

보험가입증명서

상품명 전문직업인배상책임보험(I) (요양보호사)
증권번호 2021-0104802

원본

● 기본사항

보험기간	2022.03.10.00:00 부터 2023.03.10.00:00 까지		청약일	2022-03-02
피보험자	업체명 굿모닝재가방문센터(가평)		사업자번호	676-80-00380
	주 소 경기도 가평군 가평읍 오리나무길 4, 2층			
	연락처	031-581-8118	010-2291-5891	팩스번호 031-581-8116

● 보험료사항

총보상한도액			총보험료		당회보험료		환율	
화폐	WON	52,000,000	WON	746,200	WON	746,200	WON	1
원화환산금액	WON	52,000,000	WON	746,200	WON	746,200	적용일	2022-03-02

● 목적물부호(1)

목적물소재지	경기도 가평군 가평읍 오리나무길 4, 2층		
목적물구분	요양보호사(재가/방문요양,방문목욕)	목적물사항	요양보호사(재가급여서비스)
가입물건	요양보호사(재가급여서비스)	보험료산출기초수	41

약관사항		목적물 상세	
전문직업인배상책임보험 I 보통약관		보험담보지역 구분코드	대한민국
피보험자 적용 추가특별약관(요양보호사 재가급여서비스)		소급보장일자	
요양보호사 재가급여서비스 특별약관(방문요양/방문목욕)			
테러행위 면책특별약관			
날짜인식오류 보상제외 추가특별약관			

담보/특약		화폐	보상한도액			공제금액
			1인당	1사고당	총보상한도액	사고당
1	요양보호사배상책임 대인	WON	50,000,000	50,000,000	50,000,000	100,000
1	요양보호사배상책임 대물	WON		2,000,000		100,000

● 자필서명

※ E-mail : (수신동의 ☐ : 각종 우편안내문 E-mail, 전자문서 등으로 수령합니다.)

보험료입금계좌	신한	562-00-642591124
	농협	0317-00-64425531
	국민	439290-78-253343

담당지점	법인영업1파트	영업담당자	씨인스원보험대리점
	(☎ 02-3788-2626)		(☎ 02-2246-8024)



서울시 강남구 테헤란로 335 MG손해보험빌딩

