

보험증권(계약자용)

(무)KB 홈앤비즈케어종합보험(22.10)(23738)

계약 내용

보험료

계약자 증권번호	경덕재 주간보호센터 공지암점 2022-5613356		
계약형태	15년납 15년만기 비즈케어 실손보상형	1회보험료	188,541원
보험기간	2022-10-19~2037-10-19	보장보험료	188,541원
납입형태	월납 자동이체	적립보험료	0원
만기수익자	경덕재 주간보호센터 공지암점	보험료할인	소화설비할인
예상만기환급금	만기시 적립액		
장애인 전용보험 전환특약	미가입		
계약자주소	(사업장)(12804) 경기 광주시 공지암읍 공지암로**** ** *		

※ 보험증권은 계약체결의 단순 확인사항이며, 담보 및 가입 금액이나 보험금을 지급하지 아니하는 사유 등 계약내용 및 담보별 상세내용은 청약서 및 보험약관에 따라 결정됩니다.

※ 이 보험증권은 「보험업감독규정」 제4-35조의2·제7-45조, 「보험업감독업무시행세칙」 제5-11조 및 「금융소비자 보호에 관한 법률」 제19조, 동법 시행령 제13조·제14조 및 동법 감독규정 제12조·제13조에 의거하여 "KB손해보험"의 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공되는 자료입니다.

재물보험 가입내용 : 목적물명_경덕재 주간보호센터 공지암점

소재지1 소유자	(12804) 경기 광주시 공지암읍 공지암로 152, A동 1층 (공지암리) 소유자: 경덕재 주간보호센터 공지암점 계약자와의 관계: 본인
급수 건물구조	건물급수: 1급 건물구조: 철골철근콘크리트조, 슬래브, 콘크리트 면적: 398.00㎡
업종	실제업종: 0401 노인요양병원/시설 요율업종: 0401 노인요양병원/시설
수용장소(기타상세)	A동B동 1층경덕재 주간보호센터 공지암점내 분산수용함.입소시설 정원운영에 관한 특례적용.전문직업인(사회복지사,간호사, 치과위생사, 간호조무사, 물리치료사, 작업치료사 또는 요양보호사 자격증소지자 등) 8명

목적물	보장명 및 보장내용	가입금액	납입보험기간
건물	화재손해(실손)(기본계약)		
	보험기간중 화재(벽락포함), 소방, 피난 손해발생시 실손보상 ※단, 전용주택의 경우 폭발, 파열로 인한 손해도 보상 -잔존물의 해체비용, 청소비용(오염물질 제거비용 제외) 및 차에 실는 비용 발생시 실손보상 ※단, 화재손해액의 10% 한도이며 화재손해보험금과 잔존물제거비용 합계액은 보험가입금액 한도를 초과할 수 없음	2억4천만원	15년/15년
재물기타	화재배상책임 II (기본계약)		
	피보험자가 보험의 목적에 발생한 화재 또는 폭발사고로 타인을 사망케 하거나 부상을 입혀 혹은 타인의 재물을 망가뜨려 법률상의 배상책임을 부담함으로써 입은 손해를 보상 (대인사망시 한도: 피해자 1인당 대인 가입금액, 실손해액이 2천만원 미만인 경우에는 2천만원) (이 계약이 "다중이용업소의 안전관리에 관한 특별법" 제13조의2(화재배상책임보험 가입의무)에 따라 다중이용업주 및 다중이용업을 하려는 자가 가입한 의무보험에 해당할 경우 피보험자의 과실여부를 불문함) ※ 대인사고 부상 및 대물사고 보상에 대한 상세내용은 약관 참조	대인 1억5천만원 (대인: 1사고당무한) 대물 10억원	15년/15년
	노인요양시설 전문인 배상책임		
	보험기간 중에 피보험자가 소유, 사용 또는 관리하는 노인요양시설에서 전문직업인으로 행한 업무의 수행으로 생긴 우연한 사고로 타인의 신체에 강해를 입히거나 타인의 재물을 망가뜨려 법률상의 배상책임을 부담함으로써 입은 손해를 보상	1사고당 1억원	15년/15년

대표이사
사 장대표이사
사 장 구본욱

보험증권(계약자용)

(무)KB 홈앤비즈케어종합보험(22.10)(23738)

