스(주) [협회등록번호: 20010965110006]

Tel : 02-1661-1935/010-2719-5025

E-mail :