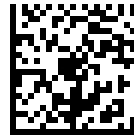


청약서 [회사보관용]

기타전문인 배상책임보험



한화손해보험주식회사 귀중

본 청약서의 뒷면에 기재된 내용을 잘 읽고 사실대로 작성하여 보험계약을 청합니다.

계약 기본사항

설계번호	FA241024634925	증권번호		청약일	2024년 10월 24일
계약자	(A)느티나무방문요양센터 전국방문요양,목욕기관협회 844-80-00469				
	34191 대전 유성구 봉명로 48 *****	입찰여부			
피보험자	(A)느티나무방문요양센터 592-80-00476				
보험기간	2024년 11월 29일 00:00시부터 2025년 11월 29일 00:00시까지				1년-개월-일
	이 보험계약에 기재된 증권발생지의 표준시를 기준으로 합니다.				개인정보모집경로(개척)

보험료 및 분납내역

위험유형	화폐	보험가입금액	보험료	원화환산보험료
배상책임	WON	100,000,000	1,521,100	KRW 1,521,100
합계	WON	100,000,000	1,521,100	KRW 1,521,100

납입유형	납입회차	납입비율	납입예정일	화폐	보험료	원화환산보험료
일시납	1회차	100%	2024-11-29	WON	1,521,100	KRW 1,521,100

보험료 입금관련사항

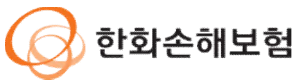
가상계좌1	농협은행 / 10137065208814	가상계좌2	국민 / 48269013887866	가상계좌3	
-------	-----------------------	-------	---------------------	-------	--

* 보험사기(고의사고, 허위사고, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 형법상 금지된 범죄입니다.

고객상담센터 (상담 및 문의)	1566-8000	영업부(점)	국공영업부	02-316-8325
영업담당자	보험대리점 : 주식회사 에이치앤드피 박동식			010-5280-7944

청약서 [회사보관용]

기타전문인 배상책임보험



계약자	(A)느티나무방문요양센터 전국방문요양,목욕기관협회	증권번호	설계번호	FA241024634925
-----	-----------------------------	------	------	----------------

1.소재지	국내소재 (10301) 경기 고양시 일산동구 애니골길 7 - 27 107동 501호 (풍동, 쌍용아파트)
물건명	(A)느티나무방문요양센터

기타전문인배상책임(요양보호사재가급여용)

1.목적물명 :

▶ 목적물사항

산출기초	월임금총액(70,265,184.00) WON		
담보기준		통지기간연장담보	0일
소급담보일자			
담보지역			

▶ 담보내역

담보명	보상한도액				공제금액	보험료
기타전문인배상책임담보	대인	총보상한도액	WON	100,000,000	0	1,216,880
	대인	1청구당	WON	100,000,000	100,000	0
	대물	총보상한도액	WON	5,000,000	0	304,220
	대물	1청구당	WON	5,000,000	100,000	0
물적손해 확장 추가특별약관(요양보호사 재가급여서비스)	대물	총보상한도액	WON	10,000,000	0	0
	대물	1청구당	WON	5,000,000	500,000	0
형사방어비용담보 추가특별약관	대인대물일괄	총보상한도액	WON	5,000,000	0	0
	대인대물일괄	1청구당	WON	5,000,000	0	0

▶ 세부내역

담보명	세부내역
물적손해 확장 추가특별약관(요양보호사 재가급여서비스)	수탁품:목욕기구, 수탁품구분코드:일반수탁품(일반시설)

보험약관 및 조건



- 1) Professional Indemnity Insurance Policy (Claims-made Basis)
[전문직업 배상책임보험 보통약관]
- 2) Punitive Damage Exclusion Clause
[벌과금 부담보 특별약관]
- 3) Nuclear Energy Liability Exclusion Clause
[원자력위험 부담보 특별약관]
- 4) All Costs & Expenses are included within the L.O.L
[모든 비용의 보상한도액 내 포함]
- 5) Contractual Liability Excluded
[계약상 가중책임 부담보]
- 6) Consequential loss excluded (losses such as loss of profits, loss of revenue, loss of production, loss of business opportunity, loss of data, and loss of anticipated savings or benefits)
[결과적 손해(간접손해) 부담보]

고객상담센터 (상담 및 문의)	1566-8000	영업부(점)	국공영업부	02-316-8325
영업담당자	보험대리점 : 주식회사 에이치앤드피 박동식			010-5280-7944

청약서 [회사보관용]
기타전문인 배상책임보험



한화손해보험

계약자	(A)느티나무방문요양센터 전국방문요양,목욕기관협회	증권번호	설계번호	FA241024634925
-----	-----------------------------	------	------	----------------

