

아래와 같은 보험계약사항이 있음을 증명합니다.

이 증명서는 보험가입사실을 확인하는 용도로만 사용가능하며, 보험계약과 관련된 모든 사항은 해당 보험증권 및 약관을 따릅니다.

보험종목	전문직업배상책임보험	증권번호	14090-8667
가입자명	가온방문간호요양센터	계약자코드	444-80-00463
보험기간	2026년 7월 13일 00:00부터 2027년 7월 13일 00:00까지	납입주기	일시납

전문인배상책임보험

기본사항(실명확인필)

증권번호 14090-8667

이 보험 계약은 예금자보호법에 의하여 보호되지 않습니다.

피보험자 사항

피보험자	가온방문간호요양센터 기관 및 방문간호사	관계	본인
------	-----------------------	----	----

보장 사항

소재지사항	54594 전북특별자치도 익산시 인북로 141 (남중동)
담보위험	피보험자가 아래의 전문인으로서 업무를 수행 중에 타인에게 신체장해 또는 재물 손해를 입혀 보험기간중에 타인으로부터 손해배상청구가 제기되어 부담하는 법률적인 배상책임손해를 보상하여 드립니다.

업종설명		노인장기요양보험법 제 4장 23조 다. 항에 따른 방문간호서비스에 한함 (요양보호사 서비스 부담보) 또는 장애인활동지원에 관한 법률 제16조 1항 3호 방문간호서비스(활동보조,방문목욕서비스 부담보)에 한함.		
담보사항		유형	한도	보장금액
기본	전문인배상책임위험_대인/대물	1청구당	KRW	50,000,000
		총보상한도	KRW	50,000,000
		공제금액	KRW	300,000

보험조건

적용약관
영문 전문인배상책임보험 보통약관(Surveyors)_배상청구기준
징벌적 손해배상 부보장 특별약관
원자력 배상책임 부보장 특별약관
계약상 가중책임 부보장 특별약관
간접손해 부보장 특별약관
손해조사협조 특별약관
제비용 보상한도액내 포함조항
서기2000년 부보장 추가약관
담당임원이 서명 또는 날인한 설문서 제출 전제조건