

일반손해보험 납입증명서(보험영수증)

				영수증번호	25081410000921047317
증 권 번 호	FA20253218082000		보 험 종 목	영문배상책임보험(CGL(I))	
계 약 자	가온메디케어 (285 - 08 - 00024)				
피 보 험 자	가온메디케어 (285 - 08 - 00024)				
납입보험료	30,000원	영 수 일 시	2025년 08월 14일 09시 46분 36초		
보 험 기 간	2025년 08월 14일 ~ 2026년 08월 14일				
납 입 회 차	일시납				
납 입 방 법	일시납	수 납 구 분	현금	원화환산보험료(합계)	30,000원
사 용 구 분	신계약	연체이자할인여음	0원	입금건수	1건

*보험료 화폐단위별 상세

화폐	보험료	화폐	보험료	화폐	보험료
WON	30,000				

* 이 증명서는 보험료 영수 이외의 사채거래용 등 다른 용도로는 사용할 수 없습니다.

위의 금액을 정히 납입하였음을 증명합니다.

2025년 08월 18일



한화손해보험

대표이사: 나채범
사업자등록번호: 116-81-46445
대표전화: (02)1566-8000



알림	1. 가계성보험종목은 소득세법시행령 제116조의2 제2항 및 제3항의 규정에 의해 보험료소득 공제 대상입니다. 2. 예금자보호법에 의해 파산금융기관당 1인당 최고 5천만원 한도내에서 각종 환급금 및 보험금의 지급을 보장합니다. 단,보험계약자가 법인인 계약은 퇴직보험을 제외하고 보호되지 않습니다. 3. 수기로 기재되거나 정정/가필/복사된 경우, 또는 대표이사직인이 없는 경우 이 영수증은 효력이 없습니다.
----	---

취급처	지점(부)	기업영업1본부	취급자	성명	보험대리점: 주식회사 에이치앤드피 (인) 김연란
	영업소(팀)	국공영업부		연락처	010-5280-7944

● 특별이익 제공 등 법질서 위반행위는 금융감독원으로부터 제재를 받을 수 있습니다.

● 보험모집질서 위반행위 신고센터: 금융감독원(www.fss.or.kr)

전화: (02) 3145-5114 팩스 (02) 785-3475