



경비원 신원보증공제 가입 안내

가입대상

경비업 허가업체에 경비원으로 취업이 된 자
※신원보증 사고자(신원불량자) 제외

가입기간

통상 1년 (1년 미만 또는 1년 이상 계약도 가능)

가입금액

500만원 → **2,700원** (1년금액)
1,000만원 → **5,130원** (1년금액)

보장하는 손해

피보증인(직원)의 불법행위(절도, 강도, 사기, 횡령, 배임)로 인해 고용주(피공제자)가 입은 손해를 보상

가입문의



(사)한국경비협회 공제사업부

☎ 대표전화 **02-3274-1112 (내선 2번)**

☎ 직통전화 **070-4860-1530**

공제팩스 **070-4850-8688**

홈페이지 **www.ksan-fish2020.or.kr**

경비원 여러분의 취업을 **진심으로 축하**드리며
신원보증공제(보험) 가입을 쉽고 편하고 저렴하게 도와 드립니다.
언제나 경비원 여러분의 **튼튼한 공제 파트너**가 되겠습니다.

사단법인 한국경비협회 공제회 귀중

신원보증공제 청약서(직원 개인신청용)

귀 공제회의 신원보증공제약관 및 특별약관, 개인(신용)정보조회제공동의서를 확인하고 동의하며, 아래 기재사항이 사실과 다름없음을 확인하고 공제계약을 청약합니다.
 기재사항이 사실과 다를 경우 상법 제651조에 의거 고지의무위반으로 공제계약이 해지될 수 있습니다.

공 제 계 약 자	성 명		주 민 번 호	
	주 소			
	담 당 업 무	<input type="checkbox"/> 경비 <input type="checkbox"/> 미화 <input type="checkbox"/> 경리 <input type="checkbox"/> 관리직원 <input type="checkbox"/> 기사		
	핸 드 폰		이 메 일	

피 공 제 자	근 무 처	업 무 수 행 사 업 장 명				
		주 소				
		☎ 전 화		팩 스		
	소 속 회 사 (본 사)	본 사 명		사업자번호		
		업 무 담당자	담당자명		☎ 전 화	
			이 메 일		팩 스	

공 제 계 약 내 용	가 입 조 건	<input type="checkbox"/> 기본(불법행위 : 절도, 강도, 사기, 횡령, 배임) <input type="checkbox"/> 기본 + 추가위험부담특별약관(I) <input type="checkbox"/> 기본 + 추가위험부담특별약관(I) + 대위권제한특약	경비, 미화분들 경리(재무), 관리직 경리(재무), 관리직
	가 입 금 액	<input type="checkbox"/> 500만원 <input type="checkbox"/> 1,000만원 <input type="checkbox"/> 2,000만원 <input type="checkbox"/> 3,000만원 <input type="checkbox"/> 기타	
	공 제 기 간	20 년 월 일 부터 20 년 월 일 까지	
	※ 공제료(보험료) 및 계좌안내는 청약 승인 후 개인문자로 발송됩니다.		

20 년 월 일

위 청 약 자 (개 인)

서 명 (인)

- 본 청약서를 정확히 작성하여 청약자의 날인 후 공제사업부 팩스나 메일로 송부해주시기 바랍니다. (팩스: 070-4850-8688, 메일: fish2020@ksan.or.kr)
- 공제료를 입금하시면 공제계약이 완료되고, 증권 및 영수증은 본사에게 관리하며 별도 개인별 요청 시 반드시 메일주소 기재 후 신청해주셔야 합니다.
(개인정보로 인한 암호화 메일발송 및 내방 수령만 가능)
- 청약서만으로는 계약효력이 없으며 공제료납입 후 증권발급 후 개인별 문자 확인바랍니다.
- 뒷장의 「청약 안내사항」을 반드시 확인하십시오.

청약 안내사항

※ 세부사항은 공제약관의 적용을 받으므로, 공제약관을 반드시 확인하시기 바랍니다.

□ 본 청약과 관련하여 신원보증공제상품에 대한 설명을 충분히 듣고 청약사항에 이의가 없음을 확인합니다.

□ 계약전 알릴의무사항

■ ‘피보증인 사항’ 은 계약전 알릴의무사항으로서 사실과 다르게 기재하실 경우에는 공제가입이 거절될 수도 있습니다. 특히 계약전 알릴의무사항이 「중요한 사항」에 해당하고 이에 대하여 피공제자에게 고의 또는 중대한 과실이 있는 경우 공제사업부는 공제약관에 따라 공제계약을 해지할 수 있고, 공제사고가 발생하였더라도 공제금 지급을 거절할 수 있으므로, 사실대로 기재 또는 진술하여 주시기 바랍니다.