계약 내용

보험료

계약자 증권번호	경덕재 주간보호센터 공지암점 2022-5613356		
계약형태	15년납 15년만기 실손보상형	1회보험료	121,974원
보험기간	2022-10-19~2037-10-19	보장보험료	121,974원
납입형태	월납 자동이체	적립보험료	0원
만기수익자	경덕재 주간보호센터 공지암점	보험료할인	소화설비할인
예상단기환급금	만기시 적립액		
장애인 전용보험 전환특약	미가입		
계약자주소	(사업장)(12804) 경기 광주시 공지암읍 공지암로*****		
※ 보험증권은 계약체결의 단순 확인사항이며, 담보 및 가입 금액이나 보험금을 지급하지 아니하는 사유 등 계약내용 및 담보별 상세내용은 청약서 및 보험약관에 따라 결정됩니다. ※ 이 보험증권은 '보험업감독규정' 제4-35조의2·제7-45조, '보험업감독업무시행세칙' 제5-11조 및 '금융소비자 보호에 관한 법률' 제19조, 농림수산식품위원회 제13조·제14조 및 동법 감독규정 제12조·제13조에 의거하여 "KB손해보험"의 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공되는 자료입니다.			

재물보험 가입내용 : 목적물명_경덕재 주간보호센터 공지암점

소재지1 소유자	(12804) 경기 광주시 공지암읍 공지암로 152, A동 1층 (공지암리) 소유자: 경덕재 주간보호센터 공지암점 계약자와의 관계: 본인
급수 건물구조	건물급수: 1급 건물구조: 철골철근콘크리트조, 슬래브, 콘크리트 면적: 199.0㎡
업종	실제업종: 0401 노인요양병원 요율업종: 0401 노인요양병원
수용장소(기타상세)	1층경덕재 주간보호센터 공지암점내 분산수용함 입소시설 정원운영에 관한 특례적용.전문직업인(사회복지사,간호사, 치과위생사, 간호조무사, 물리치료사, 작업치료사 또는 요양보호사 자격증소지자 등) 6명

목적물	보장명 및 보장내용	가입금액	납입보험기간
건물	화재손해(실손)(기본계약) 보험기간중 화재(벼락포함), 소방, 피난 손해발생시 실손보상 ※단, 전용주택의 경우 폭발, 파열로 인한 손해도 보상 -잔존물의 해체비용, 청소비용(오염물질 제거비용 제외) 및 차에 싣는 비용 발생시 실손보상 ※단, 화재손해액의 10% 한도이며 화재손해보험금과 잔존물제거비용 합계액은 보험가입금액 한도를 초과할 수 없음	1억5천만원	15년/15년
	화재배상책임 II (기본계약) 피보험자가 보험의 목적에 발생한 화재 또는 폭발사고로 타인을 사망케 하거나 부상을 입혀 혹은 타인의 재물을 망가뜨려 법률상의 배상책임을 부담함으로써 입은 손해를 보상 (대인사망시 한도: 피해자 1인당 대인 가입금액, 실손해액이 2천만원 미만인 경우에는 2천만원) (이 계약이 "다중이용업소의 안전관리에 관한 특별법" 제13조의2(화재배상책임보험 가입 의무)에 따라 다중이용업주 및 다중이용업을 하려는 자가 가입한 의무보험에 해당할 경우 피보험자의 과실여부를 불문함) ※ 대인사고 부상 및 대물사고 보상에 대한 상세내용은 약관 참조	대인 1억5천만원 (대인: 1사고당무한) 대물 10억원	15년/15년
재물기타	노인요양시설 전문인 배상책임 보험기간 중에 피보험자가 소유, 사용 또는 관리하는 노인요양시설에서 전문직업인으로 행한 업무의 수행으로 생긴 우연한 사고로 타인의 신체에 장애를 입히거나 타인의 재물을 망가뜨려 법률상의 배상책임을 부담함으로써 입은 손해를 보상	1억원	15년/15년

바탕의 KB손해보험 로고가 있는 경우에만 원본으로 인정됩니다.

