

영업배상책임보험 청약서



■ 한화손해보험주식회사 귀중

본 청약서의 뒷면에 기재된 내용을 잘 읽고 사실대로 작성하여 보험계약을 청합니다.

가입설계번호 :

상 품 명	영문배상책임보험(CGL)(I)	청약일자	년 월 일	증권번호
계 약 자				
피보험자				
보험기간	년 월 일 00:01시부터	년 월 일 00:01시까지	년 개월 일	개인정보모집경로(기타)
이 보험계약에 기재된 증권발생지의 표준시를 기준으로 합니다.				

1. 소재지

[1] 담보위험 : 시설소유(관리)자배상책임

▶ 목적물사항

순번	목적물명	목적물내역	산출기초
1	대학생현장실습		인원수: 명

▶ 담보내역

순번	담 보 명	세 부 내 역	화폐	보 상 한 도 액	자기부담금	목적물 순번
1	시설소유(관리)자담보		WON	대인대출일괄 1사고당 00,000,000	100,000	1
2	구내치료비담보		WON	대인 1인당 10,000,000	0	1
			WON	대인 1사고당 10,000,000	0	

〈 보험약관 및 조건 〉

영문배상책임보험 (I) 보통약관

Commercial General Liability Policy (I) – Occurrence Basis

Medical Payment Coverage

Millennium Exclusion Clause

▶ 보험료 및 분납내역

[보험료] WON [분납사항] 일시납 1회차(100%)) WON

보험수익자 지정,변경 관련 추가 약정

약정함□

약정하지 아니함□

★ 본 청약서는 계약자, 피보험자(보험대상자) 본인이 사실대로 직접 작성하였으며, 피보험자(보험대상자)의 서면상 동의를 얻어 청약하였고, 보험약관, 계약자보관용청약서를 받았으며, 약관의 주용내용 및 품질보증에 대한 안내를 받았음을 확인합니다.

★ 계약 전 알릴 의무사항에 대한 답변내용은 사실과 일치하여, 보험계약자 및 피보험자(보험대상자) 본인이 직접 작성하였음을 확인합니다. 또한 귀사가 이 시항과 관련하여 필요시에는 별도의 확인을 할 수 있는 것에 동의합니다.

★ 본인(보험계약자)이 보험수익자 지정・변경 추가약정에 약정함을 선택하고 사망한 경우, 상속인 등 승계인이 보험수익자 지정・변경권을 행사하는 것에 동의합니다.

★ 본인 계좌정보를 기재한 경우 보험료를 이제 계좌에서 출금 이제하는 것에 동의합니다

가상계좌

즉시출금 은행 계좌 예금주 서명

공동인수

구분	성명	서명(날인)
보험계약자		
피보험자	현장실습 참가자 및 실습기관	
법정대리인		
법정대리인		

★ 계약자 또는 피보험자가 미성년자인 경우 법정대리인이 서명하시기 바랍니다

본인은 다른 법정대리인(친권자)1인과 협의 하에 공동으로 친권을 행사합니다.

★ 보험사기(고의사고, 혐의사고, 피해과장, 사고후 보험가입 등)는 형법상 금지된 행위입니다.