

보험증권

자원봉사 종합보험

계약번호 : 82403604594000

계약자	사단법인 양평군종합자원봉사센터 (12550) 경기 양평군 양평읍 중앙로111번길 *****	계약자번호	469-82-00199
피보험자	사단법인 양평군종합자원봉사센터	피보험자번호	469-82-00199
보험기간	2024.05.01 00:01 ~ 2025.05.01 00:01	청약일	2024.04.25
첫회보험료	4,401,500 원 (1회 /일시납)	총보험료	4,401,500 원

가입내역

목적물	목적물명	Volunteer		
	소재지	(12550)경기 양평군 양평읍 중앙로111번길 34-23 (공흥리, 양평행복플러스센터)		
	목적물명	Volunteer	15세이상피보험자수	5211
	15세미만피보험자수	1737	자원봉사단체구분코드	A 자원봉사자 공급단체
	피보험자인원수	6948		

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
자원봉사활동중상해 후유장해	KRW	200,000,000	833,770
자원봉사활동중 자연재해사망	KRW	500,000,000	22,590
자원봉사활동중 식중독보상금(2일이상 입원)	KRW	1,000,000	12,720
자원봉사활동 중 상해통원일당보장	KRW	50,000	431,820
자원봉사활동중 화상수술보상금	KRW	2,000,000	5,700
자원봉사활동중 화상진단비(2도이상)	KRW	2,000,000	541,390
의사상자 상해위험	KRW	2억	3,340
자원봉사활동중 뺑소니,무보험차상해 후유장해	KRW	500,000,000	69,490
자원봉사활동중상해 입원일당	KRW	70,000	437,730
자원봉사활동중 성폭력범죄보상금	KRW	10,000,000	7,020
자원봉사활동중 뺑소니,무보험차상해 사망	KRW	500,000,000	104,220
자원봉사활동 중 얼굴성형비용 (얼굴성형비용 사고당 보상한도)	KRW	5백만	6,950
자원봉사활동중 사회재난(감염병 제외) 확장보상(사망) 특별약관	KRW	200,000,000	20,010
자원봉사자 배상책임 (자원봉사자 배상책임 사고당 보상한도)	KRW	200,000,000	117,430
자원봉사자 배상책임 (자원봉사자 배상책임 사고당 자기부담금)	KRW	20,000	
시설소유 구내치료비	KRW	100,000,000	1,390

우리는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2024년05월14일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세 100원
서초세무서장
후 납 승인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 강항상

Tel : 2-758-7918/010-4331-8405

mail : hangsang.jang@samsung.com

보험증권

자원봉사 종합보험

계약번호 : 82403604594000

계약자	사단법인 양평군종합자원봉사센터 (12550) 경기 양평군 양평읍 중앙로111번길 *****	계약자번호	469-82-00199
피보험자	사단법인 양평군종합자원봉사센터	피보험자번호	469-82-00199
보험기간	2024.05.01 00:01 ~ 2025.05.01 00:01	청약일	2024.04.25
첫회보험료	4,401,500 원 (1회 /일시납)	총보험료	4,401,500 원

가입내역

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
자원봉사활동중 골절수술비	KRW	2,000,000	284,740
시설소유자	KRW	500,000,000	1,390
시설소유자 (사고당 자기부담금)	KRW	100,000	
자원봉사활동중 성폭력범죄상해 보상금	KRW	5,000,000	140
천재지변 구내치료비 확장보상 재추가 특별약관	KRW	100,000,000	1,390
자원봉사자 자기차량손해 자기부담금 지원비용보장 (사고당/차량당 보상한도)	KRW	500,000	1,390
자원봉사자 자기차량손해 자기부담금 지원비용보장 (Loss Cap)	KRW	5,000,000	
자원봉사활동중 교통사고처리지원금 II (자가용, 동승자 포함) 특별약관	KRW	50,000,000	94,630
자원봉사활동중 특정감염병보상금	KRW	1,000,000	6,260
자원봉사활동중상해 사망	KRW	200,000,000	797,060
자원봉사활동 중 골절치료비	KRW	2,000,000	597,540
자원봉사자 정신적 피해 소송비용(민사소송 공격/방어비용) (총보상한도)	KRW	500,000,000	1,390
자원봉사자 정신적 피해 소송비용(민사소송 공격/방어비용) (사고당 보상한도)	KRW	10,000,000	
자원봉사자 정신적 피해 소송비용(민사소송 공격/방어비용) (민사소송공격 자기부담금)	KRW	500,000	
자원봉사자 정신적 피해 소송비용(민사소송 공격/방어비용) (방어비용 자기부담금)	KRW	0	
보험료합계			4,401,500