대표이사
사 장 김 기 환

목적물	보장명 및 보장내용	가입금액	납입보험기간
재물기타	노인요양시설소유(관리)자 배상책임 특별약관의 보험기간 중에 피보험자가 소유, 사용 또는 관리하는 노인요양시설 및 그 시설의 용도에 따른 업무의 수행으로 생긴 우연한 사고로 타인의 신체에 장해를 입히거나 타인의 재물을 망가뜨려 법률상의 배상책임을 부담함으로써 입은 손해를 보상	1인당 3천만원 1사고당 3억원	15년/15년

담보별 상세 내용

[노인요양시설 전문인 배상책임] 노인요양시설전문인배상책임유형코드:1사고당 1억원 / 노인요양시설배상책임업종코드:주.야간보호시설 / 노인요양시설 전문인배상책임_자기부담금:50만원 / 노인요양시설전문인배상책임_요양시설전문인수:6
 [노인요양시설소유(관리)자 배상책임] 노인요양시설배상책임유형코드:1인당 3천만원, 1사고당 3억 / 노인요양시설배상책임업종코드:주.야간보호시설 / 노인요양시설배상책임_자기부담금:100만원 / 노인요양시설배상책임_수용인원수:43

보험료 할인 상세

할인명	적용대상	할인내용
소화설비할인	화재손해(실손보상, 비례보상), 건물복구비용지원(화재), 시설수리비용지원(화재), 임차자배상책임(화재)(실손보상, 비례보상) ※ 소화설비할인은 일반, 공장 물건에 한하여 적용됩니다.	① 소화기: 3% 할인 ② 소화기 + 자동화재탐지설비: 11% 할인 ※선택한 할인유형(① or ②)에 따라 위 할인대상담보의 위험보험료에 할인이 적용됩니다

기타 유의사항

구분	내용
공통사항	상해담보 가입시, 이륜차운전중상해 부담보 특별약관에 가입한 경우 이륜자동차 또는 원동기장치 자전거(전동킥보드, 전동휠 등 전동기로 작동하는 개인형 이동장치를 포함하며, 장애인 또는 교통약자가 사용하는 보행보조용 의자차인 전동휠체어, 의료용 스쿠터 등은 제외합니다)를 운전(탑승 포함)하는 중에 발생한 상해사고에 대해서는 보상하지 않습니다. 또한 보험기간 중에 피보험자가 직업/직무를 변경하거나 이륜자동차를 계속적으로 사용(직업, 직무 또는 동호회 활동과 출퇴근용도 등으로 주로 사용하는 경우에 한합니다)하게 된 경우에는 지체없이 회사에 알려야 하며 그렇지 않은 경우 보험금 지급이 거절되거나 감액될 수 있습니다. 위 자료는 약관 내용 중 일부를 요약한 자료로 표기된 가입금액과 실제 지급되는 보상금액이 다를 수 있으며, 기타 보험금을 지급하지 않는 사유 등은 반드시 약관 내용을 참조 바랍니다.
보험수익자와 회사가 보험금 지급사유에 대해 합의하지 못할 경우	보험수익자와 회사가 보험금 지급사유에 대해 합의하지 못할 때는 보험수익자와 회사가 함께 제3자를 정하고 그 제3자의 의견에 따를 수 있습니다. 제3자는 의료법 제3조(의료기관)에 규정한 종합병원 소속 전문의 중에 정하며, 보험금 지급사유 판정에 드는 의료비용은 회사가 전액 부담합니다.
실손담보 보험 계약정보 확인	실손담보의 경우 이전에 실손담보를 포함한 보험에 가입하고 계신 경우 그 계약과 보험금을 분담해 지급합니다. 따라서 계약 체결시 반드시 본인의 실손담보 보험계약정보를 확인하시기 바랍니다. -실손담보 보험계약여부 확인 방법 ①공인인증서 보유시 한국신용정보원크레딧포우(www.credit4u.or.kr)에서 실손담보 계약정보 확인 ②보험계약을 체결하고자 하는 모집인에게 실손담보 보험계약정보 조회 요청 -실손담보 보험계약 사전 조회시 공인인증서를 이용하는 경우 회사명, 상품명, 보험기간, 담보명, 가입금액, 계약상태 등 6가지 항목에 대해 조회가 가능합니다. 단, 보험모집인이나 보험사 지점을 통해 조회하는 경우 상품명은 제한됩니다.
화재보험관련 사항	화재(벼락포함), 소방, 피난 손해발생시 실손 및 비례보상합니다. (단, 주택의 경우 폭발, 파열로 인한 손해도 보상) 간존물의 해체비용, 청소비용(오염물질 제거비용 제외) 및 차에 실는 비용 발생시 실손 및 비례보상합니다. 단, 화재손해액의 10% 한도이며 화재손해보험금과 간존물제거비용 합계액은 보험가입금액 한도를 초과할 수 없습니다.
화재손해단독 또는 화재배상책임 II 단독 가입시 유의 사항	화재손해단독 또는 화재배상책임 II 단독 가입시 유의 사항: '화재배상책임 II 부담보' 또는 '화재손해 부담보' 선택시에는 선택된 보장을 보장하지 않습니다.
예상만기환급금에 관한 사항	위 예상만기환급금은 적립부분 순보험료(적립보험료에서 사업비를 공제한 보험료)를 공시이율(2022-10-19 현재 연 "1.60%")을 기준으로 계산한 금액입니다. 실제 만기시에는 공시이율(보장성-1701)을 적용합니다. 따라서 향후 공시이율의 변동, 계약내용의 변경, 보험료 납입일자, 추가납입, 중도인출 등에 따라 달라질 수 있습니다.

