

계약기본사항

|       |      |                                              |  |      |               |               |
|-------|------|----------------------------------------------|--|------|---------------|---------------|
| 보험종목  |      | Commercial General Liability                 |  | 계약일자 | 2026년 01월 06일 |               |
| 보험기간  |      | 2026년 01월 10일 00:00부터 2027년 01월 10일 00:00까지  |  |      |               |               |
| 계 약 자 | 계약자  | 더드림노인복지센터                                    |  | 증권번호 | 120000000000  | 변경번호 0        |
|       | 주소   | (32979) 충남 논산시 중앙로322번길 10<br>더드림노인복지센터(취암동) |  | 연락처  | 011-722-7777  | 소비자유형 전문금융소비자 |
| 피보험자  | 피보험자 | 더드림노인복지센터                                    |  |      |               |               |
|       | 주소   | (32979) 충남 논산시 중앙로322번길 10<br>더드림노인복지센터(취암동) |  |      |               |               |
| 총보험료  |      | WON 1,000,000                                |  | 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     | 한국                       |

담보 사항

| 소재지<br>번호 | 목적물<br>번호 | 담보사항                                                       | 적용구분<br>(보상한도:1, 자기부담금:2) |                               | 화폐  | 적용금액          |
|-----------|-----------|------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|-----|---------------|
| 0         | 1         | Premises & Operations Liability(BI)<br>(시설소유(관리)자배상책임(대인)) | 1                         | ANY ONE PERSON 1인당            | WON | 200,000,000   |
|           |           |                                                            | 1                         | ANY ONE OCCURRENCE 1사고당       | WON | 1,000,000,000 |
|           |           |                                                            | 2                         | ANY ONE OCCURRENCE 1사고당 자기부담금 | WON | 100,000       |
|           |           | Premises & Operations<br>Liability(PD)(시설소유(관리)자배상책임(대물))  | 1                         | ANY ONE OCCURRENCE 1사고 보상한도   | WON | 10,000,000    |
|           |           |                                                            | 2                         | ANY ONE OCCURRENCE 1사고당 자기부담금 | WON | 100,000       |
|           |           | Product/Completed Operation<br>Liability(BI) (생산물배상책임(대인)) | 1                         | ANY ONE PERSON 1인당 보상한도       | WON | 30,000,000    |
|           |           |                                                            | 1                         | ANY ONE OCCURRENCE 1사고당 보상한도  | WON | 50,000,000    |
|           |           |                                                            | 1                         | AGGREGATE 연간 총 보상한도           | WON | 50,000,000    |
|           |           |                                                            | 2                         | ANY ONE OCCURRENCE 1사고당 자기부담금 | 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<br>Hazard Exclusion Clause (Specified Operations) |

|          |                |              |
|----------|----------------|--------------|
| 품질보증 담당자 | 기업보험대리점부직급지부   | 02-3011-5099 |
|          | 경영지원인스 주식회사    |              |
|          | 고객상담센터         | 1588-0100    |
| 홈페이지     | www.idbins.com |              |

DB손해보험주식회사

서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터

대표이사 정종표



Miscellaneous Professional Liability Insurance Policy (2년갱신)

계약기본사항

|       |      |                                                       |  |      |                      |               |
|-------|------|-------------------------------------------------------|--|------|----------------------|---------------|
| 보험종목  |      | Miscellaneous Professional Liability Insurance Policy |  | 계약일자 | 2026년 01월 06일        |               |
| 보험기간  |      | 2026년 01월 10일 00:00부터 2027년 01월 10일 00:00까지           |  |      |                      |               |
| 계 약 자 | 계약자  | 더드림노인복지센터                                             |  | 증권번호 | 00000000000000000000 | 변경번호 0        |
|       | 주소   | (32979) 충남 논산시 중앙로322번길 10<br>더드림노인복지센터(취암동)          |  | 연락처  | 011-700-7707         | 소비자유형 전문금융소비자 |
| 피보험자  | 피보험자 | 더드림노인복지센터                                             |  |      |                      |               |
|       | 주소   | (32979) 충남 논산시 중앙로322번길 10<br>더드림노인복지센터(취암동)          |  |      |                      |               |
| 총보험료  | WON  |                                                       |  | 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     | 한국                                                                                                   |
|       |       |        | 담보위험     | 노인장기요양보험법에 따른 입소시설에<br>종사하는 사회복지사, 간호사(또는<br>치과위생사, 간호조무사), 물리(작업)치료사<br>및 요양보호사 업무에 기인한 법적인<br>배상책임 |
|       |       |        |          |                                                                                                      |

