

증권번호	14020-	가계약번호	520000078202407199	인수심사번호	
------	--------	-------	--------------------	--------	--

기본사항

계약자	씨엠디(주) ( 691-87-02407 )			연락처	031-210-****
	18105 경기 오산시 독산성로 425, 302호(세교동,더퍼스트타워세교)			기타전화	
	통신수단해지동의	아니오		e-mail	
		계약자구분	전문금융소비자		
보험기간	2024년 07월 19일 00:00 부터 2025년 07월 19일 00:00 까지			청약일	2024년 07월 19일
일반사항	신규/갱신:신규 기간/구간:기간단위 가계/비가계:비가계 확정/정산:정산 인수형태:단독인수 예금자보호대상:아니오 입찰계약여부:아니오 입찰계약종류코드:모집수수료유형2 입찰수의구분:수의계약				
보험료	685,500 원	납입주기	일시납	초회보험료	685,500 원
가상계좌	은행명	우리은행	계좌번호	29447049418735	

※ 상기에 기재된 가상계좌번호로 입금하셔야 보험계약이 정상적으로 체결됩니다. 상기 외의 다른 계좌로는 입금하지 않도록 유의하시기 바랍니다.  
 ※ 계약체결시 「전문금융소비자 여부 확인서」에 따라, 계약자 구분 값은 변동이 있을수 있습니다.

피보험자 사항

피보험자	씨엠디(주) ( 691-87-02407 )	관계	본인
------	-------------------------	----	----

원수급인 사항

원수급인	씨엠디(주) ( )	도급비율	100 %
------	------------	------	-------

보장사항

소재지사항	111-111 전국일원				
목적물	기타전기기기기구제조업				
	사업/공사명	제조직	근로자수		
	연간/공사 중 총임금	[KRW]225,688,832	조정계수	1	
	산재보험 가입여부	예	하청업체직원담보여부	예	

담보사항		유형	한중	보장금액	한중	보험료
기본	사용자 배상책임 보장_국내	1인당	KRW	200,000,000	KRW	656,755
		1사고당	KRW	500,000,000		

담보사항		유형	한중	보장금액
기본	사용자 배상책임 보장_국내	1인당	KRW	200,000,000
		1사고당	KRW	500,000,000

목적물	각급사무소				
	사업/공사명	사무직	근로자수		
	연간/공사 중 총임금	[KRW]87,200,000	조정계수	1, 씨엠디(주)	



지역단 채널영업부  
 지점 채널영업부  
 취급자 주식회사 디케이올산(보험대리점)(20121084080017)/최효선 (010-8986-3211)



증권번호	14020-	가계약번호	520000078202407199	인수심사번호	
	산재보험 가입여부	예	하청업체직원담보여부	예	
	아파트, 공공주택, 건물 경비 및 관리 여부	아니오			

담보사항		유형	환종	보장금액	환종	보험료
기본	사용자 배상책임 보장_국내	1인당	KRW	200,000,000	KRW	28,776
		1사고당	KRW	500,000,000		

담보사항		유형	환종	보장금액
기본	사용자 배상책임 보장_국내	1인당	KRW	200,000,000
		1사고당	KRW	500,000,000

**보험조건**

보험조건
근로자 재해보장 책임보험(국내) 보통약관
사용자배상책임 특별약관
날짜인식오류 부보장 추가약관
테러행위면책 특별약관
담보지역 : 대한민국
재판관할권 : 대한민국

※ 국내근재보험 기간계약의 경우 보통약관에 따라 만기 후 보험료를 정산해야 합니다.