바탕의 KB손해보험 로고가 있는 경우에만 원본으로 인정됩니다.

대표이사
사 장 김 기 환

무배당 삼성화재 재물보험 성공예감(2101.8)

보험증권

계약번호 52113731940000
 계약자 (이름) 경덕재 주간보호센터 곤지암점 (584-85-00086)
 (주) (사업장) 경기 광주시 곤지암읍 곤지암로 152 A동 1층 (곤지암리)
 보험기간 2021.05.11 ~ 2031.05.11 (10년)
 계약일 2021.05.11
 1회 보험료 123,152원(월납) [기본:8,084원 + 특약:115,068원]



피보험대상

구분	내용
건물(1/1)	
피보험자(보험대상자)	경덕재 주간보호센터 곤지암점 (584-85-00086)
소재지	123-04 경기 광주시 곤지암읍 곤지암로 152 A동 1층 (곤지암리)
목적물업종	노인복지시설(노인복지시설, 노인복지회관, 경로당등)
요율적용업종	노인복지시설(노인복지시설, 노인복지회관, 경로당등)
수용장소	증광상 표기된 건물내 분산수용함 A동 지상1층 총면적 199.2㎡가입건 건물내 분산수용함/전문인수-사회복지 사, 간호조무사, 요양보호사자격증소지자6명 *요양보호 시설 운영에 관한 특례적용*
피보험자(보험대상자)주소	(사업장) 123-04 경기 광주시 곤지암읍 곤지암로 152 A동 1층 (곤지암리)
건물구조급수	1급
건물구조	콘크리트조/슬라브조/콘크리트외벽
가입면적 (㎡)	199
층수(지상)	2
층수(지하)	0
화재(폭발포함)배상책임부담보험	선택 안함
화재손해부담보험	선택 안함
특수건물여부	선택 안함
다중이용업소 의무가입 대상여부	선택 안함
복합구조건물대상여부	선택 안함
요양시설업종구분코드	주·야간보호시설
요양시설수용인원수	0000000022
시설전문인수	6
만기(중도)금 수익자	계약자본인

보장사항

구분	납입/보험기간	가입금액(원)
[기본]		
화재(폭발포함) 배상책임(대물 1사고당)	10년납 10년만기	1,000,000,000
화재(폭발포함) 배상책임(사망및후유장해 1인당)	10년납 10년만기	150,000,000
화재(폭발포함) 배상책임(부상 1인당)	10년납 10년만기	30,000,000
화재손해(건물(실손))	10년납 10년만기	150,000,000
[특약]		
노인요양시설소유(관리)자 배상책임(1사고당)	10년납 10년만기	300,000,000
노인요양시설소유(관리)자 배상책임(1인당)	10년납 10년만기	30,000,000
[공제]자기부담금(노인요양시설소유(관리)자 배상책임)	10년납 10년만기	1,000,000
노인요양시설 전문인 배상책임	10년납 10년만기	100,000,000
[공제]자기부담금(노인요양시설 전문인 배상책임)	10년납 10년만기	500,000

