

보험가입증명서

INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명 : 주식회사나눔과돌봄
보험종목 : 기타 전문인배상책임보험
증권번호 : F-2024-0041874 [130-86-41096]
보험기간 : 2025.01.15.00:00 부터 2026.01.15.00:00 까지
소재지 : 경기 부천시 석천로184번길 16 (중동) 3층

전문인배상책임보험 가입업체임을 증명함.

위의 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

 현대해상화재보험

가입증명서

Hicar | HiLife

기타전문인배상책임보험(Professional Indemnity Errors and Omissions Insurance Policy)

■ 기본사항

계약번호	F-2024-0041874	130-86-41096	계약일자	2025-01-07
보험기간	2025.01.15.00:00 부터 2026.01.15.00:00 까지			
피보험자	계약자	주식회사나눔과돌봄	사업자번호	130-86-41096
	주 소	경기 부천시 석천로184번길 16 (중동) 3층		
	연락처	032-323-9264 0	팩스번호	032-323-9972
총보험료	5,237,606 원	납입방법	일시납	납입하실보험료 5,237,606 원

■ 배상보장사항

◆ 보험가입대상 및 보상한도액

순번	거래처명	목적물구분	산출기초단위	산출기초수	피보험자
1	주식회사나눔과돌봄	전문인-재가급여	전문인수	215	재직 전문인 전원

목적물 NO	보장		화폐	1인당	1사고당	총보상한도액	자기부담금
1	재가급여	대인배상	WON	100,000,000	100,000,000	100,000,000	100,000
1	재가급여	대물배상	WON		5,000,000	10,000,000	100,000
2	돌봄업무	대인배상	WON	150,000,000	150,000,000	-	-
2	돌봄업무	대물배상	WON		5,000,000	100,000,000	-
3	형사방어비용		WON		10,000,000	-	-

목적물 NO	소재지
1	경기 부천시 석천로184번길 16 (중동) 3층

■ 가입약관

1. 기타 전문인배상책임보험 - 보통약관
2. 소급담보일자 : 보험최초가입일
3. 특약및담보 - 요양보호사재가급여서비스특별약관
4. 청약당시의 재직 전문인 수를 기준으로 연간 확정보험료를 부과하여, 보험기간 중 추가 입사한 전문인들의 업무를 보험료 추정 없이 자동 담보합니다. (또한 퇴사에 따른 환급도 없습니다.)
5. 돌봄SOS, 사회서비스바우처 등 기타 돌봄업무 보장

■ 보험가입 유의사항 (공통)

◎ 이 상품에 대한 최저보험료는 따로 정한 경우를 제외하고 매 증권당 20,000원 으로 합니다.

■ 예금자 보호안내

- ◎ 이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하지 않습니다.
- ◎ 본 보험회사가 예금등 채권의 지급정지후 파산하게 되는 경우, 예금보험공사가 보험계약자 1인당 해약환급(또는 만기시 보험금이나 사고보험금)에 기타 지급금을 합한 금액을 최고 5천만원까지 보호합니다.(단, 보험계약자 및 보험료납부자가 법인인 경우는 대상에서 제외됩니다.)
- ◎ 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 문의 하시기 바랍니다.



기업보험5부 보험모집자명 : 세인스원컨설팅(주) 이정득(4CS331)

☎ 02 - 2246 - 8024

H.P 010 - 2789 - 8024

콜센터 1588-5656

www.hi.co.kr

H 현대해상화재보험