**기타사항**

구비서류	구비서류	필요사유
	전년도 공사(제조)원가명세서	
	손익계산서	

위험고지	위험고지항목	고지내용
	근재보험에 가입하시는 공사 또는 작업의 내용 가운데, 고층외벽, 고소작업대 등 근로자가 추락하거나 넘어질 위험이 있는 장소에서 실시하는 작업이 있습니까?	아니오
	전기공사업을 수행하는 피보험자를 위한 기간(연간포괄)형태의 보험계약에 해당됩니까?	아니오
	보험가입대상에 한국전력 발주공사 또는 전기공사가 포함되어 있습니까?	아니오
	보험가입대상에 철탑과 관련된 공사나 작업이 포함되어 있습니까?	아니오
	근재보험에 가입하시는 공사 또는 작업의 내용 가운데, 수중(수변)에서 수행하는 업무가 있습니까?	아니오
	가입하고자 하는 상품과 관련하여 과거에 사고가 발생한 이력이 있습니까?	아니오
	보험가입대상인 건축 또는 건설공사에 철도 또는 통신과 관련된 작업이 포함되어 있습니까?	아니오



지역단 채널영업부  
 지점 채널영업부  
 취급자 주식회사 디케이올산(보험대리점)(20121084080017)/최효선 (010-8986-3211)



증권번호	14020-	가계약번호	520000078202407199	인수심사번호	
위험고지	위험고지항목			고지내용	

\* 위험고지항목과 고지하신 내용이 올바른지 확인하시고 계약자 확인란에 체크하여 주시기 바랍니다.

√체크해주세요

계약자 확인란

맞음  틀림

**안내** 방문판매 모범규준

1.본인은 ①방문판매인력의 소속과 성명 ②권유하고자 하는 상품의 종류 ③해당 방문 또는 전화가 판매를 권유하기 위한 것이라는 사실  
 ④상품을 소개하거나 계약체결을 권유할 목적으로 본인에게 연락하는 것을 금지하도록 요구할 수 있다는 사항,  
 해당 권리의 행사방법 및 절차를 미리 안내 받았습니다.  예

2.본인은 본 계약의 청약 이전에 야간(오후9시~다음날오전8시)시간 방문·전화권유 판매를 요청하였습니다.  예  아니오



지역단 채널영업부  
 지점 채널영업부  
 취급자 주식회사 디케이올산(보험대리점)(20121084080017)/최효선 (010-8986-3211)



증권번호	14020-	가계약번호	520000078202407199	인수심사번호	
------	--------	-------	--------------------	--------	--

**주의사항**

- 회사의 보장은 청약을 승낙하고 제1회 보험료를 받을때부터 약관이 정한바에 따라 개시됩니다.
- 인수심사 미필의 경우 청약이 거절될 수 있음에 유의하시기 바랍니다.
- 청약서만으로는 보험계약의 효력이 없으며 보험료 납입시 영수증을 교부받으셔야 하고, 전산발급된 증권내용을 확인후 같이 소지하셔야 합니다.
- 보험상품에 대한 설명을 충분히 듣고, 보험약관과 청약서부분을 전달 받았으며 청약사항에 이의가 없음을 확인합니다.
- 보험사기(고의사고,허위사고,피해과장,사고 후 보험가입 등)는 보험사기 특별법 및 형법상 금지된 범죄입니다.
- 보험계약자 또는 피보험자(보험대상자)가 미성년자인 경우 법정대리인이 서명하여 주시기 바랍니다. 사망을 보험사고로 하는 보험계약 체결시에 피보험자(보험대상자)가 만15세 이상인 미성년자의 경우 법정대리인과 피보험자 본인이 서명해 주시기 바랍니다.

(\*) 법정대리인(친권자) 관계( ), 성명 (인)  
 (\*) 법정대리인(친권자) 관계( ), 성명 (인)

법정대리인(친권자)1인이 서명한 경우]

본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다

법정대리인(친권자)관계( ), 성명 (인)

√자필서명해주세요

자필서명	계약자
성명	명판 및 직인
서명	

2023 년도 연간 손해보험 불완전판매율  
 최효선 : 0%  
 업계 평균 : 0.02%



지역단 채널영업부  
 지점 채널영업부  
 취급자 주식회사 디케이올산(보험대리점)(20121084080017)/최효선 (010-8986-3211)