◆ 보험증권은 계약체결의 증거로 발행되는 것이며, 실제 계약내용은 보험계약청약서 및 보험약관에 따릅니다.
 ◆ 이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하되, 보호 한도는 본 보험회사에 있는 귀하의 모든 예금보호대상 금융상품의 해지환급금(또는 만기시 보험금이나 사고보험금)에 기타지급금을 합하여 1인 당 최고 5천만원 이하, 5천만원을 초과하는 나머지 금액은 보호하지 않습니다. 단, 보험계약자 및 보험료 납부자가 법인(임의단체 제외)이면 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하지 않습니다.
 ◆ 청약서 주요 내용 작성시 사실 그대로를 알리지 않았거나 자필 서명을 본인이 직접 서명(날인)하지 않는 경우 보상되지 않을 수도 있습니다.
 ◆ 보험금을 지급하지 아니하는 사유 등 계약내용 및 담보별 상세내용은 보험계약청약서 및 보험약관을 따릅니다.
 ◆ 실손(보상)이란, 교체비용이나 수리복구비용을 감기한 손해액에 대하여, 보험가입금액이 보험가액보다 적은 일부보험이라도 비례보상을 하지 않고 보험가입금액을 한도로 전액을 지급하는 상품(담보)을 말합니다.
 (단, 보험가입금액이 보험가액보다 많은 경우, 보험가액을 한도로 함)

담당RC : GA7.1지점 보험대리점 (주)글로벌금융판매(김영광)
 담당RC 연락처 : 010-2332-8519 / 협회등록번호: 20210320002596
 증권작성일 : 2021-05-12

삼성화재 SAMSUNG
 발행번호 : 21254874-00001245-0102

(04212) 서울 마포구 마포대로
130, 16층 KB손해보험 수도GA2-4지점 (공덕동, 등방빌딩)
수도GA2사업단 | 수도GA2-4지점 | (주)글로벌금융판매 아이원로알보험대리점(김복주)



경 덕 재 주 간 보 호 센 터 곤 지 암 점 귀하
12804
B5(성남M) 464(경기광주) 60 50

보험계약 확인사항

귀하께서 가입하신 보험계약에 대하여 다음 사항을 반드시 확인하시기 바랍니다.

1. 청약서를 본인이 직접 작성하고, 청약서에 자필로 서명을 하셨습니까?
보험계약자 및 피보험자(보험대상자) 본인이 직접 작성하지 않으면 보험금을 받지 못할 수도 있습니다.
2. 보험가입 시 청약서 및 계약전알릴의무사항을 사실대로 작성하셨습니까?
피보험자(보험대상자) 직업 및 과거의 질병, 치료 사실 등을 숨기고 허위로 작성하시면 보험금 지급사유 발생 시 보험금을 받지 못할 수도 있습니다.
특히 보험모집인 등에게 구두로 알린 내용은 효력이 없으므로 반드시 청약서에 본인이 직접 작성하셔야 합니다.
3. 보험가입 시 보험약관과 직접 작성하신 계약자 보관용 청약서를 받으셨습니까?
보험약관과 계약자 보관용 청약서는 보험계약자에게 반드시 드리도록 되어 있으니, 받으셔서 보험모집인이 설명한 보장내용, 보험상품, 보험기간 등과 일치하는지 일일이 확인하시기 바랍니다.
4. 보험료를 납입하시고, 회사가 발행한 영수증을 받아 보관하고 계십니까?
회사 소정의 영수증이 아닌 것을 받은 경우에는 보험료를 다시 내야 하는 경우가 있을 수도 있습니다. 다만, 자동이체로 보험료를 납입한 경우에는 통장으로 영수증을 대신합니다.
5. 보험료 납입연체시 납입최고(독촉)와 보험계약의 해지
제2회 이후의 보험료를 납입기일까지 납입하지 않으면 납입기일이 속하는 달의 다음달 말일까지 납입최고(독촉)기간으로 하며, 납입 최고(독촉)기간까지 보험료가 납입되지 않을 경우 납입최고(독촉)기간이 끝나는 다음날 보험계약은 해지되어 보험사고 시 보험 혜택을 받으실 수 없습니다.

예금자 보호안내

- 이 보험계약(개인의 보험계약, 법인의 보험계약 중 퇴직보험계약)은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호합니다.
(단, 보험계약자 및 보험료납부자가 법인인 경우는 제외함)
- 본 보험회사가 예금 등 채권의 지급정지 후 파산하게 되는 경우, 예금보험공사가 보험계약자 1인당 해지환급금(또는 만기시 보험금이나 사고보험금), 기타지급금과 소정의 이자를 합하여 최고 5천만원까지 보호합니다.
※ 소정의 이자 : 약정이자와 예금보험공사가 정하는 이자(전국을 영업 구역으로 하는 은행 1년만기 정기예금의 평균금리를 고려하여 결정) 중 적은 금액
- 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 문의하시기 바랍니다.

