소상공인 풍수해보험 무료 가입신청서

사업자번호/상호명: (※사업자등록증/신고필증 첨부시 작성제외)	사업장주소: (※사업자등록증/신고필증 첨부시 작성제외)	
영업장 건물구조: □ 콘크리트구조 □ 판넬구조 □ 목구조 □ 기타( )		사업장(유선)전화번호:
가입물건 : □시설 및 집기 □재고자산 ※ 꼭 체크하여 주세요	사업장의 지하소재여부: □예 □아니요	사업장이 위치하는 층: (층)

1. 보험기간은 보험개시일로부터 1년간.(1년 소멸성) / (가입 후 가입내용은 추후 별도공지 또는 우편전달 예정)
2. 보험가입금액은 시설 및 집기 3천만 원, 재고자산 2천만 원입니다.
3. 건물소유 시에도 보험가입금액은 시설 및 집기 3천만 원, 재고자산 2천만 원입니다.
4. 사고보험금 지급시 자부담금 20만 원은 제외한 후 보상됩니다.

소상공인 확인 체크리스트

피보험자(보험대상자)에 관한 다음 사항은 회사가 보험계약의 청약을 심사하고 인수하는데 필요한 **중대한 고지사항**으로 보험계약자 및 피보험자는 아래 질문에 대해 **사실대로 알려야 하며 직접 작성**하시기 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?	□	□
2	「"중소기업기본법 시행령" 제8조 1항」에서는 주요 업종별 연평균 매출액을 아래 **별표**와 같이 제한합니다. 피보험자의 연평균 매출액이 기준 미만입니까?	□	□

※ 소상공인 규모기준을 참고하시기 바랍니다

본 체크리스트는 계약자/피보험자 본인이 법률상소상공인에 해당함을 명확히 알고 확인한 후 사실대로 직접 작성하였으며, **허위 또는 부실작성시**에는 약관상 고의 및 과실에 해당되어 **보험금 지급이 제한**될 수 있고, 보험회사는 **계약해지 또는 취소**할 수 있음을 확인합니다.

보험계약자/피보험자 : (인) / 작성일자 : 년 월 일