

청약서



국내근재

■ 기본사항

설계번호	F-2024-0475787	설계일자	2024.07.26	전계약번호	
보험기간	2024.08.11 24:00 부터 2025.07.31 24:00 까지				
계약자	계약자	주식회사루브캡이엔에스 (140-81-24895)			
	주소	(151-15) 경기 시흥시 마유로20번길 65, 시화공단 614호			
	연락처	02-807-0295	E-mail	lubcap@naver.com	
조정계수업체	조정계수업체	(주)에스에프에이(609-81-35227)			
피보험자	피보험자	주식회사루브캡이엔에스(140-81-24895)			
총보험료	206,400원	납입방법	일시납	납입하실보험료	206,400원

■ 보장사항

보장명	보장조건			
사용자배상	1인당 보상한도액	WON 300,000,000	1사고당 보상한도액	WON 500,000,000

◆ 보장대상1

사업장명	LS전선 해저5동 턴테이블 제작 및 설치
사업장 소재지	(258-12) 강원 동해시 대동로 215 (송정동)
사업종류	기계장치공사
기타사업종류	기계설비공사(제외:호이스트,승강기,건설용리프트설치/해체공사)
연간임금/노무비	WON 111,600,000

■ 가입약관

1.근로자재해보장책임보험 보통약관(국내근재)	2.사용자배상책임보장 특별약관
3.날짜인식오류 보장제외 추가약관	

■ WORDING / 특기사항

(주) 루브캡 이엔에스의 공사노무비로 (주) 루브캡 이엔에스의 근로자사고시 보상합니다※ 상기에 명시되지 않은 모든 업체의 근로자는 보상되지 않습니다.

■ 보험가입사항

보험가입사항 (회사명 / 보험종목 / 가입기간 / 보장사항 / 보험료) :

■ 보험가입 유의사항 (공통)

이 상품에 대한 최저보험료는 따로 정한 경우를 제외하고 매 증권당 20,000원 으로 합니다.

본인은 청약서에 기재된 내용 및 약관의 주요내용에 대해 설명하고 청약서 부분 및 약관을 전달 하였습니다. 청약서에 기재된 내용과 사고발생시 조사한 내용이 다를 경우 보상받을 수 없는 경우가 있음을 분명히 안내하였습니다. 년 월 일 계약담당자 : (서명/인)	금융소비자보호법에 따라 약관과 청약서를 제공받아 그 내용을 이해 하고 약관과 기재된 청약사항에 이의가 없음 을 확인합니다. ※ 증권수령방법: <input type="checkbox"/> 직접전달 <input type="checkbox"/> E-MAIL(), <input type="checkbox"/> 기타() 년 월 일	계약자 자필서명란
◇ 보험수익자 지정·변경관련 주 약정여부 선택 가약정(선택사항)	약정함 <input type="checkbox"/> 약정하지 않음 <input type="checkbox"/>	·(약정함을 선택한 경우) 본인(보험계약자)이 사망한 경우에는 상속인 등 승계인이 보험수익자 지정·변경권을 행사합니다. (서명)
		※ 위 약정이 없는 경우 상법 제733조 제2항에 따라 보험계약자가 보험수익자 지정하지 않고 사망한 때에는 피보험자를 보험수익자로 하며, 보험계약자가 수익자를 변경하지 아니하고 사망한 때에는 보험수익자의 권리가 확정됩니다.

※ 1. 보험계약의 이해당사자(계약자, 피보험자, 수익자 등)의 관계에 따라 세법에 의거하여 과세될 수 있습니다.

2. 청약서만으로는 보험계약의 효력이 없으므로 보험료 영수증 및 증권 내용을 확인후 청약서, 증권, 영수증을 모두 보관하셔야 합니다.



