함께,약속 DB손해보험

보험증권[보험가입증서]

Commercial General Liability

<시설>

계약기본사항

보험종목		Commercial General Liability	계약일자	2024년 12월 31일		
보험기간		2025년 01월 10일 00:00부터 2026년 01월 10일 00:00까지				
계 약 자	계약자	더드림노인복지센터	증권번호	120243467695	변경번호	0
	주소	(32979) 충남 논산시 중앙로322번길 10	연락처	041-733-7757	소비자유형	전문금융소비자
		더드림노인복지센터(취암동)				
피보험자	피보험자	더드림노인복지센터				
	주소	(32979) 충남 논산시 중앙로322번길 10				
		더드림노인복지센터(취암동)				
총보험료		WON 520,400	납입방법	일시납		

공동계약자/공동피보험자

순번	구분	성명/사업자명	주민번호/법인번호(사업자번호)	관계
1	공동계약자	(사)한국노인복지중앙회	105-82-01431	기타

목적물 사항

소재지번호	목적물번호	목적물명	목적물정보 구분	목적물정보 값
0	1	장기요양기관	업종	주야간보호(Day/Night Shelter)
			입소정원수(명)	38
			시설명	더드림노인복지센터
			담보지역	전세계(미국제외)

담보 사항

소재지번호	목적물번호	담보사항	적용구분 (보상한도:1, 자기부담금:2)		화폐	적용금액
0	1	Premises & Operations Liability(BI)	1	ANY ONE PERSON 1인당	WON	200,000,000
			1	ANY ONE OCCURRENCE 1사고당	WON	1,000,000,000
			2	ANY ONE OCCURRENCE	WON	100,000
		Premises & Operations Liability(PD)	1	ANY ONE OCCURRENCE	WON	10,000,000
			2	ANY ONE OCCURRENCE	WON	100,000
		Product/Completed Operation Liability(BI)	1	ANY ONE PERSON	WON	30,000,000
			1	ANY ONE OCCURRENCE	WON	50,000,000
			1	AGGREGATE	WON	50,000,000
			2	ANY ONE OCCURRENCE	WON	100,000

계약공통적용약관

순번	담보사항	순번	담보사항
1	Commercial General Liability (I)	2	Inefficacy Clause
3	Exclusion of Dust and Noise	4	Inspection, Appraisal and Survey Hazard Exclusion Clause
5	Terrorism Exclusion Endorsement	6	Sanction Limitation and Exclusion Clause
7	Millennium Exclusion Clause	8	Medical Payments Exclusion Clause
9	Sexual Abuse and Molestation Exclusion	10	Explosion, Collapse and Underground Property Damage Hazard Exclusion Clause (Specified Operations)
11	Asbestos Hazard Exclusion Endorsement	12	Testing or Consulting Errors and Omissions Exclusion Clause
13	Communicable Disease ExclusionII	14	Movement of Buildings or Structures Exclusion Clause
15	Deductible Liability Insurance Clause	16	Nuclear Energy Liability Exclusion Clause

품질보증 담당자	기업7부직급지부	
	경영지원인스 주식회사 김오영 (고유번호:19950149040016)	010-5109-3654
	고객상담센터	1588-0100
홈페이지	www.idbins.com	

DB손해보험주식회사
서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터
대표이사 정 종 표

함께,약속 DB손해보험

보험증권[보험가입증서]

Miscellaneous Professional Liability Insurance Policy〈전문인〉

계약기본사항

보험종목		Miscellaneous Professional Liability Insurance Policy	계약일자	2024년 12월 31일		
보험기간		2025년 01월 10일 00:00부터 2026년 01월 10일 00:00까지				
계 약 자	계약자	더드림노인복지센터	증권번호	120243467697	변경번호	0
	주소	(32979) 충남 논산시 중앙로322번길 10	연락처	041-733-7757	소비자유형	전문금융소비자
		더드림노인복지센터(취암동)				
피보험자	피보험자	더드림노인복지센터				
	주소	(32979) 충남 논산시 중앙로322번길 10				
		더드림노인복지센터(취암동)				
총보험료		WON 1,844,100	납입방법	일시납		

공동계약자/공동피보험자

순번	구분	성명/사업자명	주민번호/법인번호(사업자번호)	관계
1	공동계약자	(사)한국노인복지중앙회	105-82-01431	기타

목적물 사항

소재지번호	목적물번호	목적물명	목적물정보 구분	목적물정보 값
0	1	장기요양기관	업종	주야간보호(Day/Night Shelter)
			입소현원수(명)	42
			소급담보일자	2024.01.10
			보고연장기간	60일
			담보지역	전세계(미국제외)
			담보위험	노인장기요양보험법에 따른 입소시설에 종사하는 사회복지사, 간호사(또는 치과위생사, 간호조무사), 물리치료사 및 요양보호사 업무에 기인한 법적인 배상책임

