

상 품 명 : 단체상해보험 신규

증권번호	319-1948-1483-71	계약일자	2026년 03월 31일
보험기간	2026년 03월 01일 부터 2027년 02월 28일		

계약기본사항

보험계약자	나주시청	주민/사업자번호	412-83-02811		
(주)피보험자	단체명단별첨	주민/사업자번호	*****		
계약자주소	(본사) (58263) 전라남도 나주시 시청길 22 송월동				
납입보험료	110,536,860원		납입주기	2분납	
보장보험료	110,536,860원	적립보험료	해당 없음	할인보험료	해당 없음
계약조건	세부 계약조건은 증권보장부(별첨)에 의합니다				

만기환급금

만기수익자	해당없음	주민/사업자번호	
지정대리인		주민/사업자번호	

약관 및 기타

적용약관	단체상해보험 보통약관 * 특별약관 가입 및 담보내역은 증권보장부(별첨)에 의합니다.
유의사항	
예금자보호안내	이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하지 않습니다.

※ 이 보험증권은 계약체결의 증거로 발행되는 것이며, 실제 계약내용은 청약서 및 보험약관에 따릅니다.

 NH농협손해보험

대표이사 송 춘 수



모집점포 : NH농협손해 상해영업팀
모집자 : 주식회사 더블유아이엔에스 최호윤(20080381020055)
모집자연락처 : 02-6010-8790
발급지 : NH농협손해 상해영업팀

발급일 : 2026-03-31 10:27:06

단체상해보험 보험증권 보장부

【계약기본사항】

증권번호	319-1948-1483-71	보험기간	2026-03-01 ~ 2027-02-28	계약일자	2026-03-31
보험계약자	나주시청	주인/사업자번호	412-83-02811	공동계약자	0 명
피보험자	단체명단별첨	주인/사업자번호	*****-*****	공동피보험자	1 명
총보험료	110,536,860 원	납입주기	2분납	총보험가입금액	227,300,000 원

【보험계약사항】

<계약사항>

계약유형	특수단체(1,2,3종)	정산계약여부	예	이전증권번호	
총가입인원수	1 명	갱신 / 신규	신규계약		

<가입인원>

본인(남자1급)	본인(여자1급)	본인(남자2급)	본인(여자2급)	본인(남자3급)	본인(여자3급)
0 명	0 명	0 명	0 명	0 명	0 명
배우자(남자)	배우자(여자)	자녀(남자)	자녀(여자)	부모(남자)	부모(여자)
0 명	0 명	0 명	0 명	0 명	0 명

<보장내용>

보 장 내 용	가입금액(원)
단체상해보험	0
비탐승중 교통상해 사망	5,000,000
비탐승중 교통상해 후유장해	5,000,000
익사사고사망보장	7,000,000
화재폭발및붕괴사고상해사망	6,000,000
화재폭발및붕괴사고상해후유장해	6,000,000
벌 쏘임 사고 응급실 내원 진료비	100,000
개 물림사고 사망보장	20,000,000
개 물림사고 후유장해보장	20,000,000
독액성 동물 접촉사고 사망	20,000,000
독액성 동물 접촉사고 후유장해	20,000,000
감전사고 상해 사망	10,000,000
감전사고 상해 후유장해	10,000,000
24시간상해 사망(교통상해 제외)	3,000,000
24시간상해 후유장해(교통상해 제외)	3,000,000

단체상해보험 보험증권 보장부

<보장내용>

보 장 내 용	가입금액(원)
한랭질환 진단비	50,000
직무상 선박탑승중 상해 사망	20,000,000
벌 쏘임 사고 사망	20,000,000
벌 쏘임 사고 후유장해	20,000,000
독액성 동물 접촉사고 응급실 내원 진료비	100,000
전세버스이용중 상해 사망	5,000,000
전세버스이용중 상해 후유장해	5,000,000
온열질환 진단비(1회 한도)	50,000
강력· 폭력범죄상해위로금보장(1개월 초과)	10,000,000
농기계상해 사망(농촌지역 주민 전체)	5,000,000
농기계상해 후유장해(농촌지역 주민 전체)	5,000,000
뺑소니/무보험차상해 사망	1,000,000
뺑소니/무보험차상해 후유장해	1,000,000

※ 위 담보사항은 대표피보험자에 대한 보장내용으로 피보험자별 보장내용은 위에 기재된 것과 다를 수 있습니다.

<보험조건>

단체상해보험
보험료정산 추가약관

■ 보험가입 유의사항

- ◎ 실손의료비담보가 다수보험에 가입되어 있는 경우 각 계약의 보장의료비 및 보상책임에 따라 비례분담액 방식에 의거 각 계약의 비례부담액을 보상책임액으로 지급합니다.
 - ◎ 실손의료비담보에서 국민건강보험법 제 40조의 요양기관이 아닌 해외 소재 의료기관에서 발생한 의료비는 보상받을 수 없습니다.
 - ◎ 사망을 보험사고로 하는 계약에서 피보험자(보험대상자)가 만 15세 미만자, 심신상실자, 심신박약자인 경우 보험계약을 무효로 합니다. 따라서 보험사고 발생시 보상하지 않습니다.

