전문직업배상책임공제(재가)Ⅱ 신규청약서

가계약번호 : 2022-358369-0

■ 계약사항

계약자	가가재가노인복지센터	사업자번호	620-80-82996
대표자	최정아	연락처	051-303-8808
주소	부산광역시 사상구 대동로 106(학장동, 목화아파트) 3층 306호		
공제기간	2022-10-21 00:00 ~ 2023-10-21 00:00	청약일자	2022-10-06
현원	16명	피공제자	재직 요양보호사 전원
특이사항			

■ 가입담보 / 금액

	가입담보	가입금액(천원)			보장기간	공제료(원)
		1사고당	연간 총 보상한도	자부담		
1	전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대인)	30,000	30,000	100	2022.10.21~2023.10.21	288,300
2	전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대물)	5,000	10,000	100	2022.10.21~2023.10.21	
3	전문직업배상책임-돌봄업무 (대인)	150,000	150,000	0	2022.10.21~2023.10.21	
4	전문직업배상책임-돌봄업무 (대물)	5,000	10,000	0	2022.10.21~2023.10.21	

※ 돌봄업무 : 사회서비스바우처, 돌봄SOS 사업 등

■ 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) ㅁ 담보지역 및 재판관할 구역 : 대한민국(국내) ㅁ 보고연장기간 적용 : 60일 ㅁ 피공제자가 전문인으로서의 직접적인 업무 이외의 행위 및 부작위로 인해 발생한 손해 부담보 ㅁ 피공제자의 친족에 입힌 손해 부담보

※ 자세한 사항은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

■ 납부하실 공제료

공제료	288,300 원	납입계좌	우리은행 1005-102-702498(예금주:한국사회복지공제회) 농협 301-0177-5257-41(예금주:한국사회복지공제회)

*** 입금주는 반드시 시설명으로 해주시기 바랍니다.**

■ 계약자 서명/직인 날인

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

계약자(시설명) **대표자 서명 또는 시설 직인**

(서명/날인)

▶ 본 청약서를 출력후 날인하시어 사업자등록증 혹은 고유번호증 사본과 함께 팩스 0505-361-9594로 보내주시기 바랍니다.

가입문의	02-3775-8831	F A X	0505-361-9594