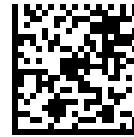
보험약관 및 조건

- ▶
- 7) War & Terrorism Exclusion Clause
[전쟁 및 테러위험 부담보 특별약관]
- 8) Millennium Exclusion Clause
[서기 2000년 문제 부담보 추가약관]
- 9) Claims Co-operation Clause
[손해사고협조조항]
- 10) Sanction Limitation and Exclusion Clause
[제재위험부담보 특별약관]
- 11) Asbestos Excluded
[석면 부담보 특별약관]
- 12) 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.
[상동]
- 13) Communicable Disease Exclusion (LMA5399)
[감염병 면책 조항]
- 14) Extended Reporting Period : 60days
[보고연장기간 : 60일]
- 15) Policy Territory & Jurisdiction : KOREA
[담보지역 및 재판관할권]
- 16) Retroactive Date : PID
[소급담보일자 : 보험개시일]
- 17) 소급일자
[동일 보험계약자/피보험자, 보험종기와 차년도 개시일 일치, 계속계약인 경우 최초 계약일을 소급일자로 적용한다.]
- 18) 담보내용
[요양보호사가 전문적인 업무를 수행함에 있어서 부주의, 과실 또는 부작위로 인해 제3자에게 부담하는 법률상의 배상책임
※Covered Business : In-Home Service by Care-helper based on the Aged Long-Term Care Insurance Law Case 1) Covered by Long-Term Care Insurance (급여서비스)[노인장기요양보험법(법률제9932호) 제23조제1항제1호(재가급여)중방문요양,방문목욕예한하여수행하는업무]
a. Home-visit Care : A long term care staff visits a beneficiary's home and helps in the physical activities , housekeeping and so on (bathing, excretion, going to the bathroom, changing clothes, washing hair, cooking, buying daily necessities, cleaning up surroundings)[방문요양 : 장기요양요원이 수급자의 가정 등을 방문하여 신체활동 및 등을 지원하는 장기요양급여]
b. Home-visit Bating : A long-term care staff visits a recipient home and provides bathing service using a bathing device[방문목욕 : 장기요양요원이 목욕설비를 갖춘 장비를 이용하여 수급자의 등을 방문하여 목욕을 제공하는 장기요양급여]
- 19) 서울시 SOS돌봄(동행지원, 일상돌봄서비스) 포함
[서울시에 한함]
- 20) Additional Exclusion Clause for Care Helper In Home Basis
[요양보호사 재가급여서비스 추가 면책 특별 약관]
- 21) Special Cover Endorsement for Extended Property Damage(Care Helper In Home Service) : KRW 5,000,000 a.o.c./KRW 10,000,000 agg.
Deductible KRW 500,000
[물적손해확정 추가특별약관-방문목욕서비스 목욕기구예한함 : KRW 5,000,000 사고당./KRW 10,000,000 총보상한도 자기부담금 KRW 500,000- 방문목욕 중 피보험자가 목욕기구에 입힌 물적손해를 보상하여 드립니다.]
- 22) Special Cover Endorsement for Scope of Insured(Care Helper In Home Service)피보험자적용 추가특별약관:요양보호사재가급여서비스
[피보험자적용 추가특별약관:요양보호사재가급여서비스:
보험회사는 보험증권에 명기된 기관에 재직중인 요양보호사 전원을 피보험자로 간주하여 보상하여 드립니다. '재직'이란, 아래 입증자료를 통해근무시작일이 확인 가능한 요양보호사가 보험증권에 명기된 기관에서 업무를 수행하는 것을 말합니다. 따라서, 당사에 사전 통지 또는 당사의 사전 승인 없이, 확인된 상기 입증자료의 근무시작일 당일부터 보험기간 내 상기 요양보호사의 업무중발생한 법률상 배상책임 손해를 보상하여 드립니다. ※ 입증자료 : 지자체 인력신고 및 승인내역, 재직증명서, 근로계약서(요양보호사 명단 불필요)※ 보험기간 종료 후 보험료 정산 없음]

고객상담센터 (상담 및 문의)	1566-8000	영업부(점)	국공영업부	02-316-8325
영업담당자	보험대리점 : 주식회사 에이치앤드피 박동식			010-5280-7944

청약서 [회사보관용]

기타전문인 배상책임보험



한화손해보험

계약자	(A)느티나무방문요양센터 전국방문요양,목욕기관협회	증권번호	설계번호	FA241024634925
-----	-----------------------------	------	------	----------------