보험증권

헤아림

상 품 명 : 단체상해보험 신규

증권번호	319-1948-1447-31	계약일자	2026년 03월 31일
보험기간	2026년 03월 01일 부터 2027년 02월 28일		

계약기본사항

보험계약자	나주시청	주민/사업자번호	412-83-02811		
(주)피보험자	단체명단별첨	주민/사업자번호	*****		
계약자주소	(본사) (58263) 전라남도 나주시 시청길 22 송월동				
납입보험료	100,257,360원	납입주기	2분납		
보장보험료	100,257,360원	적립보험료	해당 없음	할인보험료	해당 없음
계약조건	세부 계약조건은 증권보장부(별첨)에 의합니다				

만기환급금

만기수익자	해당없음	주민/사업자번호	
지정대리인		주민/사업자번호	

약관 및 기타

적용약관	단체상해보험 보통약관 * 특별약관 가입 및 담보내역은 증권보장부(별첨)에 의합니다.
유의사항	
예금자보호안내	이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하지 않습니다.

※ 이 보험증권은 계약체결의 증거로 발행되는 것이며, 실제 계약내용은 청약서 및 보험약관에 따릅니다.

NH농협손해보험
대표이사 송 춘 수



모집점포 : NH농협손해 상해영업팀
모집자 : 주식회사 더블유아이엔에스 최호윤(20080381020055)
모집자연락처 : 02-6010-8790
발급지 : NH농협손해 상해영업팀
발급일 : 2026-03-31 10:28:01

단체상해보험 보험증권 보장부

【계약기본사항】

증권번호	319-1948-1447-31	보험기간	2026-03-01 ~ 2027-02-28	계약일자	2026-03-31
보험계약자	나주시청	주민/사업자번호	412-83-02811	공동계약자	0 명
피보험자	단체명단별첨	주민/사업자번호	*****-*****	공동피보험자	1 명
총보험료	100,257,360 원	납입주기	2분납	총보험가입금액	170,200,000 원

【보험계약사항】

<계약사항>

계약유형	특수단체(1,2,3종)	정산계약여부	예	이전증권번호	
총가입인원수	1 명	갱신 / 신규	신규계약		

<가입인원>

본인(남자1급)	본인(여자1급)	본인(남자2급)	본인(여자2급)	본인(남자3급)	본인(여자3급)
0 명	0 명	0 명	0 명	0 명	0 명
배우자(남자)	배우자(여자)	자녀(남자)	자녀(여자)	부모(남자)	부모(여자)
0 명	0 명	0 명	0 명	0 명	0 명

<보장내용>

보 장 내 용	가입금액(원)
단체상해보험	0
자전거사고 사망	20,000,000
자전거사고 후유장해	20,000,000
자전거사고 진단위로금(4주이상)	200,000
실버존 교통사고 부상치료비(1급)	20,000,000
실버존 교통사고 부상치료비(3급)	8,000,000
실버존 교통사고 부상치료비(4급)	6,000,000
실버존 교통사고 부상치료비(5급)	6,000,000
실버존 교통사고 부상치료비(6급)	4,000,000
실버존 교통사고 부상치료비(7급)	3,000,000
실버존 교통사고 부상치료비(8급)	2,000,000
실버존 교통사고 부상치료비(9급)	1,600,000
실버존 교통사고 부상치료비(10급)	1,200,000
실버존 교통사고 부상치료비(11급)	1,000,000
실버존 교통사고 부상치료비(12급)	800,000

단체상해보험 보험증권 보장부

<보장내용>

보 장 내 용	가입금액(원)
실버존 교통사고 부상치료비(13급)	400,000
실버존 교통사고 부상치료비(14급)	200,000
실버존 교통사고 부상치료비(2급)	10,000,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(1급)	20,000,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(2급)	10,000,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(3급)	8,000,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(4급)	6,000,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(5급)	6,000,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(6급)	4,000,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(7급)	3,000,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(8급)	2,000,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(9급)	1,600,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(10급)	1,200,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(11급)	1,000,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(12급)	800,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(13급)	400,000
스쿨존내 교통사고 부상비용(14급)	200,000

※ 위 담보사항은 대표피보험자에 대한 보장내용으로 피보험자별 보장내용은 위에 기재된 것과 다를 수 있습니다.