품질보증제도 안내

회사가 아래 사항을 위반한 때에는 보험계약자는 청약일로부터 3개월 이내에 계약을 취소할 수 있으며, 이 경우 이미 납입한 보험료에 이보험의 보험계약 대출이율로 계산한 이자를 더하여 드립니다.

- 계약자 보관용 청약서 및 보험약관 교부
- 약관 주요 내용 설명
- 자필서명 (또는 날인)

KB손해보험 고객센터 1544-0114
24시간 사고접수/계약관련문의

KB손해보험 홈페이지 www.kbinsure.co.kr

보험범죄신고 ○ 금융감독원 Tel : 1588-3311 인터넷 : www.fss.or.kr

보험모집질서신고 ○ 금융감독원 국번없이 1332 인터넷 : www.fss.or.kr

○ 손해보험협회 Tel : 02)3702-8500 Fax : 02)3702-8690 인터넷 : www.knia.or.kr

※특별이익제공 등 범죄행위 관련행위는 금융감독원으로부터 제재를 받을 수 있습니다.

대한민국 정부
인자세 100원
역삼세무서장
후납승인

2009년 1001호

장기보험 통합(일반, 정정) 변경승인 신청서 (회사용)

☉ 보험료 혹은 적립액 등 정산을 위한 계좌 및 결제 (☐ 자동이체 계좌송금 / 단, 계약자본인계좌必)

변경요청일자	2025년 10월 01일			결 재	영업담당자	접수자	결제자
환급금 송금계좌	예금주	생년월일/사업자번호					
	은행	계좌번호					
즉시이체	은행	계좌번호					

※ 전산 사전결지건(5백만원 이상 환급건 or 계약자변경건)은 접수자/결제자 서명 불필요 (단, 영업담당자는 할시 결제必)

☉ 계약변경에 따른 유의사항 안내

① 계약자는 회사의 승낙을 얻어 계약내용 등을 변경할 수 있습니다. 승낙의 의미로 변경후 변경승인확인서 또는 새로운 보험증권을 발행하여 드립니다.	☐
② 새로운 계약체결을 위해 피보험자 또는 약관을 삭제하는 경우, 건강상태악화 등으로 인해 보험가입이 거절될 수 있으므로 새로운 계약으로 가입이 가능한지 여부를 반드시 먼저 확인한 후 계약변경 요청하여 주시기 바랍니다. 실손의료비감독규정 변경, 판매중지담보, 당사 인수지침 적용 등의 이유로 일부 약관은 삭제후 다시 추가하는 것이 불가합니다.	☐
③ 추가로 납입하여야 할 금액이란 계약내용 변경을 하기 위하여 계약자가 회사에 추가로 납입해야 할 금액이며, 납기변경이나 인적사항 정정 등에 따라 발생할 수 있습니다.	☐
④ 보장부분 보험가입금액 감액은 부분해약이므로, 감액부분만큼의 보험료 차액을 계약자에게 드리는 것이 아니라 해당 해약환급금을 지급합니다.	☐
⑤ 대리접수건中 중요 계약변경(감액, 계약자 및 수익자 변경)은 고객의 손해/불이익이 발생할 수 있으므로, 계약자의 변경의사 및 유의사항을 전화로 안내할 수 있습니다.	☐
※ 상기 체크한 유의사항을 설명 및 안내받았습니다. (변경후)계약자경덕재 주한보호센터(인), 대리인 (인)	

☉ 계약 전 알릴 의무사항 기재 시, 계약 전 알릴 의무사항에 대한 답변내용은 사실과 일치하며, 보험계약자 및 피보험자(보험대상자) 본인이 직접 작성하였음을 확인합니다. 또한 귀사가 이 사항과 관련하여 필요시에는 별도의 확인을 할 수 있으며, 의사가 본인의 질병 등 건강상태를 조회하거나 열람토록 하는 것에 동의합니다.

