

보험가입증명서

INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명 : 문화복지센터
보험종목 : 기타 전문인배상책임보험
증권번호 : F-2024-0041874 [401-80-13054]
보험기간 : 2024.07.01.00:00 부터 2025.07.01.00:00 까지
소재지 : 전북 군산시 문화1길 22, 9호 (문화동)

전문인배상책임보험 가입업체임을 증명함.

위의 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

 현대해상화재보험

가입증명서

Hicar HiLife

기타전문인배상책임보험(Professional Indemnity Errors and Omissions Insurance Policy)

■ 기본사항

계약번호	F-2024-0041874	401-80-13054	계약일자	2024-06-20
보험기간	2024.07.01.00:00 부터 2025.07.01.00:00 까지			
피보험자	계약자	문화복지센터	사업자번호	401-80-13054
	주 소	전북 군산시 문화1길 22, 9호 (문화동)		
	연락처	063-453-8282	010-2608-4848	팩스번호 063-461-4141
총보험료	430,650 원	납입방법	일시납	납입하실보험료 430,650 원

■ 배상보장사항

◆ 보험가입대상 및 보상한도액

순번	거래처명	목적물구분	산출기초단위	산출기초수	피보험자
1	문화복지센터	전문인-재가급여	전문인수	20	재직 전문인 전원

목적물 NO	보장		화폐	1인당	1사고당	총보상한도액	자기부담금
1	재가급여	대인배상	WON	50,000,000	50,000,000	50,000,000	100,000
1	재가급여	대물배상	WON		5,000,000	10,000,000	100,000
2	돌봄업무	대인배상	WON	150,000,000	150,000,000	-	-
2	돌봄업무	대물배상	WON		5,000,000	100,000,000	-
3	형사방어비용		WON		10,000,000	-	-

목적물 NO	소재지
1	전북 군산시 문화1길 22, 9호 (문화동)

■ 가입약관

1. 기타 전문인배상책임보험 - 보통약관
2. 소급담보일자 : 보험최초가입일
3. 특약및담보 - 요양보호사재가급여서비스특별약관
4. 청약당시의 재직 전문인 수를 기준으로 연간 확정보험료를 부과하여, 보험기간 중 추가 입사한 전문인들의 업무를 보험료 추징 없이 자동 담보합니다. (또한 퇴사에 따른 환급도 없습니다.)
5. 돌봄SOS, 사회서비스바우처 등 기타 돌봄업무 보장

■ 보험가입 유의사항 (공통)

◎ 이 상품에 대한 최저보험료는 따로 정한 경우를 제외하고 매 증권당 20,000원 으로 합니다.

■ 예금자 보호안내

- ◎ 이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하지 않습니다.
- ◎ 본 보험회사가 예금등 채권의 지급정지후 파산하게 되는 경우, 예금보험공사가 보험계약자 1인당 해약환급(또는 만기시 보험금이나 사고보험금)에 기타 지급금을 합한 금액을 최고 5천만원까지 보호합니다.(단, 보험계약자 및 보험료납부자가 법인인 경우는 대상에서 제외됩니다.)
- ◎ 위 내용은 예금자보호법 및 관련 법령의 개정예 따라 달라질 수 있음을 알려드리며, 자세한 내용은 영업점에 비치된 예금자보호 안내책자 등을 참고하거나 예금보험공사(☎ 1588-0037, www.kdic.or.kr)로 문의 하시기 바랍니다.



기업보험5부 보험모집자명 : 씨인스원컨설팅(주) 아정득(ACS331)

☎ 02 - 2246 - 8024

H.P 010 - 2789 - 8024

콜센터 1588-5656

www.hi.co.kr

H 현대해상화재보험

보험가입증명서(현대2024 기타전문인배상책임보험 방문요양/목
욕)

구 분	내 용		
기 관 명	문화복지센터	사업자번호	401-80-13054
증권 번호	F-2024-0041874	계좌 번호	농협 790-1842-1339-12-1
보험 기간	2024년07월 01일 00:00 부터 2025년07월 01일 00:00 까지		
대표자/담당자	김종백/담당자	핸 드 폰	010-2608-4848
전화 번호	063-453-8282	팩스 번호	063-461-4141
주 소	전북 군산시 문화1길 22, 9호 (문화동)		
발행 일자	2024-07-01	메일 주소	kjb828282@daum.net
금일발생보험료		납입하실보험료	

