

보험가입증명서

INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명 : 한빛재가장기요양센터(충남)

보험종목 : 전문직업인배상책임보험

증권번호 : 2021-0104802 [5768000703]

보험기간 : 2022.01.08.00:00 부터 2023.01.08.00:00 까지

소재지 : 충청남도 공주시 변영1로 129, 1층(신관동)

전문인배상책임보험 가입업체임을 증명함.

위의 요양보호시설은 전문인배상책임보험을 가입한 업체로써
보험약관에서 정한 전문인의 과실로 인한 법률상 배상책임을
부담함으로써 입은 손해를 당사에서 보상하여 드립니다.

전문인배상보험 센터 [www.seeins.co.kr]

전화번호 : 02 - 2246 - 8024

팩스번호 : 02 - 6008 - 1562

메일주소 : cargoinsu@hanmail.net

보험가입증명서

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

원본

● 기본사항

보험기간	2022.01.08.00:00 부터 2023.01.08.00:00 까지		청약일	2022-01-04	
피보험자	업체명	한빛재가장기요양센터(충남)		사업자번호	576-80-00703
	주 소	충청남도 공주시 번영1로 129, 1층(신관동)			
	연락처	010-4634-1802	010-2468-1804	팩스번호	041-852-1802

● 보험료사항

총보상한도액			총보험료		당회보험료	환율
화폐	WON	32,000,000	WON	772,800	WON 772,800	WON 1
원화환산금액	WON	32,000,000	WON	772,800	WON 772,800	적용일 2022-01-04

● 목적물부호(1)

목적물소재지	충청남도 공주시 번영1로 129, 1층(신관동)		
목적물구분	요양보호사(재가/방문요양,방문목욕)	목적물사항	요양보호사(재가급여서비스)
가입물건	요양보호사(재가급여서비스)	보험료산출기초수	48

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	30,000,000	30,000,000	30,000,000	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)



대표이사
사 장

김동주



보험가입증명서

INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명 : 한빛재가장기요양센터(충남)
보험종목 : 영문전문인배상책임보험 [사회복지사배상책임보험]
증권번호 : 2021-5483907 [576-80-00703]
보험기간 : 2021.12.16.00:00 부터 2022.12.16.00:00 까지
소재지 : 충청남도 공주시 변영1로 129, 1층(신관동)

전문인배상책임보험 가입업체임을 증명함.

위의 피보험업체는 전문인배상책임보험을 가입한 업체로써
보험약관에서 정한 전문인의 과실로 인한 법률상 배상책임을
부담함으로써 입은 손해를 당사에서 보상하여 드립니다.

전문인배상보험 센터 [www.seeins.co.kr]
전화번호 : 02 - 2246 - 8024
팩스번호 : 02 - 6008 - 1562
메일주소 : cargoinsu@hanmail.net

주식회사 KB 손해보험

대표이사
사 장

김기환



Professional Indemnity Errors & Omissions Insurance Policy

● 기본사항

● 기본사항

보험기간	2021.12.16.00:00 부터 2022.12.16.00:00 까지		보험청약일	2021-12-14
피보험자	업체명 한빛재가장기요양센터(충남)		사업자번호	576-80-00703
	주 소 충청남도 공주시 변영1로 129, 1층(신관동)			
	연락처	010-4634-1802	010-2468-1804	팩스번호 041-852-1802

● 보험료사항

총보상한도액			총보험료		당회보험료		환율	
화폐	WON	100,000,000	WON	40,000	WON	40,000	WON	1
원화환산금액	WON	100,000,000	WON	40,000	WON	40,000	적용일	2021-12-14

● 목적물부호(1)

목적물소재지	충청남도 공주시 변영1로 129, 1층(신관동)				
목적물구분	기타전문인배상책임 (사회복지사)		목적물사항	기타	
가입물건	사회복지사		보험료산출기초수	2	

약관사항

보험조건

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) 전문인정 오류 및 결손자 부담정책 | 9) 테러제외 조항 |
| 2) 석면 및 박리제 | 10) 전쟁 및 내전 제외조항 |
| 3) 결과적 손실제외 조항 | 11) 클레임 협력 조항 |
| 4) 계약상 책임배제 조항 | 12) 비율 및 비용감소 |
| 5) 밀레니엄 제외 조항 | 13) 보고기간 연장 : 60일 |
| 6) 원자력 책임제외 | 14) 돌봄서비스 특별약관 (사회복지사) |
| 7) 징벌적 손해보상 제외 조항 | 15) 보험담보지역구분코드 : 대한민국 |
| 8) 제재 제한 및 제외 조항 | 16) 재판관할지역코드 : 대한민국 |

담보/특약	전문인종류	화폐	보상한도액		총보상한도액	공제금액
			1인당	1사고당		1청구당
Professional Indemnity Errors & Omissions Insurance Policy	사회복지사	대인		100,000,000	100,000,000	
		대물		5,000,000	10,000,000	100,000
		형사방		10,000,000	10,000,000	
		어비용				

IN WITNESS WHERE OF KB Insurance Co., Ltd. SEOUL, KOREA has caused this policy to be signed by its President or authorized representative, and countersigned on the Declarations page by a duly authorized representative.

KB Insurance Co., Ltd

Kim, Ki Hwan
Kim Ki Hwan
President & CEO

담당지점/팀	기업영업3Unit	영업담당자	씨인스원보험컨설팅(주)
	(☎ 070-4304-7447)		(☎ 02-2246-8024)