## 보험계약 주요 체결 내용

보험회사	메리츠화재해상보험(주)	가계약번호	520000078202407199
영업담당자	채널영업부 채널영업부 주식회사 디케이올산(보험대리점)(20121084080017) ※ 불안전판매율, 보험계약유지율 등 상기 모집자에 대한 주요정보는 e-클린보험서비스(www.e-cleanins.or.kr)에서 조회하실 수 있습니다.		
보험기간	2024년 07월 19일 00:00 부터 2025년 07월 19일 00:00 까지		
보험상품명	근로자재해보장책임보험_국내		
보험계약관계자	보험계약자	씨엠디(주)	
	피보험자	씨엠디(주)	
	원수급인	씨엠디(주)	
보험료	685,500원	(납입주기 : 일시납)	

## 상품설명 내용에 대한 계약자 확인

### 주요내용 확인서

◇ 보험회사는 금융소비자보호법 등 관련법령에 따라 상품의 중요사항을 설명해야 하며, 소비자가 설명내용을 이해했다는 사실을 확인받아야 합니다. 아래 각 확인사항을 참고하여 충분히 설명 받으신 후, 자필서명을 진행하시기 바랍니다.

번호	주요 설명 내용	예	아니오
1	주계약 특약별로 <b>보험료, 보장하는 범위, 보험금이 지급되지 않는 사유(면책) 및 기간</b> 을 자세하게 확인 하여야 합니다. 같은 보험상품이라도 특약의 가입 개수에 따라 납입하는 <b>보험료</b> 가 달라질 수 있고 <b>보험기간</b> 도 주계약 특약에 따라 차이가 있을 수 있으니 유의하여야 합니다. 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? ▷ 청약서: 기본계약사항, 보장사항, 보험조건		
2	각 특약별 보장 내용을 충분히 청구하고, 귀하의 다른 보험계약, 가입 필요 및 보험료 부담 등을 고려하여 <b>가입 필요가 없는 특약은 제외할 필요가 있다</b> 는 부분에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? ▷ 청약서: 기본계약사항, 보장사항, 보험조건		
3	가입하신 특별약관(담보) 별 <b>보험금 지급 제한 사유</b> 및 이와 관련하여 <b>특히 유의해야 할 사항, 보험금 청구 및 지급절차</b> 등에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? ▷ 상품설명서: 보험금 지급 관련 유의사항		
4	청약서 상 <b>질문사항</b> 에 대해 <b>사실대로 답하지 않거나, 추후 직업·직무 등 변경</b> 시 지체 없이 <b>보험회사에 알리지 않을 경우 계약 해지 등 불이익이 발생할 수</b> 있습니다. 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? ▷ 상품설명서: 보험계약자의 의무의 계약전 알릴의무 및 위반에 따른		
5	보험계약 만기 또는 해약 시 납입하신 보험료 전부를 환급금으로 돌려준다고 안내 받으셨나요, <b>사업비 차감</b> 등으로 인해 <b>납입보험료 보다 환급금이 적을 수 있다</b> 고 안내 받으셨나요? ▷ 상품설명서: 보험계약 관련 유의사항의 계약의 해지사항		
6	계약자가 보험료를 납입기일까지 납입하지 않으면(연체), 보험회사는 <b>일정기간 이내에 보험료를 납입하지 않는 경우 보장을 받을 수 없다는 안내(납입최고)</b> 를 하며, 동 기간 내에 <b>보험료를 납입하지 않으면 계약이 해지될 수</b> 있습니다. 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? ▷ 상품설명서: 보험계약자의 의무의 보험료 납입의무, 납입연체에 따른 계약해지		
7	보험계약자는 <b>보험금을 지급받는 사람(수익자)을 지정</b> 할 수 있습니다. 보험금을 지급받는 사람(수익자) 지정방법 등 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? ▷ 상품설명서: 보험계약 관련 유의사항의 사망보험금 수익자의 지정에 관한 사항		
8	경제적 사정 등으로 보험가입금액을 줄이는(감액) 경우, 줄이는 부분만큼 해지시 차감되는 금액이 있어 <b>손실이 발생할 수</b> 있습니다. 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? ▷ 상품설명서: 기타유의사항의 계약변경에 관한 사항		
9	※청약철회 기한에 관한 사항은 모집자의 설명을 듣고 직접 기재하시기 바랍니다. 보험계약자는 보험증권을 받은 날로부터 <b>(15일)이내</b> (또는 청약의 한 날부터 30일 이내)에 <b>청약을 철회</b> 할 수 있습니다. ▷ 상품설명서: 청약철회에 관한 사항		



