

Professional Indemnity Errors & Omissions Insurance Policy

ORIGINAL

● 기본사항

보험기간	2022.07.28.00:00 부터 2023.07.28.00:00 까지			보험청약일	2022-07-27	
피보험자	업체명	가온노인복지센터(경주)			사업자번호	5058272252
	주 소	경상북도 경주시 충효중앙길 54-7				
	연락처	054-745-8666	010-6780-1876	팩스번호	054-776-1876	

● 보험료사항

	총보상한도액		총보험료		당회보험료		환율	
화폐	WON	115,000,000	WON	40,000	WON	40,000	WON	1
원화환산금액	WON	115,000,000	WON	40,000	WON	40,000	적용일	2022-07-27

● 목적물부호(1)

목적물소재지	경상북도 경주시 충효중앙길 54-7		
목적물구분	기타전문인배상책임 (사회복지사)	목적물사항	기타
가입물건	사회복지사	보험료산출기초수	2

약관사항

보험조건

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| 1) 전문인정 오류 및 결손자 부담정책 | 9) 테러제외 조항 |
| 2) 석면 및 박리제 | 10) 전쟁 및 내전 제외조항 |
| 3) 결과적 손실제외 조항 | 11) 클레임 협력 조항 |
| 4) 계약상 책임배제 조항 | 12) 비율 및 비용감소 |
| 5) 밀레니엄 제외 조항 | 13) 보고기간 연장 : 60일 |
| 6) 원자력 책임제외 | 14) 돌봄서비스 특별약관 (사회복지사) |
| 7) 징벌적 손해보상 제외 조항 | 15) 보험담보지역구분코드 : 대한민국 |
| 8) 제재 제한 및 제외 조항 | 16) 재판관할지역코드 : 대한민국 |

담보/특약	전문인종류	화폐	보상한도액			공제금액
			1인당	1사고당	총보상한도액	1청구당
Professional Indemnity Errors & Omissions Insurance Policy	사회복지사	대인		100,000,000	100,000,000	100,000
		대물		5,000,000	10,000,000	
		형사방		10,000,000	10,000,000	
		어비용				

IN WITNESS WHERE OF KB Insurance Co., Ltd. SEOUL, KOREA has caused this policy to be signed by its President or authorized representative, and countersigned on the Declarations page by a duly authorized representative.

KB Insurance Co., Ltd

Kim, Ki Hwan
Kim Ki Hwan
President & CEO

담당지점/팀	기업영업3Unit	영업담당자	씨인스원보험컨설팅(주)
	(☎ 070-4304-7447)		(☎ 02-2246-8024)