담보 사항

| 소재지<br>번호 | 목적물<br>번호 | 담보사항                                                             | 적용구분<br>(보상한도:1, 자기부담금:2) |                          | 화폐  | 적용금액        |
|-----------|-----------|------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----|-------------|
| 0         | 1         | Professional<br>Liability(전문직업인배상책임)                             | 1                         | ANY ONE CLAIM 1청구당 보상한도  | WON | 100,000,000 |
|           |           |                                                                  | 1                         | AGGREGATE 연간 총 보상한도      | WON | 100,000,000 |
|           |           |                                                                  | 2                         | ANY ONE CLAIM 1청구당 자기부담금 | WON | 500,000     |
|           |           | Criminal Defense Costs Coverage<br>Endorsement(형사방어비용보상<br>특별약관) | 1                         | ANY ONE CLAIM 1청구당 보상한도  | WON | 5,000,000   |
|           |           |                                                                  | 1                         | AGGREGATE 연간 총 보상한도      | WON | 5,000,000   |
|           |           | Fine Coverage Clause (벌과금 보장<br>특별약관)                            | 1                         | ANY ONE CLAIM 1청구당 보상한도  | WON | 20,000,000  |
|           |           |                                                                  | 1                         | AGGREGATE 연간 총 보상한도      | 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                         |

|          |                |              |
|----------|----------------|--------------|
| 품질보증 담당자 | 기업보험대리점부직급지부   | 02-3011-5099 |
|          | 경영지원인스 주식회사    |              |
|          | 고객상담센터         | 1588-0100    |
| 홈페이지     | www.idbins.com |              |

DB손해보험주식회사

서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터

대표이사 정 중 표



# 보험증권[보험가입증서] 무배당 프로미라이프 참좋은화재플러스보장보험2601

DBRT 유병길의 우수고객

## 기본정보

|          |                                   |      |                               |
|----------|-----------------------------------|------|-------------------------------|
| 보험종목     | 무배당 프로미라이프 참좋은화재플러스보장보험2601       | 증권번호 | 30200207029                   |
| 계약자      | 이 (*****)                         | 보험기간 | 2026년 02월 09일 ~ 2031년 02월 09일 |
| 계약사항     | 5년만기 / 5년납 / 월납 / 개인계약 / CMS      |      |                               |
| 만기보험금수익자 | (*****)                           |      |                               |
| 보험료      | 원 [보장보험료 ..... 원 / 적립보험료 ..... 원] |      |                               |

## 가입정보

|         |                                                     |      |                     |
|---------|-----------------------------------------------------|------|---------------------|
| 소재지     | 32979 충남 논산시 중앙로322번길 10 [1]동, 상호명(호수)[ 더드림노인복지센터 ] | 판매플랜 | 자유설계형(실손보상,일반/공장물건) |
| 소유자     | (*****)                                             | 실제업종 | 노인복지시설              |
| 소재지상세정보 | 3급 / 359.0㎡ / 더드림노인복지센터                             | 요율업종 | 노인복지시설              |
| 목적물수용장소 | 소재지내 수용                                             |      |                     |

## 담보정보

| 가입담보                 | 보장상세(지급조건)                                                                                                                                                                                                                     | 보험가입금액                 | 보험기간/납입기간                            |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|
| 화재(폭발포함)배상책임II(실손)   | 보험목적에서 발생한 화재,폭발로 인하여 타인을 사망하게 하거나 신체에 손해(부상급별 지급보험금표 및 후유장애별 지급보험금표 참고)를 입히거나 타인의 재물에 대한 법률상 배상책임을부담함으로써 입은 손해를 보험가입금액 한도로 보상.<br>단, 다중이용업소의 안전관리에 관한 특별법 제 13조의 2에 따라 다중이용업주 및 다중이용업을 하려는 자가 의무보험으로 가입하는 경우 피보험자의 과실여부를 불문함. | 대인<br>1인당<br>15,000만원  | 5년만기 / 5년납기<br>2026-02-09~2031-02-09 |
| 화재(폭발포함)배상책임II(실손)   | 보험목적에서 발생한 화재,폭발로 인하여 타인을 사망하게 하거나 신체에 손해(부상급별 지급보험금표 및 후유장애별 지급보험금표 참고)를 입히거나 타인의 재물에 대한 법률상 배상책임을부담함으로써 입은 손해를 보험가입금액 한도로 보상.<br>단, 다중이용업소의 안전관리에 관한 특별법 제 13조의 2에 따라 다중이용업주 및 다중이용업을 하려는 자가 의무보험으로 가입하는 경우 피보험자의 과실여부를 불문함. | 대물<br>1사고당<br>10,000만원 | 5년만기 / 5년납기<br>2026-02-09~2031-02-09 |
| 화재손해(실손보상)-시설 / 보통약관 | 화재손해, 화재에 따른 소방손해, 피난손해, 잔존물제거비용(화재손해의 최대 10%이내)을 보험가입금액 한도로 실제손해액 보상                                                                                                                                                          | 5,000 만원               | 5년만기 / 5년납기<br>2026-02-09~2031-02-09 |