전문인 명단

번호	성명	생년월일	가입일	해지일	번호	성명	생년월일	가입일	해지일
1	권영숙	560203/(여)	2024-07-01		2	김선헌	600129/(여)	2024-07-01	
3	김순옥	550728/(여)	2024-07-01		4	김용애	600301/(여)	2024-07-01	
5	명은순	580805/(여)	2024-07-01		6	박선희	650408/(여)	2024-07-01	
7	박순덕	580621/(여)	2024-07-01		8	배영례	590315/(여)	2024-07-01	
9	서남순	581015/(여)	2024-07-01		10	신순복	600906/(여)	2024-07-01	
11	염점숙	521022/(여)	2024-07-01		12	이명순	580228/(여)	2024-07-01	
13	임점례	580107/(여)	2024-07-01		14	전금화	650222/(여)	2024-07-01	
15	전은미	740228/(여)	2024-07-01		16	정정례	520320/(여)	2024-07-01	
17	최미순	641015/(여)	2024-07-01		18	최정란	640523/(여)	2024-07-01	
19	한정심	610403/(여)	2024-07-01		20	홍인순	630619/(여)	2024-07-01	

(주)씨인스원 | 전문인배상책임보험센터 (www.seeins.co.kr)
전화번호 : 02) 2246-8024 / 070) 4304-7446
팩스번호 : 02) 6008-1562
e-Mail : cargoinsu@hanmail.net / *변경은 변경일 00:00시 시작입니다.

H현대해상



청약서

hicar HiLife

기타전문인배상책임보험(Professional Indemnity Errors and Omissions Insurance Policy)

■ 기본사항

설계번호	F-2024-0041874	401-80-13054	청약일자	2024-06-19
보험기간	2024.07.01.00:00 부터 2025.07.01.00:00 까지			
피보험자	업체명	문화복지센터	사업자번호	401-80-13054
	주 소	전북 군산시 문화1길 22, 9호 (문화동)		
	연락처	063-453-8282	010-2608-4848	팩스번호 063-461-4141
총보험료	430,650 원	납입방법	일시납	납입하실보험료 430,650 원

■ 배상보장사항

☞ 보험가입대상 및 보상한도액

순번	거래처명	목적물구분	산출기초단위	산출기초수	피보험자
1	문화복지센터	전문인-재가급여	전문인수	20	재직 전문인 전원

목적물 NO	보장		화폐	1인당	1사고당	총보상한도액	자기부담금
1	재가급여	대인배상	WON	50,000,000	50,000,000	50,000,000	100,000
1	재가급여	대물배상	WON		5,000,000	10,000,000	100,000
2	돌봄업무	대인배상	WON	150,000,000	150,000,000	-	-
2	돌봄업무	대물배상	WON		5,000,000	100,000,000	-
3	형사방어비용		WON		10,000,000	-	-

목적물 NO	소재지
1	전북 군산시 문화1길 22, 9호 (문화동)

■ 가입약관

1. 기타 전문인배상책임보험 - 보통약관	2. 소급담보일자 : 보험최초가입일
3. 특약및담보 - 요양보호사재가급여서비스특별약관	
4. 청약당시의 재직 전문인 수를 기준으로 연간 확정보험료를 부과하여, 보험기간 중 추가 입사한 전문인들의 업무를 보험료 추정 없이 자동 담보합니다. (또한 퇴사에 따른 환급도 없습니다.)	
5. 돌봄SOS, 사회서비스바우처 등 기타 돌봄업무 보장	

■ WORDING / 특기사항

1. 소급담보일자 : 보험최초가입일
2. 돌봄SOS, 사회서비스바우처 등 기타 돌봄업무 보장.

* 보험료 입금계좌

농협 790-1842-1339-12-1

2024년도
납입보험료

430,650
430,650

본인은 청약서에 기재된 내용 및 약관의 주요내용에 대해
설명하고 청약서 부분 및 약관을 전달하였습니다. 청약서에
기재된 내용과 사고발생시 조사한 내용이 다를 경우 보상받
을 수 없는 경우가 있음을 분명히 안내하였습니다.
년 월 일
계약담당자: (서명/인)

금융소비자보호법에 따라 약관과 청약서를 제공받아 그 내
용을 이해하고 약관과 기재된 청약사항에 이의가 없음을 확
인합니다.
※증권수령방법: ☐직접전달 ☐E-MAIL(
☐기타()
년 월 일

계
자
자
필
서
란



기업보험5부 보험모집자명 : 씨인스원컨설팅(주) 이정득(4CS331)

☎ 02 - 2246 - 8024

H.P 010 - 2789 - 8024

콜센터 1588-5656

www.hilife.co.kr

H 현대해상화재보험