

보험가입증명서

INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명 : 한빛재가장기요양센터(충남)
보험종목 : 전문직업인배상책임보험
증권번호 : 2024-0067929 [576-80-00703]
보험기간 : 2025.01.08.00:00 부터 2026.01.08.00:00 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)

원본

● 기본사항

보험기간	2025.01.08.00:00 부터 2026.01.08.00:00 까지			청약일	2025-01-03
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	32,000,000	WON	1,368,900	WON	1,368,900	WON	1
원화환산금액	WON	32,000,000	WON	1,368,900	WON	1,368,900	적용일	2025-01-03

● 목적물부호(1)

목적물소재지	충청남도 공주시 변영1로 129, 1층(신관동)		
목적물구분	요양보호사(재가/방문요양,방문목욕)	목적물사항	요양보호사(재가급여서비스)
가입물건	요양보호사(재가급여서비스)	보험료산출기초수	78

약관사항		목적물 상세	
전문직업인배상책임보험 I 보통약관		보험담보지역 구분코드	대한민국
피보험자 적용 추가특별약관(요양보호사 재가급여서비스)		소급보장일자	
보험료 정산특별약관 적용			
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

[기타사항]

※ 이 보험가입증서(보험증권)는 계약체결의 증거로서 발행된 것이며, 실제 계약 내용은 청약서 및 해당 상품의 보험약관에 따릅니다.

※ 이 보험가입증서(보험증권)는 관계법령 및 당사의 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

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