10	이 상품은 순수보장성 상품으로 <b>보험계약 만기시 지급받는 금액(만기환급금)이 없습니다.</b> 관련 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? ▷ 상품설명서: 만기환급금 등에 관한 사항		
11	<b>e-클린보험서비스(www.e-cleanins.or.kr)</b> 를 통한 <b>모집자의 주요정보가 조회가능</b> 한 내용에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? ▷ 상품설명서: 계약사항의 영업담당자		
12	가입하시는 금융상품은 예금자보호법에 따라 <b>해약환급금(또는 만기 시 보험금)에 기타지급금을 합한 금액이 1인당 "5천만원까지"</b> (본 보험회사의 여타 보호상품과 합산) 보호되고, 이와 별도로 본 보험회사 보호상품의 <b>사고보험금을 합산한 금액이 1인당 "5천만원까지"</b> 보호된다( <b>단,보험계약자 및 보험료 납부자가 법인인 보험계약은 보호되지 않습니다</b> )는 사실에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까?		
13	<b>상당, 민원, 분쟁조정 등의 처리 및 절차에 관한 사항</b> 에 대해 설명을 듣고 이해하셨습니까? ▷ 상품설명서: 보험계약자의 보호에 관한 사항		
14	<b>보험모집자의 업무범위(보험료, 고지의무 수령 가능 여부 등)</b> 에 대해 설명 듣고, 가입하고자 하는 상품이 해당 보험회사의 <b>상품이 맞는지</b> 또는 설명서에 기재된 보험설계사의 <b>성명이 실제 모집한 보험설계사와 일치하는지</b> 확인하셨습니까? ▷ 상품설명서: 계약사항		
15	금융소비자보호에 관한 법률 제 26조에 의거 <b>금융상품판매대리 중개업자의 고지사항에 대한 설명, 금융상품판매대리 중개업자라는 표지 또는 증표</b> 를 확인 하셨습니까? ▷ 금융상품판매대리/중개업자의 고지의무사항 안내		

- ◆ 본 상품에 대하여 **설명 받은 내용**과 **설명서의 내용**은 동일합니다.
- ◆ 보험계약자는 본 상품의 **중요 사항**을 모집자로부터 **충분히 설명 받았고, 설명 받은 내용을 이해하였음**을 확인합니다.
- ◆ 약관에는 **설명서보다 자세한 내용**이 기재되어 있으니, **약관상 세부 사항**을 **충분히 확인한 후 계약**하기 바랍니다.

**상품설명서 교부 및 설명확인** (영업담당자께서는 서명해주시기 바랍니다.)

영업담당자 **최효선** (은)는 보험상품에 대한 주요내용을 보험계약자(또는 대리인)인 **씨엠디(주)** 고객님께  
충분히 설명하고 상품설명서를 교부하였음을 확인합니다. √자필서명 해주세요

20	년	월	일	영업담당자	<b>(성명)</b>	<b>(서명날인)</b>
----	---	---	---	-------	-------------	---------------

**상품설명서 수령확인** (계약자께서는 서명해주시기 바랍니다.)

영업담당자 **최효선** (으)로부터 **상품설명서** 를 교부받고 충분한 **설명을 들었음** 을 확인합니다.  
또한, 본인이 가입하는 보험계약의 예금자보호여부 및 보호한도에 대하여 설명 듣고 이해하였음을 확인합니다. √자필서명 해주세요

20	년	월	일	보험계약자	<b>(성명)</b>	<b>(서명날인)</b>
----	---	---	---	-------	-------------	---------------



## 금융상품판매대리/중개업자의 고지의무사항 안내

### 관련법규

법	금융소비자보호에 관한 법률 제26조 (금융상품판매대리/중개업자의 고지의무 등)
시행령	금융소비자보호에 관한 법률 시행령 제24조 (금융상품판매대리/중개업자의 고지의무 등)
감독규정	금융소비자보호에 관한 감독규정 제23조 (금융상품판매대리/중개업자의 고지의무 등)

