

보험가입증명서 INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명 : 나눔노인복지센터(부천)
보험종목 : 영문전문인배상책임보험 [방문간호사배상책임보험]
증권번호 : 2025-6520946 [1308276428]
보험기간 : 2026.04.27.00:00 부터 2027.04.27.00:00 까지
소재지 : 경기도 부천시 송내동 331-14 2층

전문인배상책임보험 가입업체임을 증명함.

위의 피보험업체는 전문인배상책임보험을 가입한 업체로써
보험약관에서 정한 전문인의 과실로 인한 법률상 배상책임을
부담함으로써 입은 손해를 당사에서 보상하여 드립니다.

전문인배상보험 센터 [www.seeins.co.kr]

전화번호 : 02 - 2246 - 8024

팩스번호 : 02 - 6008 - 1562

메일주소 : cargoinsu@hanmail.net

Professional Indemnity Errors & Omissions Insurance Policy

● 기본사항

보험기간	2026.04.27.00:00 부터 2027.04.27.00:00 까지		청약일	2026-04-23
피보험자	업체명	나눔노인복지센터(부천)	사업자번호	130-82-76428
	주 소	경기도 부천시 송내동 331-14 2층		

● 보험료사항

	총보상한도액		총보험료		당회보험료		환율	
화폐	WON	55,000,000	WON	1,400,000	WON	1,400,000	WON	1
원화환산금액	WON	55,000,000						

● 목적물부호(1)

목적물소재지	경기도 부천시 송내동 331-14 2층						
목적물구분	기타전문인배상책임 (방문간호사)			목적물사항	기타		
가입물건	방문간호사			보험료 산출 기초수	14 명		

약관사항

보험조건

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1) 전문인정 오류 및 결손자 부담정책 | 9) 테러제외 조항 |
| 2) 석면 및 박리제 | 10) 전쟁 및 내전 제외조항 |
| 3) 결과적 손실제외 조항 | 11) 클레임 협력 조항 |
| 4) 계약상 책임배제 조항 | 12) 비율 및 비용감소 |
| 5) 밀레니엄 제외 조항 | 13) 보고기간 연장 : 60일 |
| 6) 원자력 책임제외 | 14) 돌봄서비스 특별약관 |
| 7) 징벌적 손해보상 제외 조항 | 15) 보험담보지역구분코드 : 대한민국 |
| 8) 제재 제한 및 제외 조항 | 16) 재판관할지역코드 : 대한민국 |

담보/특약	전문인종류	구분	보상한도액			공제금액
			1인당	1사고당	총보상한도액	1청구당
Professional Indemnity Errors & Omissions Insurance Policy	방문간호사	대인		50,000,000	50,000,000	500,000
		대물		5,000,000	10,000,000	

IN WITNESS WHERE OF KB Insurance Co., Ltd. SEOUL, KOREA has caused this policy to be signed by its President or authorized representative, and countersigned on the Declarations page by a duly authorized representative.

영업담당자	씨인스원보험대리점
	(☎02-2246-8024)
	(Fax. 02-6008-1562)
지점	법인영업1부 1지점
	(☎02-6900-3426)

주식회사 KB손해보험

서울시 강남구 테헤란로 117 KB손해보험빌딩

대표이사
사 장

구본욱



KB마크가 있는 경우에만 원본으로 인정됩니다.

KB마크