보험약관 및 조건

- ▶
- 23) 본 보험에서 담보하는 요양보호사는 일반요양보호사를 말하며, Family Care helper(가족요양보호사)는 담보대상에서 제외함. ※ 보험사고 발생으로 손해가 발생한 경우, 임의해지가 불가 합니다.
- [본 계약은 청약당시 재직중인 요양보호사 수를 기준으로 연간 확정 보험료를 부과하며, 보험기간 중 추가 입사한 요양보호사들의 업무를 보험료 추징 없이 자동담보하며 퇴사에 따른 환급도 없습니다.]
- 24) Special Cover Endorsement for Criminal Defense Cost(Care-Helper In-Home Services)형사방어비용담보특별약관(요양보호사재가급여서비스): KRW5,000,000.- a.o.c./ KRW 5,000,000.- agg.
- [피보험자가 보험기간 중에 대한민국 내에서 수행하는 전문인 행위와 관련하여 과실에 의한 사고로 인하여 타인의 신체에 상해를 입힘으로써 구속영장에 의해 구속되었을 경우에는 변호사 보수 등 방어비용으로 피보험자가 지출한 비용 에 대하여 1 청구당 보험증권에 정한 금액을 한도로 하여 보상하여 드립니다]

[안내사항]

* 상기에 기재된 보험료 산출기초(가입면적, 매출액, 좌석수 등)가 실제와 다른경우 즉시 보험회사 영업담당자에게 통보하시어 변경조치를 취하시기 바랍니다.

만약 보험료 산출기초 등 계약상의 중요한 사항에 대하여 고의 또는 중대한 과실로 사실과 다르게 알린 경우, 보장내용이 제한될 수 있습니다.

고객상담센터 (상담 및 문의) 1566-8000	영업부(점)	국공영업부	02-316-8325
영업담당자	보험대리점 : 주식회사 에이치앤드피 박동식		010-5280-7944

청약서 [회사보관용]

기타전문인 배상책임보험



한화손해보험

계약자 확인 사항[공통]

■ 방문·전화권유 판매에 따른 계약자 확인 사항

▶ 본인은 아래사항에 대하여 미리 안내 받았습니

☒

- ① 방문판매인력의 소속과 성명 [모집인의 신원확인인 회사 홈페이지에서 확인가능합니다.(홈페이지>소비자포털)]
- ② 권유하고자 하는 상품의 종류
- ③ 해당 방문 또는 전화가 판매를 권유하기 위한 것이라는 사실
- ④ (일반금융소비자의 경우) 상품을 소개하거나 계약 체결을 권유할 목적으로 본인에게 연락하는 것을 금지하도록 요구할 수 있다는 사항, 해당 권리의 행사방법 및 절차

금융소비자보호법 등 금융상품 권유금지 및 마케팅 동의 거부/신청을 아래의 방법으로 처리 가능합니다.

- ① 연락금지청구시스템(두넛콜 시스템) : www.donotcall.or.kr
- ② 홈페이지 : MY한화 → 회원정보관리 → 마케팅활용동의 신청/철회
- ③ 고객센터 : 1566 - 8000 / 080 - 236 - 7000(수신자부담)
- ④ 한화손해보험 앱 : MY한화 → 내정보관리 → 마케팅활동동의신청/철회
- ⑤ 전자우편(e-mail) : voc@hanwha.com

※ 본 확인은 금융소비자보호법 제16조의2, 제21 조에 의한 이행사항입니다.

■ 방문·전화권유 판매(야간)에 따른 계약자 확인 사항

▶ 본인은 본 계약의 청약 이전에 야간(오후9시~다음날 오전8시) 시간 방문·전화권유 판매를 요청하였습니다.

☐

※ 본 확인은 「방문판매 모범규준」에 따라 일반금융소비자가 확인하는 사항입니다.

※ 「방문판매 모범규준」은 소비자의 평온한 생활유지를 위해 야간 시간(오후9시~다음날 오전 8시)의 방문·연락은 금지하고 있습니다.

■ 예금자보호 안내에 대한 계약자 확인 사항

이 보험계약(보험계약자 및 보험료 납부자가 법인인 보험계약)은 예금자보호법에 따라 보호되지 않습니다.

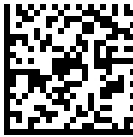
▶ 위 내용에 대하여 설명듣고 이해하였음을 확인합니다.