담보 사항

소재지번호	목적물번호	담보사항	적용구분 (보상한도:1, 자기부담금:2)		화폐	적용금액
0	1	Professional Liability	1	ANY ONE CLAIM	WON	100,000,000
			1	AGGREGATE	WON	100,000,000
			2	ANY ONE CLAIM	WON	500,000
		Criminal Defense Costs Coverage Endorsement	1	ANY ONE CLAIM	WON	5,000,000
			1	AGGREGATE	WON	5,000,000
		Fine Coverage Clause	1	ANY ONE CLAIM	WON	20,000,000
			1	AGGREGATE	WON	20,000,000

계약공통적용약관

순번	담보사항	순번	담보사항
1	Miscellaneous Professional Liability Insurance Policy	2	Special Provisions on the Settlement of Premium
3	Nuclear Energy Liability Exclusion Clause	4	Costs & Expenses Clause
5	Automatic Extended Reporting Period : 60days	6	Consequential Loss Exclusion Clause
7	Sanction Limitation and Exclusion Clause	8	[LMA5272] Cyber Incident Exclusion Clause

품질보증 담당자	기업7부직급지부	
	경영지원인스 주식회사 김오영 (고유번호:19950149040016)	010-5109-3654
	고객상담센터	1588-0100
홈페이지	www.idbins.com	

DB손해보험주식회사
서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터
대표이사 정 종 표

DB손해보험

보험증권]보험가입증서]

천만 고객과의 약속

무배당 프로미라이프 참좋은화재든든보장보험2101

기본정보

보험종목	무배당 프로미라이프 참좋은화재든든보장보험2101	증권번호	320210298104
계약자	이종미 (690430-2******)	보험기간	2021년 02월 03일 ~ 2026년 02월 03일
	32985 충남 논산시 내동 ******		
계약사항	5년만기 / 5년납 / 월납 / 개인계약 / CMS		
만기보험금수익자	이종미 (690430-2******)		
보험료	**200,000원** [보장보험료 14,590원 / 적립보험료 185,410원]		

가입정보

소재지	32979 충남 논산시 중앙로322번길 10 더드림노인복지센터(취암동)		
소유자	이종미 (690430-2******)	판매플랜	자유설계형(실손보상,일반/공장물건)
소재지상세정보	3급 / 359.0㎡	실제업종	노인복지시설 / 더드림노인복지센터
		요율업종	노인복지시설
목적물수용장소	주소지 내 분산 수용		

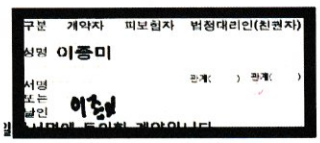
담보정보

가입담보	보장상세(지급조건)	보험가입금액	보험기간/납입기간
화재(폭발포함)배상책임(실손)	보험목적에서 발생한 화재,폭발로 인하여 타인을 사망하게 하거나 신체에 손해(부상급별 지급보험금표 및 후유장해별 지급보험금표 참고)를 입히거나 타인의 재물에 대한 법률상 배상책임을부담함으로써 입은 손해를 보험가입금액 한도로 보상	대인 1인당 15,000만원	5년만기 / 5년납기 2021-02-03~2026-02-03
화재(폭발포함)배상책임(실손)	보험목적에서 발생한 화재,폭발로 인하여 타인을 사망하게 하거나 신체에 손해(부상급별 지급보험금표 및 후유장해별 지급보험금표 참고)를 입히거나 타인의 재물에 대한 법률상 배상책임을부담함으로써 입은 손해를 보험가입금액 한도로 보상	대물 1사고당 10,000만원	5년만기 / 5년납기 2021-02-03~2026-02-03
화재손해(실손보상)-시설 / 보통약관	화재손해, 화재에 따른 소방손해, 피난손해, 잔존물제거비용(화재손해의 최대 10%이내)을 보험가입금액 한도로 실제손해액 보상	5,000 만원	5년만기 / 5년납기 2021-02-03~2026-02-03
구내폭발파열손해(실손보상)	보험목적의 구내에서 생긴 폭발, 파열로 인해 보험목적에 생긴손해를 보험가입금액 한도로 실제손해액 보상	5,000 만원	5년만기 / 5년납기 2021-02-03~2026-02-03
시설[화재]수리비용지원	보험목적이 화재(벼락포함)로 입은 손해 중 재조달차액을보험가입금액 한도로 보상	1,000 만원	5년만기 / 5년납기 2021-02-03~2026-02-03
구내냉동(냉장)손해(실손보상)	보험목적물의 구내에서 화재로 냉동/냉장 장치 또는 설비의파손,변조로 인한 온도의 변화로 냉동(냉장)물에 생긴 손해를 보험가입금액 한도로 실제손해액 보상	300 만원	5년만기 / 5년납기 2021-02-03~2026-02-03

☞ 뒷장에 보험가입 사항이 이어집니다.

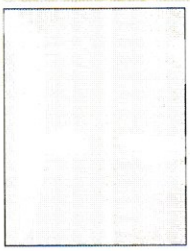
※ 보험증권은 계약체결의 증거로 발행되는 것이며, 보험금을 지급하지 아니하는 사유 등 계약내용 및 담보별 상세내용은 보험계약청약서 및 보험약관을 따릅니다.

