

풍수해·지진보험 가입신청서

사업자번호: 상호명:	사업장주소: □□□□□ (※ 우편번호 필수 기재)		
영업장 건물구조: (택1) □ 콘크리트/벽돌/블록구조 & 슬라브지붕 □ 철골구조 & 판넬 / 슬레트 지붕 □ 목구조 & 기와 지붕	사업장면적 (전용) m ²		
가입물건: ■ 시설 및 집기 ■ 재고자산 (※ 건물은 가입제외)	업종 (택1) □ 공장이외 □ 공장업종	사업장 위치 (택1) □ 전통시장 □ 지하층에 위치 □ 1층에 위치 □ 2층 이상에 위치 (풍수해·지진보험가입불가)	

- 보험기간은 보험개시일로부터 1년간.(1년 소멸성) / (※ 가입 후 가입내용은 추후 별도공지)
- 풍수해지진보험 가입금액은 최대 시설 및 집기 3천만원, 재고자산 2천만원입니다. (※건물은 가입제외)
- 건축물대장이 있는 건물내 시설(공장인 경우 기계)/집기비품/재고자산만 보상가능합니다. ※옥외 장치/재고 보상 제외
- 온실, 비닐하우스, 천막, 가설건축물등 비닐, 천막 이와 유사한 것들은 보상제외됩니다.
- 건물이 원래 하자가 있거나 노후화로 인한 금/틈이 있어 그 사이로 빗물인 들어와 생긴 손해는 보상제외됩니다.
- 기타 자세한 사항은 행정안전부 운영 사이트 '국민안전24' 내 풍수해지진보험을 참고하시기 바랍니다.

소상공인 확인 체크리스트

피보험자(보험대상자)에 관한 다음 사항은 회사가 보험계약의 청약을 심사하고 인수하는데 필요한 중대한 고지사항으로 보험계약자 및 피보험자는 아래 질문에 대해 사실대로 알려야 하며 직접 작성하시기 바랍니다. 만약 소상공인확인서를 제출하시는 경우 본 체크리스트는 작성하지 않으셔도 됩니다.

<유의사항>

만약 중대한 고지사항인 아래 질문들에 대하여 사실대로 알리지 않거나 사실과 다르게 알린 경우에는 **보험가입이 거절**될 수 있으며, 이미 보험사고가 발생하였더라도 **보험금 지급을 거절**하는 등 보장이 제한될 수 있습니다.

	내용	예	아니오
1	「소상공인 보호 및 지원에 관한 법률」 제2조, 「중소기업기본법」 제2조 2항」에서는 소상공인의 상시 근로자수를 광업·제조업·건설업·운수업은 10명 미만, 그 밖의 업종은 5명미만으로 제한합니다. 피보험자의 상시 근로자수(아르바이트제외)가 기준미만입니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	「중소기업기본법 시행령」 제8조 1항」에서는 주요 업종별 연평균 매출액을 아래 별표와 같이 제한합니다. 피보험자의 연평균 매출액이 기준 미만입니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 소상공인 규모기준을 참고하시기 바랍니다

본 신청서와 체크리스트는 계약자/피보험자 본인이 법률상소상공인에 해당함을 명확히 알고 내용을 확인한 후 사실대로 직접 작성하였으며, 허위 또는 부실작성시에는 약관상 고의 및 중과실에 해당되어 **보험금지급이 제한**될 수 있고, 보험회사는 **계약해지 또는 취소**할 수 있음을 확인합니다.

보험계약자/피보험자 :

(인) / 작성일자 :

년

월

일