

DB손해보험 2025 한의사 의사 및 병원 배상책임보험 신규 가입신청서

1. 보험계약 기본정보

보험기간	20 년 월 일 (24:00) - 20 년 월 일 (24:00)	
피보험자	한의원명	사업자등록번호
주민번호	면허번호	e-mail 주소
전화번호	팩스번호	휴대폰번호
의원주소	()	
타사보험 가입경력	<input type="checkbox"/> 신규가입	<input type="checkbox"/> 가입경력 있음
전년도 사고이력 (신규가입 시 미기재)	<input type="checkbox"/> 손해액(백만원)	<input type="checkbox"/> 무사고 확인 (신규가입 시 미기재) <input type="checkbox"/> 3년 이상 무사고 <input type="checkbox"/> 2년 이상 무사고 <input type="checkbox"/> 전년도 무사고

2. 의사 및 병원 배상책임보험

(1) 보통약관 (기본담보)

보상한도액	1청구당 5천만원 / 연간 총 1억원	1청구당 1억원 / 연간 총 2억원
1청구당 공제금액	<input type="checkbox"/> Case 1 286,200원 <input type="checkbox"/> Case 2 241,500원 <input type="checkbox"/> Case 3 219,800원	<input type="checkbox"/> Case 4 321,200원 <input type="checkbox"/> Case 5 270,500원 <input type="checkbox"/> Case 6 248,700원

* 공제금액 : 보험사고시 손해액의 본인부담금을 말하며, 해당 공제금액 초과 손해에 대하여 보상이 적용됩니다.

(2) 특별약관 (선택담보)

특별약관명	보험료	보상한도액	1청구당 공제금액
<input type="checkbox"/> 일반배상책임	27,600원	1청구당 2백만원 / 연간 총4백만원	1십만원
<input type="checkbox"/> 경호비용	55,200원	1청구당 2백만원 / 연간 총4백만원	없음
<input type="checkbox"/> 관습상의 비용 및 형사합의금	87,400원	1청구당 5백만원 / 연간 총5백만원	없음
<input type="checkbox"/> 벌금	33,400원	1청구당 2천만원 / 연간 총2천만원	없음
<input type="checkbox"/> 형사방어비용 I	28,800원	1청구당 5백만원 / 연간 총5백만원	없음
<input type="checkbox"/> 형사방어비용 II	64,400원	1청구당 5백만원 / 연간 총5백만원	없음
<input type="checkbox"/> 의료사고로 인한 폭행 및 악의적인 파괴행위	36,800원	1청구당 5천만원 / 연간 1억원	없음
<input type="checkbox"/> 외래진료 휴업손해	162,200원	1일 5십만원 (최대15일)	없음

- 휴업, 폐업, 이직 등의 사유로 무사고확인서를 첨부하여 갱신을 유예할 수 있는 기간은 보험기간 종료 후 1개월로 제한되며, 회사는 해당 기간 중 발생한 사고에 대해서는 보상하지 않습니다. 이 경우 소급 담보일을 소급하여 적용해드리기 때문에 보험료는 연간보험료를 납부해야 합니다.
- 갱신유예기간을 경과하여 보험을 다시 가입하는 경우 소급담보일(최초보험가입일)은 보험 재가입일로 변경됩니다. 이 경우 기본보험료에서 일할 계산된 보험료를 적용하나, 변경된 소급담보일로 인하여 보험재가입일 이전에 행한 의료행위로 인한 사고는 보상하여 드리지 않습니다.

3. 보험료 납입방법

입금일	년 월 일	보험료 합계		
납입방법	<input type="checkbox"/> 계좌입금	의사배상책임보험	기업은행 337-120099-93-221	
	<input type="checkbox"/> 신용카드	카드번호	유효기간	※ 입금시 면허번호 기재 ※
		카드명이자 사업자번호(혹은 생년월일)	할부	

<보험가입 및 사고접수>

전화번호 : 02-717-9480

팩스 : 02-6944-9440

대리점 : 한국단체보험연합 (등록번호:제1999081379)

