

1. 일반사항(※영문은 영문증권발급 필요시만 기재 바랍니다)

상호	(한글)	대표자	사업자번호
	(영문)	홈페이지	
주소	(한글)	소속조합 (또는 협회)	
	(영문)	담당자 (작성자)	이름 (직위)
TEL	FAX		E-mail
사업유형	□제조업 □유통업 □수출/수입업 □소매업 □기타()		H.P
PL가입경력	□있음, 보험사명: (), 만기일: ()		□없음, 희망 보험개시일 ^{주)} : ()

주) 희망 보험개시일은 신규가입업체만 기재, 보험료 산출기간을 고려, 산출질문서 제출일부터 일주일 이후 시점 권장

2. 보험계약 가입조건 * 담보지역, 보상한도, 자기부담금을 각각 체크 (✓) 또는 기타()란에 기재

담보지역	보험가입조건				
국내 ()	보상 한도액 ^{주1)} (1청구당 및 연간)	()1억원	()2억원	()3억원	()5억원 ()기타()
	자기 부담금 ^{주2)} (1청구당)	()30만원(최소)	()50만원	()100만원	()기타()
해외 ()	보상 한도액 (1청구당 및 연간)	()USD10만\$	()30만\$	()50만\$	()100만\$ ()기타()
	자기 부담금 (1청구당)	()USD 1,000\$(최소)	()3,000\$	()5,000\$	()기타()

주) 1. 보상 한도 : 보험기간(1년) 중 사고발생 시 지급되는 보장금액 (사고 1청구당 및 연간 총 보상금액)

2. 자기부담금 : 보험조건의 하나로 사고발생 시 지급하는 보험금 중 가입업체가 부담하는 금액

3. 가입제품 매출액 * 영문증권발급 필요 시 가입제품명에 한글, 영문 동시표기 요망

(단위 : 백만원)

담보구분 (체크(✓))	() 생산물	전년도 매출액 또는 예상 매출액에 체크(✓) (담보지역별 매출액 기재)				
	() 완성작업위험 () 완성작업+도급위험	() 전년도 매출액이 있는 경우 : 전년도 1년간 매출액(손익계산서) 기재 () 신규제품 또는 전년도 매출액이 없는 경우 : 향후 1년간 예상 매출액 기재				
	가입제품명	소계	국내	미국/캐나다	유럽	아시아(국내제외) () ()
	①					
	②					
	③					
	④					
	⑤					
	매출액 합계					

주) 1. 완성작업위험 : 승강기, 전자제품 등의 **제품설치 및 유지보수의 작업수행 이후**, 그 작업의 하자로 인하여 발생하는 제3자의 신체 및 재산상의 손해배상책임위험

2. 완성작업+도급위험 : 승강기, 전자제품 등의 **제품설치 및 유지보수의 작업수행 중 또는 그 이후**, 그 작업의 하자로 인하여 발생하는 제3자의 신체 및 재산상의 손해배상책임위험

3. 가입을 원하는 제품(전제품 또는 일부제품)을 기재하고, 그 제품에 해당하는 담보지역별 매출액을 기재하여 주십시오.
매출액은 보험료 산출 기초자료로 가입 품목별로 정확히 기재해야 하며, 허위·부실 기재시 보험가입 후 사고처리 시에 불이익을 받을 수 있습니다. 가입 품목을 모두 기재하고 품목이 많은 경우 별지에 작성 하십시오.

※ 보험료 산출을 위해서는 영위업종과 품목, 매출액 확인이 필요하오니 **사업자등록증 사본, 직전년도 손익계산서** (또는 부가가치세 과세표준증명원)를 **질문서와 함께 제출**하여 주십시오

*손익계산서의 총 매출액과 상기 기재한 **가입품목 매출액이 상이한 경우, 자세한 사유를 기재**해주시기 바랍니다.

【사유 :

】

4. 제품 정보 * 제품이 무엇인지, 사용처 및 사용방법 등을 간략하게 기재(필요시 제품설명서 첨부 바랍니다.)