「중요한 사항」이란 공제회가 그 사실을 알았다면 공제계약의 청약을 거절하거나 공제가입금액 한도 제한, 공제료 할증과 같이 조건부로 인수하는 등 계약인수에 영향을 미치는 사항을 말합니다.

■ 공제계약자는 공제회로부터 계약전 알릴의무 위반시의 효과(계약해지, 공제금 미지급 등)에 대하여 설명을 들었으며, 계약전 알릴의무사항에 대하여 청약서에 사실대로 기재하였음을 확인합니다.

□ 청약철회 사항

■ 청약철회는 서면에 의한 동의를 받아 공제증권을 받은 날부터 15일 이내에 청구할 수 있습니다. 다만, 보험업법에서 규정한 전문보험계약자, 청약일로부터 30일이 지난 경우, 공제기간 1년 미만인 경우는 제외됩니다.

■ 공제회는 청약철회를 접수한 경우에는 3일 이내에 이미 납입한 공제료를 공제계약자에게 돌려 드립니다.

■ 청약철회 당시에 이미 공제금 지급사유가 발생하였으나, 공제계약자가 그 공제금 지급사유의 발생 사실을 알지 못한 경우에는 청약철회의 효력은 발생하지 않습니다.

■ 청약철회 신청 및 확인서는 공제회 홈페이지(www.ksan-fish2020.or.k > 고객센터 > 서식/서류 안내에서 확인하실 수 있습니다.

기 타 사 항	청약담당자		청약부서	공제회 공제사업부
	인수유형		인수형태	
	모 집 자			
	[참고사항]			

개인정보 수집·이용·제공동의서 (신원보증 가입용)

개인정보 수집·이용·제공 동의서

신원보증공제 보험가입 목적의 개인정보 수집·이용·제공을 위하여 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다. 개인의 자유로운 의사에 따라 개인정보 수집·이용·제공 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이 경우 보험계약 및 보험금 청구과 관련한 일체의 서비스 제공이 불가합니다.

■ 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 당사 및 당사 업무 수탁자는 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고, 신용정보집중기관 및 보험회사(공제사업자)에 제공하는데 동의합니다.

■ 개인정보 수집·이용 동의 : 동의함 동의하지 않음

- 개인정보를 제공받는 기관 : (사)한국경비협회 공제회, 신용정보집중기관, 신용정보회사[NICE 평가정보(주)]
- 수집 및 이용 목적 : 보험계약 및 보험금지급·심사 및 보험사고조사, 보험금 산정, 보험계약유지 및 관리
- 수집 항목 : 이름, 주민등록번호, 근무처
- 보유 및 이용기간 : 수집·이용·제공 동의일로부터 거래종료 후 5년까지

■ 고유식별정보 수집 및 이용 동의 : 동의함 동의하지 않음

- 고유식별정보를 제공받는 기관 : (사)한국경비협회 공제회, 신용정보집중기관, 신용정보회사[NICE 평가정보(주)]
- 수집 및 이용 목적 : 보험계약 및 보험금지급·심사 및 보험사고조사, 보험금 산정, 보험계약유지 및 관리
- 수집 항목 : 이름, 주민등록번호, 근무처
- 보유 및 이용기간 : 수집·이용·제공 동의일로부터 거래종료 후 5년까지

■ 개인정보 제3자 제공 동의 : 동의함 동의하지 않음

- 개인정보를 제공받는 기관 : (사)한국경비협회 공제회, 신용정보집중기관, 신용정보회사[NICE 평가정보(주)]
- 수집 및 이용 목적 : 보험계약 및 보험금지급·심사 및 보험사고조사, 보험금 산정, 보험계약유지 및 관리
- 보유 및 이용기간 : 이용 목적 달성 즉시 폐기(최대 거래종료 후 5년까지)

■ 본인이 서명한 동의서 사본은 자료수집 편의를 위해 원본과 동일하게 활용 가능하며, 이용 목적이 상실될 때까지 유효 하다는 것을 인정합니다.

년 월 일

근 무 처	이름	
주민등록번호		(서명 또는 날인)

주의 : 본 양식을 출력 후 자필로 기재 후 서명 실시
(자필 미 작성/동의함 체크/ 본인서명 누락 시 무효 처리)