

보험가입증명서

INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명 : 다정노인복지센터(김천)
보험종목 : 기타 전문인배상책임보험
증권번호 : F-2025-0336801 [419-80-00225]
보험기간 : 2025.12.02.00:00 부터 2026.12.02.00:00 까지
소재지 : 경북 김천시 자산로 95-2 (성내동)

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



기타전문인배상책임보험(Professional Indemnity Errors and Omissions Insurance Policy)

■ 기본사항

보험기간	2025.12.02.00:00 부터 2026.12.02.00:00 까지			청약일	2025-11-28	
피보험자	계약자	다정노인복지센터(김천)			사업자번호	419-80-00225
	주 소	경북 김천시 자산로 95-2 (성내동)				
총보험료	1,964,655 원		납입방법	일시납	납입하실보험료	1,964,655 원

■ 배상보장사항

☞ 보험가입대상 및 보상한도액

순번	거래처명	목적물 구분	피보험자
1	다정노인복지센터(김천)	전문인 - 재가급여	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	-

목적물 NO	소재지
1	경북 김천시 자산로 95-2 (성내동)

■ 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 개정에 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) 이정득(4CS331)

☎ 02 - 2246 - 8024

H.P 010 - 2789 - 8024

콜센터 1588-5656

www.hi.co.kr

H 현대해상화재보험

대표이사 조용일 · 이성재



보험가입증명서 INSURANCE CERTIFICATE

가입업체명 : 다정노인복지센터(김천)

보험종목 : 영문전문인배상책임보험 [방문간호사배상책임보험]

증권번호 : 2025-6520946 [4198000225]

보험기간 : 2025.12.30.00:00 부터 2026.12.30.00:00 까지

소재지 : 경북 김천시 자산로 95-2 (성내동)

전문인배상책임보험 가입업체임을 증명함.

위의 피보험업체는 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

Professional Indemnity Errors & Omissions Insurance Policy

● 기본사항

보험기간	2025.12.30.00:00 부터 2026.12.30.00:00 까지		청약일	2025-12-15
피보험자	업체명	다정노인복지센터(김천)	사업자번호	419-80-00225
	주 소	경북 김천시 자산로 95-2 (성내동)		

● 보험료사항

	총보상한도액		총보험료		당회보험료		환율	
화폐	WON	55,000,000	WON	300,000	WON	300,000	WON	1
원화환산금액	WON	55,000,000						

● 목적물부호(1)

목적물소재지	경북 김천시 자산로 95-2 (성내동)		
목적물구분	기타전문인배상책임 (방문간호사)	목적물사항	기타
가입물건	방문간호사		

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 |
| 7) 징벌적 손해보상 제외 조항 | 15) 보험담보지역구분코드 : 대한민국 |
| 8) 제재 제한 및 제외 조항 | 16) 재판관할지역코드 : 대한민국 |

담보/특약	전문인종류	구분	보상한도액			공제금액
			1인당	1사고당	총보상한도액	1청구당
Professional Indemnity Errors & Omissions Insurance Policy	방문간호사	대인		50,000,000	50,000,000	500,000
		대물		5,000,000	10,000,000	

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.

영업담당자	씨인스원보험대리점
	(☎02-2246-8024)
	(Fax. 02-6008-1562)
지점	법인영업1부 1지점
	(☎02-6900-3426)

주식회사 KB손해보험

서울시 강남구 테헤란로 117 KB손해보험빌딩

대표이사
사 장

구본욱



KB마크가 있는 경우에만 원본으로 인정됩니다.

KB마크

