

보험증권 Insurance Policy

이 증권은 금융소비자의 권익 보호를 위해 「금융소비자 보호에 관한 법률」에 의거, 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공된 자료입니다.

보험종목 Policy Type	근로자재해보장책임보험 Occurrence Basis (I) - 손해사고기준		
증권번호 Policy No.	400D230408	신규 New	전 증권번호 Expiring Policy No.
계약일자 Date of Contract	2023-12-27		
보험계약자 Policy Holder	성명 Name	주식회사 세광콘트롤 (177-87-03157)	
	주소 Address	충청남도 아산시 음봉면 월암로 395	
피보험자 Insured	성명 Name	주식회사 세광콘트롤 / 각 원청업체 / 각 하도급업체 / (주)에스에프에이	
	주소 Address	충청남도 아산시 음봉면 월암로 395	
기업형태 Form of Business	법인 Corporation		
사업종류 Type of Business	제조업		
보험기간 Policy Period	2023년 12월 27일	부터	2024년 12월 27일
	From	December 27, 2023	To
	이 보험증권에 기재된 발행지의 표준시를 기준으로 합니다.		
	00:01 A.M.	Standard Time at your mailing address shown above.	
보상위험 Risks	사용자배상책임		
담보사항 Covered	반도체 설비 제조 및 설치		
보상한도액 Limit of Liability	대인 KRW 200,000,000.-1인당 / KRW 500,000,000.-1사고당		
공제금액 Deductible	없음		
담보지역 및 관할법원 Territory/Jurisdiction	대한민국		
보험료 Premium	산출기초 Rating Calculation	예상 임금액(2023) : KRW 636,465,393.- (의주가공비 포함)	
	총 보험료 Total Premium	KRW 2,106,700.-	분납사항 Installment
특약/배서 사항 Riders/Endorsement Attachment to this Policy	근로자재해보장책임보험 Occurrence Basis (I) - 손해사고기준 - 근로자재해보장책임보험 보통약관 - 날짜인식오류 보상 제외 추가약관 - 테러행위 보상 제외 특별약관 - 사용자배상책임 특별약관 - 제제위반 부담보 특별약관 - 학대 또는 성추행 부담보 특별약관 - 전염성 질병 보상 제외 특별약관		
전제조건 Subjectivities	* The premiums (rates) are valid subject to 'No deterioration of loss record prior to inception date'. (상기 보험료는 보험 개시일 이전 사고이력 변동 없음을 조건 하에 유효함.) * 사용자배상책임의 담보 대상 : (주)세광콘트롤 근로자 및 (주)세광콘트롤의 하도급업체의 생산직 * 하도급업체 근로자의 담보 장소 : (주)세광콘트롤 제조설비 설치현장 및 (주)세광콘트롤 사업장 * 단 하도급업체 근로자의 경우, (주)세광콘트롤의 감독 중 발생한 사고 외에 담보하지 않음.		

우리회사는 뒷면에 기재된 보통약관 및 특별약관과 기타 이 증권의 정한 바에 따라 위와 같이 보험계약을 체결하였음이 확실하므로 그 증거로 본 증권을 발행합니다. IN WITNESS WHEREOF, ACE American Fire and Marine Insurance Company has caused this policy to be signed by its president or authorized representative, and countersigned on the Declarations page by a duly authorized representative.

날짜(Date) 2023년 12월 27일 December 27, 2023

에이스아메리칸화재해상보험주식회사, 처브그룹 컴퍼니
ACE American Fire and Marine Insurance Company Korea, A Chubb Company
대표자 모재경(Jae-Kyung Mo)

대한민국정부
인 지 세
1 0 0 원 정
종로세무서
후 납 승인
2017-36191호

취급자/대리점 Producer/Agency	법인보험	모집자 코드 Producer code	700694 / A2021936
담당자 성명 Person In charge	전홍규	연락처 Contact Number	02-743-3026
고유번호	20050569020017		