구분	성명	서명	구분	성명	서명	구분	성명	서명
계약자	경덕재 주 한보호센터 권지암 점		법정대리인1 (친권자, 후견인)			법정대리인2 (친권자, 후견인)		
내방여부	내방 ☐ 비내방 ☐		내방여부	내방 ☐ 비내방 ☐		내방여부	내방 ☐ 비내방 ☐	

☉ 각종 우편안내문을 E-mail, 전자문서 등으로 수령을 원하시는 경우 입력하시기 바랍니다.
Email : 수신동의 ☐

☉ 계약자 변경업무시 (창구, 고객센터 방문시) 해당 업무에 필요한 '증권현장 재발행'을 요청합니다.
재발행 동의 ☐ 미동의 ☐

KB손해보험

[2/3 페이지]

RQ2568485725

발 급 일 2025-10-17

발 급 자 (주)글로벌금융판

전 화 번 호 02-6952-8000

29031962020600102025-10-17 09:58:38



로

KB손해보험 고객센터 1544-0114 www.kbinsure.co.kr

장기보험 통합(일반, 정정) 변경승인 신청서 (회사용)

접수번호	202510-143442	접수일자	2025-10-01	접수자	(주)글로벌금융판매 마이원로알(수도GA2-4지점)
증권번호	2022-5613356	상 품 명	(무)KB 홈앤비즈케어종합보험(22.10)		
변경유형	일반변경	변경일자	2025-10-01	변경청약번호	RQ25-68485725
계 약 자	경*****점 (584-**-00086)	(☎010-****-1567)	보험기간	2022-10-19 ~ 2037-10-19	
피보험자			계약자관계		
영업담당자	(주)글로벌금융판매 마이원로알(☎010-3588-3226)	영업조직	수도GA2-4지점(02-6916-5080)/수도GA2사업단		

변경상세사항

계약정보 변경사항		전	후
재돌그룹(경덕재 주간보호센터 곤지암점)	수용장소상세내용	A동B동 1층경덕재 주간보호센터 곤지암점내 분산수용함.입 소시설 정원운영에 관한 특례 적용.전문직업인(사회복지사, 간호사, 치과위생사, 간호조 무사, 물리치료사, 작업치료 사 또는 요양보호사 자격증소 지자 등) 6명	A동B동 1층경덕재 주간보호센터 곤지암점내 분산수용함.입 소시설 정원운영에 관한 특례 적용.전문직업인(사회복지사, 간호사, 치과위생사, 간호조 무사, 물리치료사, 작업치료 사 또는 요양보호사 자격증소 지자 등) 8명
계약보험료사항	할인보험료	163,156	188,541
	보장보험료	163,156	188,541
	합계보험료	163,156	188,541

일괄목적물	경덕재 주간 보호센터 곤 지암점	실제업종	노인요양 병원/시설	요율업종	노인요양병원/시설	1급	2층 지하 0층 中 지상 1층		
담보정보 변경사항				전			후		
				년납/만기	가입금액 (만원)	보험료 (원)	년납/만기	가입금액 (만원)	보험료 (원)
재물기타	노인요양시설 전문인 배상 책임			15년/15년	10,000	76,154	15년/15년	10,000	101,539
	노인요양시설전문인배상 책임_요양시설전문인수				6		8		

보험료변동(원)					보험료 및 적립액 등 정산(원)		
변경	합계보험료	보장보험료	적립보험료	갱신(추가/대체)보험료	반환금액	추가납입금액	정산금액
전	163,156	163,156	0	0 / 0			
후	188,541	188,541	0	0 / 0	0	0	0
차액	▲25,385	▲25,385	0	0 / 0			

위험이 증가/감소되는 경우 이후 기간 보장을 위한 재원인 계약자적립액 등의 차이로 인해 계약자가 추가로
납입하여야 할 (또는 반환받을) 금액이 발생할 수 있습니다.

이신F: 02-6455-5503

KB손해보험

[1/3 페이지]

RQ2568485725

발 급 일 2025-10-17

발 급 자 (주)글로벌금융판매

전 화 번 호 02-6952-8000

29031962020600102025-10-17 09:58:38



F. 031-Ab1-3962

KB손해보험 고객센터 1544-0114 www.kbinsure.co.kr

장기보험 통합(일반, 정정) 변경승인 신청서 (회사용)

☉ 회사 제출용 필수서류 안내

변경승인신청서

※ 위에 기재된 서류와 배서업무별 구비서류를 확인하여 함께 제출하시기 바랍니다. (배서업무별 구비서류는 '통합지침서' 참고)

* KB손해보험

[3/3 페이지]

RQ2568485725

발급일 2025-10-17

발급자 (주)글로벌금융판

전화번호 02-6952-8000

29031962020600102025-10-17 09:58:38



로