장기요양기관 배상책임공제 II 변경청약서

가계약번호 : D2025-599331-3

■ 계약사항

계약자	가장좋은복지센터	사업자번호	893-80-01645
대표자	박상현	연락처	054 - 248 - 1112
주소	(37689) 경북 포항시 북구 용흥로 160 (용흥동) 1층		
보험기간	2025-12-31 00:00 ~ 2026-12-30 24:00	청약일	2026 - 10 - 06
소급일자(전문인배상책임)	2025-12-31		

■ 피보험자 (피공제자)

시설명	가장좋은복지센터	가입관리코드	
시설유형	노인	세부유형	노인
소재지	(37689) 경북 포항시 북구 용흥로 160 (용흥동) 1층		
특이사항	,		

■ 변경 후 담보사항

	가입담보	가입금액(천원)			산출기초	보장기간	공제료(원)
		1청구당	연간 총 보상한도	자부담			
1	전문직업배상책임 - 주야간보호 (대인/대물)	100,000	100,000	500	35명	2026.10.07 ~ 2026.12.30	297,181

■ 변경 전 담보사항

	가입담보	가입금액(천원)			산출기초	보장기간	환급금(원)
		1청구당	연간 총 보상한도	자부담			
1	전문직업배상책임 - 주야간보호 (대인/대물)	100,000	100,000	500	33명	2026.10.05 ~ 2026.10.06	257,013

■ 계약부가조건(꼭 알아두어야 할 사항)

□ 시설소유(관리)자배상 담보는 '화재로 인한 배상책임'을 포함합니다.
□ '장기요양급여비용 등에 관한 고시'의 '입소시설 정원 운영에 관한 특례' 적용
□ 소급담보일자 : 공제 효력 개시일과 동일.전문직업배상 담보에 한합니다.
□ 보고연장기간 : 60일 (공제회는 이 공제계약이 해지되거나 갱신되지 않았을 경우 해지일 또는 만기일로부터 60일 이내에 청구된 사고에 한하여 보상하여 드립니다. 단, 전문직업배상 담보에 한합니다)
□ 공제계약은 '수급자 기준 증권'이므로 입소정원 또는 실입소자수(현원) 변동시 반드시 통보하여 변경 배서를 하여야 합니다.
□ 전문인으로서의 직접적인 업무 이외의 행위 및 부작위로 인해 발생한 손해 부담보
□ 피공제자의 친족에 입힌 손해 부담보
□ 어떠한 경우에도 전염병 또는 감염병에 기인한 사고는 보상하지 않습니다.
□ 가입담보 이외 적용 특약 : 날짜인식오류 보장제외 추가약관, 테러행위 면책 추가약관, 사이버사고 보장제외 특별약관, 전염병 보장제외 특별약관

※ 본 청약서의 보장내용 및 부가조건에 관한 보사 자세한 사항은 약관을 참조하시기 바랍니다.

■ 추가 납부 공제료

납입공제료	40,100원	납입계좌	우리은행1005-202-702502(예금주:한국사회복지공제회)

*** 입금주는 반드시 시설명으로 해주시기 바랍니다.**

■ 계약자 서명/직인 날인

청약서의 기재사항이 사실임을 확인하고, 공제 상품에 대한 설명을 충분히 듣고 약관을 받았으며, 청약 사항에 이의가 없음을 확인합니다. **계약자(시설명)　가장좋은복지센터**	시설 직인	가장좋은복지센터인

※ 신청담보의 보장시기전까지 입금 및 청약서 발송하셔야 추가하신 사항이 효력 발생됩니다.

가입문의	02-3775-8837	F A X	0505-361-9596

한국사회복지공제회
Korea Social Welfare Credit Union