☞ 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 | 세종논산지점                | 011-000-0000  |
| 담당자  | 보험대리점 황산발(오병진)        | 010-0000-1015 |
|      | 고객상담센터                | 1588-0100     |
|      | 고유번호 : 30001165070011 |               |
| 홈페이지 | www.idbins.com        |               |
| 발행지  | 세종사업단                 |               |
| 발행구분 | 재발행                   |               |



**DB손해보험주식회사**  
서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터  
대표이사 정종표

|     |                                                     |      |
|-----|-----------------------------------------------------|------|
| 계약자 | (주) (*****)                                         | 증권번호 |
| 소재지 | 32979 충남 논산시 중암로322번길 10 [1]동, 상호명(호수)[ 더드림노인복지센터 ] |      |

**▶** **답보정보**

| 가입담보                      | 보장상세(지급조건)                                                                                                             | 보험가입금액           | 보험기간/납입기간                            |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------|
| 가스사고배상책임II(실손)            | 피보험자가 보험가입증서에 기재된 시설 내에서 가스를 소유,사용,관리중에 발생한 가스사고로 타인의 신체 및 재물에 입은손해에 대한 법률상 배상책임을 부담함으로써 입은 손해보상                       | 대인<br>15,000만원   | 5년만기 / 5년납기<br>2026-02-09~2031-02-09 |
| 가스사고배상책임II(실손)            | 피보험자가 보험가입증서에 기재된 시설 내에서 가스를 소유,사용,관리중에 발생한 가스사고로 타인의 신체 및 재물에 입은손해에 대한 법률상 배상책임을 부담함으로써 입은 손해보상                       | 대물<br>30,000만원   | 5년만기 / 5년납기<br>2026-02-09~2031-02-09 |
| 음식물배상책임(실손)               | 보험목적의 구내에서 음식물을 타인에게 제조,판매 또는 공급후그 음식물로 인해 타인의 신체에 손해를 입혀 법률상 배상책임을부담함으로써 입은 손해에 대하여 자기부담금을 초과한 부분에 대해 보상한도액 한도로 실손 보상 | 1인당<br>1,000만원   | 5년만기 / 5년납기<br>2026-02-09~2031-02-09 |
| 음식물배상책임(실손)               | 보험목적의 구내에서 음식물을 타인에게 제조,판매 또는 공급후그 음식물로 인해 타인의 신체에 손해를 입혀 법률상 배상책임을부담함으로써 입은 손해에 대하여 자기부담금을 초과한 부분에 대해 보상한도액 한도로 실손 보상 | 1사고당<br>10,000만원 | 5년만기 / 5년납기<br>2026-02-09~2031-02-09 |
| 붕괴, 침강 및 사태손해(실손보상, 동산제외) | 보험기간중에 붕괴,침강,사태 사고로 인하여 보험증권에 기재된 목적물(동산제외)에 발생한 손해를 보험가입금액 한도로 보상                                                     | 5,000 만원         | 5년만기 / 5년납기<br>2026-02-09~2031-02-09 |
| 일반.공장(화재)시설재조달차액지원(실손)    | 보험목적이 화재(벼락포함)로 입은 손해 중 재조달차액을보험가입금액 한도로 보상                                                                            | 1,000 만원         | 5년만기 / 5년납기<br>2026-02-09~2031-02-09 |
| 구내폭발,파열손해(실손보상)           | 보험목적의 구내에서 생긴 폭발, 파열로 인해 보험목적에 생긴손해를 보험가입금액 한도로 실제손해액 보상                                                               | 5,000 만원         | 5년만기 / 5년납기<br>2026-02-09~2031-02-09 |
| 전기손해(실손보상)                | 보험목적(전기기기 또는 장치)에 전기적 사고로 손해 발생시손해를 보험가입금액 한도로 실제손해액 보상(본인부담금 5만원 공제)                                                  | 1,000 만원         | 5년만기 / 5년납기<br>2026-02-09~2031-02-09 |
| 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<br>2026-02-09~2031-02-09 |