### 금융상품판매대리/중개업자의 고지의무에 대한 고객확인사항

번호	고객확인사항
1	금융상품판매대리/중개업자(보험설계사, 보험대리점, 보험중개사)가 대리/중개할 수 있는 보험회사의 명칭을 확인하시길 바랍니다.
2	금융상품판매대리/중개업자가 1개의 보험회사 상품만을 취급할 수 있는지 다수의 보험회사 상품을 함께 취급할 수 있는지 확인하시길 바랍니다.
3	금융상품직접판매업자(보험회사)로부터 금융상품 계약체결권을 부여받지 않은 모집종사자의 경우 판매대리/중개업무가 불가합니다.
4	금융소비자보호에 관한 법률 제44조 및 제45조에 따라 금융상품판매업자등이 고의 또는 과실로 법을 위반하여 금융소비자에게 손해를 발생시킨 경우 그 손해를 배상할 책임이 있습니다. 설명의무 (법률19조)를 위반하여 금융소비자에게 손해를 발생시킨 경우 금융상품판매업자등이 고의 및 과실이 없음을 입증한 경우에는 손해배상 책임이 발생하지 않습니다.
5	금융상품판매대리/중개업자는 금융소비자로부터 투자금, 보험료 등 계약의 이행으로서 급부를 받는 행위를 할 수 없습니다. 단, 보험회사로부터 급부수령에 관한 권한을 부여받은 경우로서 법령에서 정한 행위는 제외합니다.
6	금융소비자보호에 관한 법률 시행령 제23조2항1호 각 목에 따른 위탁계약을 체결한 경우 (다른 금융상품판매대리/중개업자에 재위탁하는 경우) 위탁한 금융상품판매대리/중개업자의 명목과 위탁받은 업무내용을 확인하시길 바랍니다.
7	금융소비자가 제공한 신용정보 또는 개인정보는 보험회사가 보유 및 관리합니다.
8	<p>e-클린보험서비스 (<a href="http://www.e-cleanins.or.kr">www.e-cleanins.or.kr</a>)를 통하여 아래에 해당하는 모집종사자의 주요 정보를 조회할 수 있습니다. (청약서, 상품설명서, 증권 등에 기재된 모집종사자의 고유번호 확인 후 입력)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 「보험업법」에 따른 보험설계사의 이력</li> <li>- 「보험업법」에 따른 영업정지, 등록취소 또는 과태료</li> <li>- 「보험사기방지특별법」에 제2조제1호에 따른 보험사기행위에 대한 3개월 이상의 업무정지</li> <li>- 「보험업감독규정 제9-4조의2제7호」에 따른 불완전판매비율 및 계약유지율</li> </ul>
9	<p>금융상품판매대리/중개업자로부터 자신이 금융상품판매대리/중개업자라는 사실을 나타내는 표지 또는 증표를 필히 확인하시길 바랍니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 법인 : 사업장 및 인터넷 홈페이지에 게시</li> <li>- 개인 : 증표를 금융소비자에게 직접 제시</li> <li>* 표지 또는 증표는 등록기관, 등록번호, 등록기관의 기관장 직인 등 포함되어야 함</li> </ul>

※ 금융상품판매대리/중개업자가 제시한 증표 또는 표지를 보시고 메리츠화재를 대신하여 메리츠화재 상품을 판매할 수 있는 자격을 갖추었는지 필히 확인하시길 바랍니다.

가계약번호 : 520000078202407199

본 확인서는 「금융소비자 보호에 관한 법률」 제17조 제1항에 따라 보험계약자의 일반·전문금융소비자 여부를 확인하기 위한 내용으로, 전문금융소비자에 해당하시는 경우 작성하여 주시기 바랍니다.

- 일반금융소비자란 전문금융소비자가 아닌 금융소비자를 의미합니다.
- 전문금융소비자란 금융소비자 보호에 관한 법률 제2조제9호에 따라 금융상품에 관한 전문성 또는 소유자산규모 등에 비추어 금융상품계약에 따른 위험감수능력이 있는 금융소비자를 의미합니다.

