

전문인배상책임보험 가입증명서

- 보험계약자(Policy Holder): 가람재가복지센터(마산센터)(소급담보일2019.07.01) (362-80-01724)
- 증권번호(Policy Number): F2024-0383440
- 급여종류: 방문요양&방문목욕&노인돌보미&장애인돌보미&돌보미SOS
- 전문인: 10명
- 보험기간(Policy Period): 2025-01-23 24:00부터 2026-01-23 24:00까지
- 보상한도액(Limit of Liability): >>방문요양/방문목욕

구분	1인당	1사고당	총보상한도액	자기부담금
대인배상		50,000,000	무한	100,000
대물배상		5,000,000	10,000,000	100,000

>>돌보미(노인돌보미/장애인돌보미/돌보미SOS)

구분	1인당	1사고당	총보상한도액	자기부담금
대인배상		150,000,000	무한	0
대물배상		5,000,000	100,000,000	0

- 보험료(Flat Premium): 236,000(원)

- 보험조건(Terms & Conditions):

- 1) 전문인배상책임보험(전문인배상)
- 2) 최초 통보인원에 대한 확정보험료

- 3) 추가 인원으로서 발생하는 Additional Premium은 익년 갱신시 반영

※ 계약방식 : 직전 보험기간 1년중 재직했던 종사자(요양보호사, 활동보조인, 노인돌보미) 최대 인원수 통지, 종사자 교체사실 통보 불필요, 연 1회납입으로 종결

(가입 후 추가되는 전문인에대해 고지가 없는 상품이며 자동으로 보장이 적용되는 상품임)

※ 직전 보험기간 1년중 재직했던 종사자 (요양보호사, 활동보조인, 노인돌보미) 최대 인원수에 따라 보험료 확정

장기요양 - 바우처 통합가입 : 특정 종사자가 방문요양/목욕서비스와 노인돌봄종합서비스

또는 장애인활동지원서비스를 겸업하더라도 추가 보험료 납입이 없음

본 가입증명서는 상기 전문인 배상책임보험에 가입하였음을 증명하며, 기타 자세한 사항에 대해서는

현대해상이 약정한 보험계약에 준함을 확인합니다.

2025년 01월 06일
현대해상화재보험주식회사

대표이사 조용일 . 이성재



계약담당

Tel.1544-8901

Fax.0505-505-4102

※ 사고발생시 모든 보상은 해당 보험계약의 가입조건과 약관내용에 따라 결정됩니다.

현대해상화재보험

2024년 갱신 가입 인원 수 변동 시 반드시 연락 부탁드립니다.(T.1544-8901)**장기요양기관(방문요양&목욕/노인돌보미/장애인돌보미/돌봄SOS) 배상책임보험/단체계약**

국민건강보험공단 공고 제2009-109호에 의거 배상책임보험 미가입시

2009년 10월 1일부터 급여비용 감산적용 됩니다.

또한 가족요양만 하는 경우 (동거여부불문) 배상책임보험 가입하지 않아도 됩니다.

1.담보내용 : 요양보호업무를 수행하던중 피보험자의 과실 및 부주의에 기인하여 제3자에게 직간접적으로 발생한 배상책임

2.보험기간 : 1년

3.보상한도 방문요양/방문목욕

구분	1사고당 보상한도액	총보상한도액	자기부담금
대인	50,000,000		100,000
대물	5,000,000	10,000,000	100,000

돌보미(노인돌보미/장애인돌보미/돌봄SOS)

구분	1사고당 보상한도액	총보상한도액	자기부담금
대인	150,000,000		
대물	5,000,000	100,000,000	

☞분실 도난 및 가족요양으로 인한 사고와 운행중 자동차사고로 인한 배상책임은 보상되지 않습니다.

※ 자기부담금이란 공제금액, 면책금액으로 보험사고 발생시 보험가입자가 부담해야하는 금액을 말합니다.

4.보험료

1인	23,600	10인	236,000
----	--------	-----	---------

* 보험료는 구간별 보험료로 적용이 됩니다.

** 가입, 해지 없이 1년단위로 가입하는 보험입니다.(영단X)

*** 가입인원은 직전 보험기간 1년 중

청구한 요양보호사 최대 인원수로 가입하여 주시기 바랍니다.

** 최초 통보인원에 따른 확정 보험료

5.납입방법 : 일시납

6.보험목적 요양보호사가 과실 및 부주의로 환자에게 손해들 입히게 되면 그손해에 대한 법률적 배상책임 기관이 사용자로서의 책임을 져야 합니다.
사용자의 보험가입으로 보험회사의 법률적 책임이 있는 요양보호사, 사용자를 대리하여 환자와 합의 보상금을 지급해 주는 보험입니다.

7.필요서류 1.청약서 2.고유번호증(사업자등록증) 3.장기요양기관 설치신고증명서

메일 또는 팩스 바랍니다.

8.보상안내 사고발생-사고파악-사고보고서작성(양식준력)-보험담당자연락-사고접수-보험회사 손해사정사 파견-피해내용파악-보험금책정-피해자와 합의-보험금지급-보상완료

9.연락처

현대해상 요양보험전문보험팀

대표전화) 1544-8901

팩 스) 0505-505-4102

E-mail : parksy777@naver.com

H 현대해상화재보험