시흥지점 보험모집자명 : 김숙현

☎ 010 - 8313 - 1984 FAX 0507 - 771 - 3053

H.P 010 - 8313 - 1984

콜센터 1588-5656

www.hi.co.kr

다음 Page에 계속



발행일 : 2024. 07. 26 / 발행자 : 김숙현(9A0459)

문서번호 : GI-09-244

계약번호 : F20240475787

계약자 : 주식회사루브캡이엔에스

청약서

■ 계약전 알릴 의무사항

- ☉ 보험계약자, 피보험자 또는 이들의 대리인은 청약서(질문서포함)의 기재사항에 대하여 알고있는 사항을 사실 그대로 빠짐없이 알려야 합니다. 만약 사실대로 알리지 않거나 사실과 다르게 알린 경우에는 **보험가입이 거절**될 수 있으며, 특히 그 내용이 『중요한 사항』에 해당하는 경우에는 보험계약자 또는 피보험자(보험대상자)의 의사와 관계없이 **보험약관상 계약이 해지되거나 보장이 제한**될 수 있습니다.
- ☉ 보험계약자, 피보험자 또는 이들 대리인의 사기행위가 있는 경우 이 계약은 무효이며, 이 경우 보험료는 돌려드리지 않습니다.
- ☉ 보험기간이 시작된 이후라도 보험료를 받기전에 발생한 손해는 보상하지 않습니다(후수납보증제외).
- ☉ 회사는 다른 보험가입내역에 대한 계약 전·후 알릴 의무 위반을 이유로 계약을 해지하거나 보험금 지급을 거절하지 않습니다.

■ 가지급보험금제도

- ☉ 가지급보험금제란 보험사고로 인한 피보험자 또는 손해배상청구권자의 생활안정, 생계유지, 경제적·금전적 어려움을 해소하기 위해 법령, 약관 및 보험종목에 따라 지급가능한 범위내에서 산정한 보험금을 가지급해드리는 제도입니다.
- ☉ 상기 가지급보험금은 약관이나 보험종목에 따라 산정액이 다를 수 있으며, 가지급보험금이 지급되지 아니하는 경우도 있사오니 궁금하신 사항은 당사 콜센터(☎02-1588-5656)나 해당지역 보상센터로 문의해주시면 자세히 안내해드리겠습니다.

■ 예금자 보호안내

- ☉ 이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하지 않습니다.

■ 기타

- ☉ 보험계약 체결과 관련한 특별이약제공 행위는 보험업법에 의하여 처벌받을 수 있습니다.
- ☉ 금융감독원 보험 모집질서 위반행위 신고센터
 - 전화 : 1332 - 인터넷 : www.fss.or.kr
- ☉ 사고접수, 보험처리 등 보험계약 관련 문의
 - 전화 : 1588-5656 - 인터넷 : www.hi.co.kr

■ 수납사항

현금	입금일	은행명	입금자	입금금액			
카드	승인일	카드번호	승인번호	금액			
어음	발행일	어음번호	만기일	금액	결제은행		
영수증 번호	보험료 입금 계좌번호			국민은행 - 72699072590678			

※본 계약서류는 관계 법령 및 당사 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.



시흥지점 보험모집자명 : 김숙현
 ☎ 010 - 8313 - 1984 FAX 0507 - 771 - 3053
 H.P 010 - 8313 - 1984
 콜센터 1588-5656
 www.hi.co.kr



발행일 : 2024. 07. 26 / 발행자 : 김숙현(9A0459)
 문서번호 : GI-09-244

현대해상화재보험주식회사 귀중

계약자 : 주식회사루브캡이엔에스
계약번호 : F20240475787
상품명 : 국내근재
보험기간 : 2024년 08월 11일부터 2025년 07월 31일까지
계약일 : 2024년 07월 26일

본 업체(본인)는 상기 계약에 대하여 「금융소비자 보호에 관한 법률」 제23조(계약서류의 제공의무)와 동법 시행령 제22조(계약서류의 제공)와 관련하여 아래의 계약서류를 제공받았음을 확인합니다.

- 아 래 -

- 청약서
- 약관
- 설명서 및 핵심설명서(전문금융소비자 제외)
- 보험증권

전문금융소비자란?

금융상품에 관한 전문성 또는 소유자산규모 등에 비추어 금융상품 계약에 따른 위험감수능력이 있는 금융소비자로 보험업법 제2조(정의), 보험업법 시행령 제6조의2(전문보험계약자의 범위 등) 또는 보험업감독규정 1~4조의2(전문보험계약자의 범위)에서 정한 국가, 한국은행, 대통령령으로 정하는 금융기관, 주권상장법인, 지방자치단체, 단체보험 계약자, 기업성보험 계약자 등을 말합니다.

확인일 :

계약자 : (인/서명)