사용된약관

자원봉사 종합보험 보통약관

우리는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2024년05월14일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세 100원
서초세무서장
후납 승인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 장항상

Tel : 2-758-7918/010-4331-8405

mail : hangsang.jang@samsung.com

보험증권

자원봉사 종합보험

계약번호 : 82403604594000

계약자	사단법인 양평군종합자원봉사센터 (12550) 경기 양평군 양평읍 중앙로111번길 *****	계약자번호	469-82-00199
피보험자	사단법인 양평군종합자원봉사센터	피보험자번호	469-82-00199
보험기간	2024.05.01 00:01 ~ 2025.05.01 00:01	청약일	2024.04.25
첫회보험료	4,401,500 원 (1회 /일시납)	총보험료	4,401,500 원

사용된약관

- 자원봉사활동중 자연재해사망 특별약관
- 자원봉사활동중 식중독 진단비 특별약관
- 자원봉사활동중 화상수술비 특별약관
- 자원봉사활동중 화상진단비(2도이상) 특별약관
- 자원봉사활동중 뺑소니,무보험차 상해 후유장애 특별약관
- 자원봉사활동중 성폭력범죄보상 특별약관
- 자원봉사활동중 뺑소니,무보험차 상해 사망 특별약관
- 자원봉사활동중 사회재난(감염병 제외) 확장보상(사망) 특별약관
- 구내치료비 추가특별약관
- 자원봉사활동중 골절수술비 특별약관
- 시설소유(관리)자 배상책임 특별약관
- 자원봉사활동중 성폭력범죄 상해 보상 특별약관
- 자원봉사자 자기차량손해 자기부담금 지원비용보장 특별약관
- 자원봉사활동중 교통사고처리지원금(자가용, 동승자 포함) 특별약관(II)
- 자원봉사활동중 특정감염병 진단비 특별약관
- 자원봉사자 정신적 피해 소송비용 특별약관(민사소송 공격/방어비용)
- 자원봉사자 교차배상책임 특별약관

기타사항

갱신계약여부	예	전계약번호	00082303113805000
납입주기	일시납	다른보험가입여부	아니오
단체계약유형코드	3종단체(규약단체)	단체(성)보험계약여부	예
인원변동보험료정산주기코드	보험기간종료후		

우리는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2024년05월14일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세 100원
서초세무서장
후 납 승인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 강항상

Tel : 2-758-7918/010-4331-8405

mail : hangsang.jang@samsung.com

보험증권

자원봉사 종합보험

계약번호 : 82403604594000

계약자	사단법인 양평군종합자원봉사센터 (12550) 경기 양평군 양평읍 중앙로111번길 *****	계약자번호	469-82-00199
피보험자	사단법인 양평군종합자원봉사센터	피보험자번호	469-82-00199
보험기간	2024.05.01 00:01 ~ 2025.05.01 00:01	청약일	2024.04.25
첫회보험료	4,401,500 원 (1회 /일시납)	총보험료	4,401,500 원