☒

고객상담센터 (상담 및 문의)	1566-8000	영업부(점)	국공영업부	02-316-8325
영업담당자	보험대리점 : 주식회사 에이치앤드피 박동식			010-5280-7944

청약서 [회사보관용]

기타전문인 배상책임보험



한화손해보험

계약자 확인 사항[공동]

보험수익자 지정·변경 관련 추가약정 여부	☐ 약정함	☒ 약정하지 않음
------------------------	------------------------------	---

(약정한 경우) 본인(보험계약자)이 사망한 경우에는 상속인 등 승계인이 보험수익자 지정·변경권을 행사합니다.

(약정하지 않은 경우) 본인(보험계약자)이 사망한 경우 상속인 등 승계인이 보험수익자를 변경할 수 없으며, 본인(보험계약자)이 지정한 수익자에게 보험금이 지급됩니다.

※ <사망보험금 수익자 지정에 관한 사항>

사망보험금 수익자를 지정/변경하고자 할 경우에는 보험금 지급사유가 발생하기 전에 피보험자가 서면으로 동의해야 합니다. 만약 보험계약자가 보험수익자를 지정하지 않은 때에는 민법상 피보험자의 법적상속인 순위로 보험수익자를 정합니다.

지정대리 청구인 신청여부	☐ 신청함	☒ 신청하지 않음
---------------	------------------------------	---

지정대리 청구인은 계약자, 피보험자, 보험금 수익자가 동일할 경우 피보험자의 배우자 또는 3촌 이내의 친족으로 지정할 수 있습니다.

전자적 방법의 안내서비스 수신 동의여부	☒ 동의함	☐ 동의하지 않음
-----------------------	---	----------------------------------

보험약관, 보험증권, 보험가입증명서, 보험료 납입최고(보험종목에 따라 안내서비스 내용이 다를 수 있음)를 안전한 보안 전자우편(e-mail), 모바일(휴대폰 등) 등 전자적 방법으로 수령하는 것에 동의합니다.

※ 안내서비스 제공 기준은 본 계약을 포함하여 기존에 가입하신 계약에도 동일하게 적용됩니다.

구분	보험계약 청약 및 주요 확인사항에 대한 고객 확인 사항	확인(v)
보험계약 청약사항	본 청약서는 계약자, 피보험자(보험대상자) 본인이 사실대로 직접 작성하였으며, 피보험자(보험대상자)의 서면상 동의를 얻어 청약하였고, 보험약관, 계약자 보관용청약서를 받았으며, 약관의 주요 내용 및 품질보증에 대한 안내를 받았음을 확인합니다.	V
계약전 알릴의무 사항 확인	계약전 알릴 의무사항에 대한 답변 내용은 사실과 일치하며, 보험계약자 및 피보험자(보험대상자) 본인이 직접 작성하였음을 확인합니다. 또한 귀사가 이 사항과 관련하여 필요시에는 별도의 확인을 할 수 있는 것에 동의합니다.	V
계좌정보 확인	본인 계좌 정보를 기재한 경우 보험료를 이체 계좌에서 출금 이체하는 것에 동의합니다.	V

▶ 즉시출금

은행/계좌번호	예금주	(서명)
---------	-----	------

▶ 청약일자

구분	성명(상호)	서명(날인)	구분(관계)	성명(상호)	서명(날인)
보험계약자	(A)느티나무방문요양센터 전국방문요양,목욕기관협 회		법정대리인1()		
			법정대리인2()		
피보험자	(A)느티나무방문요양센터		법정대리인1()		
			법정대리인2()		
질권자	(인) ※ 계약자 또는 피보험자가 미성년자인 경우 법정대리인이 서명하시기 바랍니다. [법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우] 본인은 다른 법정대리인(친권자)1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.				서명 (인)

▶ 보험 모집직원에 대한 사항

불완전판매율, 보험계약유지율 등 모집자에 대한 주요정보는 『e-클린보험서비스』(www.e-cleanins.or.kr)에서 조회하실 수 있습니다.

영업직원	보험대리점 : 주식회사 에이치앤드피 박동식	불완전판매율	-불완전판매율 : 신규		
고유번호	20201120001401		※불완전판매율이란 : 해당 설계사가 모집한 계약중 설명의무위반, 고객의 불만 제기 등으로 해지되거나 관련 법규,약관 등에 따라 무효가 된 계약의 비율		
소속기관	국공영업부				
품질보증	☐ 실명확인 ☐ 3대기본지키기(자필서명 준수) ☐ 청약서 및 상품설명서 기재사항				
	위 사항에 대하여 이상이 없음을 확인함. _____ 년 _____ 월 _____ 일				
영업지점(부서)장 서명		서명			

고객상담센터 (상담 및 문의) 1566-8000 영업부(점) 국공영업부 02-316-8325

영업담당자 보험대리점 : 주식회사 에이치앤드피 박동식 010-5280-7944