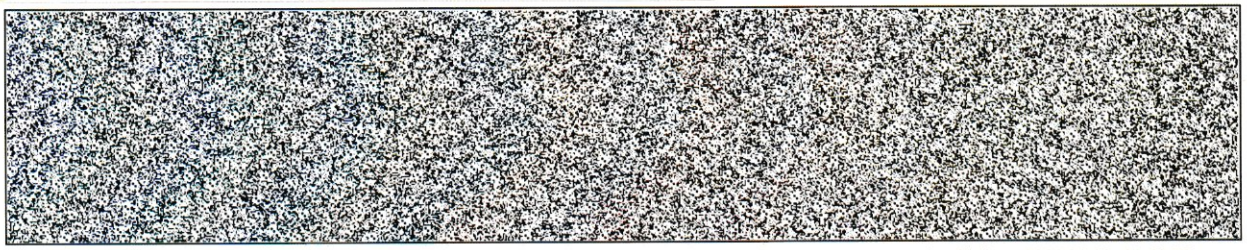
※ 우측의 자필서명은 계약체결시 청약서에 서명/날인하신 것으로 자필서명이 없거나 본인의 자필서명과 다른 경우 불이익을 받을 수도 있습니다. 자필서명이 없거나 본인의 자필서명과 다른 경우 "1588-0100"으로 연락주시기 바랍니다.



품질보증 담당자	대전논산영업소	041-359-0892
	보험대리점 황산벌(유병길)	010-8839-1916
	고객상담센터	1588-0100
	고유번호 : 20001165070014	
홈페이지	www.idbins.com	
발행지	대전사업단	
발행구분	신규	

DB손해보험주식회사
서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터
대표이사 김정남





발급일시 : 2021.02.03 13:43:02

P-0183-2012-0491

LABB204RP

DB손해보험

보험증권[보험가입증서]

무배당 프로미라이프 참좋은화재플러스보장보험2301

함께, 약속

기본정보

DBRT 유병길의 우수고객

보험종목	무배당 프로미라이프 참좋은화재플러스보장보험2301	증권번호	320230210970
계약자	이종미 (690430-2******)	보험기간	2023년 01월 27일 ~ 2028년 01월 27일
	32985 충남 논산시 체육로 48-6 ******		
계약사항	5년만기 / 5년납 / 월납 / 개인계약 / CMS		
만기보험금수익자	이종미 (690430-2******)		
보험료	**200,000원** [보장보험료 56,527원 / 적립보험료 143,473원]		

가입정보

소재지	32979 충남 논산시 중앙로322번길 10 더드림노인복지센터 (취암동)		
소유자	이종미 (690430-2******)	판매플랜	자유설계형(실손보상,일반/공장물건)
소재지상세정보	3급 / 359.0㎡	실제업종	노인복지시설
		요율업종	노인복지시설
목적물수용장소	취암동 복지시설 내 집기 시설 분산수용		

피보험자	이종미 (690430-2******)	판매플랜	자유설계형(실손보상,일반/공장물건)
상해급수	1급	직업/직무	문리 및 어학 강사 /
운행차량	자가용	이륜차부담보특약	미가입
사망보험금수익자	법정상속인	생존보험금수익자	이종미 (690430-2******)
피보험자주소	32985 충남 논산시 체육로 48-6 ******		

담보정보

가입담보	보장상세(지급조건)	보험가입금액	보험기간/납입기간
화재(폭발포함)배상책임Ⅱ(실손)	보험목적에서 발생한 화재,폭발로 인하여 타인을 사망하게 하거나 신체에 손해(부상급별 지급보험금표 및 후유장해별 지급보험금표 참고)를 입히거나 타인의 재물에 대한 법률상 배상책임을부담함으로써 입은 손해를 보험가입금액 한도로 보상. 단, 다중이용업소의 안전관리에 관한 특별법 제 13조의 2에 따라 다중이용업주 및 다중이용업을 하려는 자가 의무보험으로 가입하는 경우 피보험자의 과실여부를 불문함.	대인 1인당 15,000만원	5년만기 / 5년납기 2023-01-27~2028-01-27

☞ 뒷장에 보험가입 사항이 이어집니다.

※ 보험증권은 계약체결의 증거로 발행되는 것이며, 보험금을 지급하지 아니하는 사유 등 계약내용 및 담보별 상세내용은 보험계약청약서 및 보험약관을 따릅니다.

품질보증 담당자	세종논산영업소	041-359-0892
	보험대리점 황산벌(유병길)	010-8839-1916
	고객상담센터	1588-0100
	고유번호 : 20001165070014	
홈페이지	www.idbins.com	
발행지	세종TFT	
발행구분	신규	

DB손해보험주식회사
서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터
대표이사

P-0183-2301-0001

발급일시 : 2023.01.27 18:27:41
LABB204RP