계약관련자

계약관련자	계약관련자번호	계약관련자명
피보험자	469-82-00199	사단법인 양평군종합자원봉사센터

추가기재사항

- 2024년 자원봉사종합보험 통합계약
- 발주자 : 한국중앙자원봉사센터
- 공고명 : 자원봉사종합보험 통합계약 (제 2024/005호)
- 15세 이상 681원, 15세미만 491원 (1인당, VAT면세)
- 계약기간 : 2024/05/01 (00:00) ~ 2025/04/30 (24:00)
사고발생일 기준
- 시설소유관리자배상/구내치료비
- 자원봉사센터 주최 행사 담보
- 행사 : 자원봉사활동, 자원봉사자교육, 자원봉사축전
등과 같은 외부 행사를 포함함.
- 자원봉사활동을 하는 동안의 정의
- 자원봉사활동(정규활동, 특별활동을 포함하며 이하 같습니다)에 직접 참여 중
- 자원봉사활동 시작 전 또는 종료 후에 활동장소에 있는 동안
- 자원봉사활동을 위한 활동장소와 피보험자의 주소지와의 통상적인 경로 통행 중
- 상해통원일당 30일 한도, 상해 입원일당 180일 한도,

우리는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2024년05월14일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사장

李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세 100원
서초세무서장
후 납 승인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 강항상

Tel : 2-758-7918/010-4331-8405

mail : hangsang.jang@samsung.com

보험증권

자원봉사 종합보험

계약번호 : 82403604594000

계약자	사단법인 양평군종합자원봉사센터 (12550) 경기 양평군 양평읍 중앙로111번길 *****	계약자번호	469-82-00199
피보험자	사단법인 양평군종합자원봉사센터	피보험자번호	469-82-00199
보험기간	2024.05.01 00:01 ~ 2025.05.01 00:01	청약일	2024.04.25
첫회보험료	4,401,500 원 (1회 /일시납)	총보험료	4,401,500 원

추가기재사항

5. 정신적피해담보의 경우, 사고당 1천만원 한도, 연간 총보상한도는 5억원
- 연간총보상한도의 경우 2024년 자원봉사종합보험 통합계약 전체 한도로 적용
- 자기부담금 : 민사소송 공격비용 50만원, 민사소송방어비용 0원
6. 교통사고처리지원금(2)의 경우 자동차(이륜차제외)로 자원봉사활동 중,
제3자에 상해를 입혀 형사합의금을 아래 한도로 지원
(사망시 최대 5천만, 부상시 최대 5천만, 후유장해시 최대 3천만)
7. 기타
- 관계법령에 의거, 15세 미만 사망담보 제외

- ※ 보험증권은 계약체결의 증거로 발행되는 것이며, 실제 계약내용은 계약청약서 및 보험약관을 따릅니다.
- ※ 이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하되, 보호 한도는 본 보험회사에 있는 귀하의 모든 예금보호 대상 금융상품의 해약환급금 (또는 만기 시 보험금이나 사고보험금)에 기타지급금을 합하여 1인당 "최고 5천만원"이며, 5천만원을 초과하는 나머지 금액은 보호하지 않습니다. 본 보험회사가 예금등 채권의 지급경지후 파산하게 되는 경우, 예금보험공사가 보험계약자 1인당 해약환급금(또는 만기시 보험금이나 사고보험금)에 기타지급금을 합한 금액을 최고 5천만원까지 보호합니다. 다만, 보험계약자 및 보험료납부자가 법인인 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하지 않습니다. 위 내용은 예금자보호법 및 관련 법령의 개정에 따라 달라질수 있음을 알려드리며, 자세한 내용은 영업점에 비치된 예금자보호 안내책자 등을 참고하거나 예금보험공사(☎1588-0037, www.kdic.or.kr) 로 문의하시기 바랍니다.
- ※ 본 보험증권은 보험료를 납입하고 회사 소정의 납입영수증이 발급되어야만 유효합니다.

우리는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2024년05월14일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장李文華



삼성화재

대한민국정부
인지세 100원
서초세무서장
후 납 승인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 강항상

Tel : 2-758-7918/010-4331-8405

mail : hangsang.jang@samsung.com