

계약번호 : 82408924060000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	사랑실천재가복지센터	피보험자번호	769-80-00270
보험기간	2024.12.20 00:00 ~ 2025.12.20 00:00	청약일	2024.12.20
첫회보험료	1,169,100 원 (1회 /일시납)	총보험료	1,169,100 원

가입내역

목적물	목적물명	전문인배상		
	소재지	(16921)경기 용인시 기흥구 용구대로2394번길 35 1층 사랑실천재가복지센터 (마북동)		
	목적물명	전문인배상	매출액	814,756,460
	화폐종류코드	KRW	소급담보일자	2024-12-20
	담보지역코드	대한민국	통지연장기간구분코드	60일

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 인당 보상한도)	KRW	50,000,000	1,169,100
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 사고 당 보상한도)	KRW	50,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 총보 상한도)	KRW	50,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (사고당 공제금액)	KRW	100,000	
보험료합계			1,169,100

기타사항

전문직종구분코드	요양보호사/간병인실습생	갱신계약여부	예
전계약번호	82307971027000	납입주기	일시납
다른보험가입여부	아니오	피보험자관계	타인
별첨서류여부	아니오		

계약관련자

계약관련자	계약관련자번호	계약관련자명
계약자	769-80-00270	사랑실천재가복지센터

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

이 보험증권은 2025년01월14일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세100원
서초세무서장
후 납 승인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (임재동)

Tel : 02-1661-1935/010-2719-5025 [협회등록번호 : 20010965110006]
mail :