## 기타사항

※ 자동이체사항 : 지역농축협 00000000\*\*\*\* / 이체일 : 11일

※ 복합구조여부 : 아니오

※ 소화설비할인 : 미대상

135 뒷장에 보험가입 사항이 이어집니다.

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

|                              |                                                                    |                                                     |                                                                                                |                                                                                                                                                           |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>품질보증<br/>담당자</p>          | <p>세종논산지점<br/>보험대리점 황산별(주) (인)<br/>고객상담센터<br/>고유번호 : 1588-0100</p> | <p>011-252-3332<br/>012-3333-1210<br/>1588-0100</p> | <br>[모바일약관] | <p><b>DB손해보험주식회사</b><br/>서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터<br/>대표이사 정 종 표</p>  |
| <p>홈페이지<br/>발행지<br/>발행구분</p> | <p>www.idbins.com<br/>세종사업단<br/>재발행</p>                            |                                                     |                                                                                                |                                                                                                                                                           |

## 기본정보

## DBRT 유병길의 우수고객

|          |                                           |      |                               |
|----------|-------------------------------------------|------|-------------------------------|
| 보험종목     | 무배당 프리미엄이프 참좋은화재플러스보장보험2301               | 증권번호 | *****                         |
| 계약자      | (주)*****                                  | 보험기간 | 2023년 01월 27일 ~ 2028년 01월 27일 |
| 계약사항     | 5년만기 / 5년납 / 월납 / 개인계약 / CMS              |      |                               |
| 만기보험금수익자 | (주)*****                                  |      |                               |
| 보험료      | 200,000원 [보장보험료 56,527원 / 적립보험료 143,473원] |      |                               |

## 가입정보

|         |                                          |          |                     |
|---------|------------------------------------------|----------|---------------------|
| 소재지     | 32979 충남 논산시 중앙로322번길 10 더드림노인복지센터 (취암동) |          |                     |
| 소유자     | (*****)                                  | 판매플랜     | 자유설계형(실손보상,일반/공장물건) |
| 소재지상세정보 | 3급 / 359.0㎡                              | 실제업종     | 노인복지시설              |
|         |                                          | 요율업종     | 노인복지시설              |
| 목적물수용장소 | 취암동 복지시설 내 집기 시설 분산수용                    |          |                     |
| 피보험자    | (*****)                                  | 판매플랜     | 자유설계형(실손보상,일반/공장물건) |
| 상해급수    | 1급                                       | 직업/직무    | 문리 및 어학 강사 /        |
| 운행차량    | 자가용                                      | 이륜차부담보특약 | 미가입                 |
| 피보험자주소  | *****                                    |          |                     |

**답보정보**

| 가입담보               | 보장상세(지급조건)                                                                                                                                                                                                                                | 보험가입금액                         | 보험기간/납입기간                                    |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|
| 화재(폭발포함)배상책임II(실손) | <p>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.</p> <p>단, 다중이용업소의 안전관리에 관한 특별법 제 13조의 2에 따라 다중이용업주 및 다중이용업을 하려는 자가 의무보험으로 가입하는 경우 피보험자의 과실여부를 불문함.</p> | <p>대인<br/>1인당<br/>15,000만원</p> | <p>5년만기 / 5년납기<br/>2023-01-27~2028-01-27</p> |

☞ 뒷장에 보험가입 사항이 이어집니다.

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

|                  |                |
|------------------|----------------|
| 세종논산영업소          | 011-0000-0000  |
| 보험대리점 황산별(.....) | 010-0000-1010  |
| 품질보증 담당자         |                |
| 고객상담센터           | 1588-0100      |
| 고유번호 : .....     |                |
| 홈페이지             | www.idbins.com |
| 발행지              | 세종TFT          |
| 발행구분             | 신규             |

DB손해보험주식회사

서울시 강남구 테헤란로 432 DB금융센터

대표이사 정복호 

