

소상공인풍수해 단체보험 가입동의서

1. 단체보험 가입동의

보험 정보

보험가입기간	<input checked="" type="checkbox"/> 1년(소멸성) <input type="checkbox"/> 2년 <input type="checkbox"/> 3년
사업장 업종	<input checked="" type="checkbox"/> 일반 <input type="checkbox"/> 공장(가입대상 아님)
소상공인 풍수해보험 가입여부	<input checked="" type="checkbox"/> 미가입 <input type="checkbox"/> 모름 <input type="checkbox"/> 가입(가입대상 아님)

피보험자 정보

피보험자	성명	
	사업자번호	
	상호명	
	휴대전화번호	
	사업장 소재지	

사업장 정보

합법건물여부	<input type="checkbox"/> 건축물관리대장 등재 <input type="checkbox"/> 재산세 부과 대상
사업장 면적	<input type="checkbox"/> 면적으로 기재 ()㎡ <input type="checkbox"/> 평수로 기재 ()평 * 건축물관리대장 등재 기준
사업장 소재 층수	지상 ()층 <input type="checkbox"/> 지하층 포함 지하 ()층
건물구조급수	<input type="checkbox"/> 1급 (철근 콘크리트) <input type="checkbox"/> 2급 (벽돌,조적조) <input type="checkbox"/> 3급 (판넬, 철골조) <input type="checkbox"/> 4급 (목조)
	* 기둥/보/바닥, 지붕, 외벽의 구조급수에 따른 건물구조급수 산정

공제금액 및 가입금액

구분	목적물별 각 자기부담금	건물 및 부속설비	시설 및 집기비품	재고자산	합계
임대인	20만원	3천만원	4천만원	3천만원	1억
임차인	20만원	-	5천만원	5천만원	1억

본인은 「소상공인 보호 및 지원에 관한 법률」 및 관련규정에 의해, 지방자치단체, 본인 소속 단체가 보험회사와 맺는 단체보험 계약에 대하여 본 가입동의서에 기재한 내용으로 단체보험에 가입함을 동의합니다.

년 월 일 성명(상호명) :

(서명 또는 인)