<보험조건>

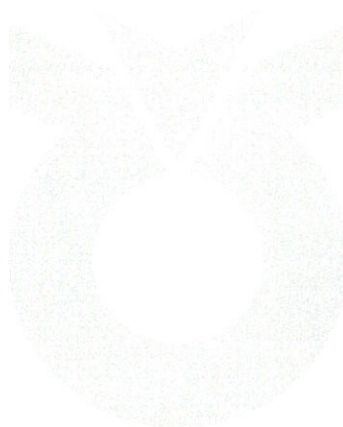
단체상해보험
보험료정산 추가약관

단체상해보험 보험증권 보장부

■보험가입 유의사항

- ◎ 실손의료비담보가 다수보험에 가입되어 있는 경우 각 계약의 보장의료비 및 보상책임에 따라 비례분담액 방식에 의거 각 계약의 비례부담액을 보상책임액으로 지급합니다.
- ◎ 실손의료비담보에서 국민건강보험법 제 40조의 요양기관이 아닌 해외 소재 의료기관에서 발생한 의료비는 보상받을 수 없습니다.
- ◎ 사망을 보험사고로 하는 계약에서 피보험자(보험대상자)가 만 15세 미만자, 심신상실자, 심신박약자인 경우 보험계약을 무효로 합니다. 따라서 보험사고 발생시 보상하지 않습니다.

본 문서는 농협손해보험의 중요자산입니다



97007 최*경

상 품 명 : 단체상해보험 신규

증권번호	319-1948-1910-11	계약일자	2026년 03월 31일
보험기간	2026년 03월 01일 부터 2027년 02월 28일		

계약기본사항

보험계약자	나주시청	주민/사업자번호	412-83-02811		
(주)피보험자	단체명단별첨	주민/사업자번호	*****		
계약자주소	(본사) (58263) 전라남도 나주시 시청길 22 송월동				
납입보험료	7,003,050원	납입주기	2분납		
보장보험료	7,003,050원	적립보험료	해당 없음	할인보험료	해당 없음
계약조건	세부 계약조건은 증권보장부(별첨)에 의합니다				

만기환급금

만기수익자	해당없음	주민/사업자번호	
지정대리인		주민/사업자번호	

약관 및 기타

적용약관	단체상해보험 보통약관 * 특별약관 가입 및 담보내역은 증권보장부(별첨)에 의합니다.
유의사항	
예금자보호안내	이 보험계약은 예금자보호법에 따라 예금보험공사가 보호하지 않습니다.

※ 이 보험증권은 계약체결의 증거로 발행되는 것이며, 실제 계약내용은 청약서 및 보험약관에 따릅니다.

 NH농협손해보험
대표이사 송 춘 수



모집점포 : NH농협손해 상해영업팀
모집자 : 주식회사 더블유아이엔에스 최호윤(20080381020055)
모집자연락처 : 02-6010-8790
발급지 : NH농협손해 상해영업팀 발급일 : 2026-03-31 10:32:40

단체상해보험 보험증권 보장부

【계약기본사항】

증권번호	319-1948-1910-11	보험기간	2026-03-01 ~ 2027-02-28	계약일자	2026-03-31
보험계약자	나주시청	주민/사업자번호	412-83-02811	공동계약자	0 명
피보험자	단체명단별첨	주민/사업자번호	*****-*****	공동피보험자	1 명
총보험료	7,003,050 원	납입주기	2분납	총보험가입금액	3,000,000 원

【보험계약사항】

<계약사항>

계약유형	특수단체(1,2,3종)	정산계약여부	예	이전증권번호	
총가입인원수	1 명	갱신 / 신규	신규계약		

<가입인원>

본인(남자1급)	본인(여자1급)	본인(남자2급)	본인(여자2급)	본인(남자3급)	본인(여자3급)
0 명	0 명	0 명	0 명	0 명	0 명
배우자(남자)	배우자(여자)	자녀(남자)	자녀(여자)	부모(남자)	부모(여자)
0 명	0 명	0 명	0 명	0 명	0 명

<보장내용>

보 장 내 용	가입금액(원)
단체상해보험	0
급성감염병 사망(폐렴구균 및 CRE 감염증 제외)	3,000,000

※ 위 담보사항은 대표피보험자에 대한 보장내용으로 피보험자별 보장내용은 위에 기재된 것과 다를 수 있습니다.

<보험조건>

단체상해보험
보험료정산 추가약관

■보험가입 유의사항

- ◎ 실손의료비담보가 다수보험에 가입되어 있는 경우 각 계약의 보장의료비 및 보상책임에 따라 비례분담액 방식에 의거 각 계약의 비례부담액을 보상책임액으로 지급합니다.
- ◎ 실손의료비담보에서 국민건강보험법 제 40조의 요양기관이 아닌 해외 소재 의료기관에서 발생한 의료비는 보상받을 수 없습니다.
- ◎ 사망을 보험사고로 하는 계약에서 피보험자(보험대상자)가 만 15세 미만자, 심신상실자, 심신박약자인 경우 보험계약을 무효로 합니다. 따라서 보험사고 발생시 보상하지 않습니다.