(예) 국가, 한국은행, 금융회사, 주권상장법인, 지방자치단체, 금융협회, 공공기관, 지방공기업, 보험관계단체, 보험설계사·대리점 및 중개사 등 보험모집중개사, 단체보험을 체결하고자 하는 자 및 동일한 회사·사업장·조합 등 5인 이상의 근로자를 고용하고 있는 단체 등

- 관계법규 등의 확인을 거쳐 전문금융소비자 여부를 판정하며, 필요시 이를 확인할 수 있는 증빙자료 제출을 요구할 수 있습니다.
- 또한, 일반금융소비자와 동일한 대우를 받고자 하는 전문금융소비자의 경우, 관계법규에 따라 일반금융소비자로 전환 (동일한 대우) 가능한지 확인하여야 합니다.

√ 1. 전문금융소비자 여부 확인

- 전문금융소비자 여부 확인할 수 있는 기관이나 법인, 단체명을 정확히 기재하여 주시기 바랍니다.

√체크해주세요

국가·지자체·공공기관 및 법인·단체 등	기관·법인 및 단체명	
보험설계사·대리점 및 보험중개사 등	소속회사 또는 법인명	
기타(동일한 회사·사업장 조합 등 5인 이상의 근로자를 고용하고 있는 단체)	해당사항 기재	

- 일반금융소비자와 동일한 대우를 받기 원하시면 체크해주시기 바랍니다. (\* 전문금융소비자만 해당)

√체크해주세요

「금융소비자 보호에 관한 법률 시행령」 제2조제7항제3호(투자성 상품의 경우 제2호 포함)에 해당하는 전문금융소비자로, 관계법규에 따라 귀사로부터 일반금융소비자와 동일한 대우를 받고자 함.

√ 2. 일반금융소비자 여부 확인

√체크해주세요

일반금융소비자로 위의 내용 해당사항 없음.

20    년    월    일

메리츠화재해상보험 귀중

√자필서명해주세요

구분	성명	서명날인	구분	성명	서명날인
보험계약자	씨엠디(주)		법정대리인 1		
			법정대리인 2		

[법정대리인(친권자) 1인만 서명한 경우] 본인은 다른 법정대리인(친권) 1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.



# 계약서류 수령확인서

가계약번호 : 520000078202407199

이 확인서는 금융소비자 보호에 관한 법률 제 23조(계약서류의 제공의무)에 따라 계약체결시 금융소비자에게 계약서류(청약서부분, 약관)를 지체 없이 제공했는지 여부를 확인하기 위해 작성되었습니다.

## 영업담당자 서명

영업담당자 확인	영업담당자 <u>최효선</u> (은)는 위 내용에대하여 보험계약자 <u>씨엠디(주)</u> 님께 중요사항에 대하여 충분히 설명하고 <b>계약서류(청약서부분, 약관)를 지체 없이 제공</b> 하였습니다.
	_____ 년 ____ 월 ____ 일
	(성명)
	(서명날인)

## 보험계약자 서명

보험계약자 확인	영업담당자 <u>최효선</u> (은)로부터 <b>계약서류(청약서부분, 약관)를 지체 없이 제공받고</b> 중요사항에 대하여 충분히 설명받고 이해하였음을 확인합니다.
-------------	---

※ 단, 상품설명서는 일반금융소비자에 한하여 제공됩니다.

20 \_\_\_\_ 년 \_\_\_\_ 월 \_\_\_\_ 일

## 메리츠화재해상보험 귀중

√자필서명해주세요

구분	성명	서명날인	구분	성명	서명날인
보험계약자	씨엠디(주)		법정대리인 1		
			법정대리인 2		

[법정대리인(친권자) 1인만 서명한 경우] 본인은 다른 법정대리인(친권) 1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다.



고객콜센터  
홈페이지

1566-7711  
www.meritzfire.com

영업담당자

채널영업부  
주식회사 디케이울산(보험대리점)(20121084080017)/최효선  
(010-8986-3211)

발행정보

2024.07.19 11:22:36  
주식회사 디케이울산