제품의 용도			
타 제품의 부품으로 사용되나요?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요,	부품인 경우 최종 완성품()

5. 인증마크 관련사항 (단, 해외보험 가입 시는 제외)

- * 보험 가입 담보제품 중 인증마크를 보유한 경우, 아래 인증마크 중 1개만 체크(✓)하고 인증서 사본 반드시 제출
- * 인증마크가 부여된 담보제품에 한하여 보험료 할인(5%). 단, 제품별 인증마크 중복 시에도 최대 할인은 5%

<input type="checkbox"/> Q마크(6개 시험연구원)	<input type="checkbox"/> K마크(산업기술연구원)	<input type="checkbox"/> FILK마크(화재보험협회)	<input type="checkbox"/> SF마크(FITI시험연구원)
<input type="checkbox"/> Single PPM(중소벤처기업부)	<input type="checkbox"/> 조달청 우수제품(조달청)	<input type="checkbox"/> S마크(한국화학융합시험연구원, 산업안전보건공단)	
<input type="checkbox"/> HS마크, "건"마크, "원"마크(한국건설생활환경시험연구원)		<input type="checkbox"/> HACCP,GAP마크,GMP마크(식품의약품안전처)	
<input type="checkbox"/> NEP, NET, GR마크, 보존용품인증마크, KC마크(기술표준원)			
해외인증마크 <input type="checkbox"/> UL마크(미국) <input type="checkbox"/> CE마크(유럽) <input type="checkbox"/> PSE마크(일본) <input type="checkbox"/> CCC마크(중국)			

6. 사고관련 사항 : * 사고 유무 : 유(), 무()

- * 지난 5년간 계약자 또는 판매상이 입은 클레임에 대해 기재하여 주십시오

사고일자	보험사	보상액	발생국가	신체상해 사고내용	재물손해 사고내용

7. 판매인 계약 추가 : *유무 : 유(), 무() *판매인을 계약에 함께 가입할 경우 작성바랍니다.

판매인정보	업체명(해외용일 경우 영문)
	주소(해외용일 경우 영문)

주) 피보험자가 제조한 생산물(제품)의 판매인도 추가피보험자로 지정하는 특별약관으로, 판매인의 보충적인 책임부담에 대하여 담보받을 수 있습니다. 본 특약 선택시 **보험료의 10% 추가 납입**하셔야 합니다.

위 산출질문서는 보험가입의 기초자료가 되며, 향후 보험계약의 일부를 구성하게 됩니다. 따라서 귀 사의 대표자 또는 정당한 권한을 위임받은 책임자에 의하여 정확하게 작성되어야 합니다.

- * PL보험계약 진행을 위해 계약자의 상호, 주소, 전화, 팩스, 이메일, 담당자명 등 계약관련 사항의 수집에 동의하며, 본 정보는 개인정보보호법 제15조, 제17조 및 제22조에 따라 목적 달성시까지 보유에 동의하며, 취득한 상기 개인정보는 신용조사기관 및 참여보험사에 제공할 수 있으며 보유목적 달성시 지체없이 복구불가능한 방식으로 파기합니다.
- * 개인정보보호법 제15조2항 제4호 및 제17조제2항제5호의 규정에 따라 동의하지 않을 권리가 있으며, 이 경우 해당서비스제공이 불가능할 수 있습니다.

위 산출질문서는 사실에 기초하여 사실과 다름없이 작성되었음을 확인합니다.

20 년 월 일

작성자 : _____ (서명)

가입유치자	부산울산지역본부 박민희
-------	--------------

* 상담사 등 유치자를 통해 견적 의뢰하는 경우만 기입해주시시오.

중소기업중앙회 귀중

* 제출서류 : ①사업자등록증 ②직전년도 손익계산서(또는 부가가치세과세표준증명원)

중소기업중앙회 부산울산지역본부 TEL : 051) 861-9376 FAX : 051-637-2066 e-mail : minhee1787@kbiz.or.kr

* 본 서식은 www.PLkorea.com에서 다운받으실 수 있습니다.