

# 대한상공회의소 제조물책임(PL) 단체보험료 견적용 설문서

본 견적용 설문서를 아래의 대한상공회의소 PL센터로 보내주시면 보험료를 안내해 드리겠습니다. (Fax 또는 E-mail송부)  
 • 사업자등록증을 첨부하여 주시기 바랍니다.

• Tel: 02-6050-3875

• Fax: 070-7614-3422

• E-Mail : plcenter@korcham.net

\* 표시 사항을 비롯한 본 설문서 내역은 보험료 산출을 위한 기초 자료이므로, 정확하게 기재하셔야 합니다.

I. 가입업체 기본정보			
*회 사 명	한 글		대 표 자
	영 문		사업자등록번호
	홈페이지주소		업태/종목
*보험담당자	부 서		성명/직위
	전화번호		팩스번호
			E-mail
*주 소	본 사		
	공 장		
인증마크현황	<input type="checkbox"/> 싱글PPM <input type="checkbox"/> Q마크 <input type="checkbox"/> K마크 <input type="checkbox"/> S마크 <input type="checkbox"/> HS마크 <input type="checkbox"/> 기타(        )		
PL보험경력 (신규가입시)	• 가입보험사 :		• 보험가입기간 :
	• 보상한도액/자기부담금 :		• 보험료 :                      • 소급담보일 :
*과거사고사항	• 과거 3년간 해당 사고 횟수 : <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 5회 이하 <input type="checkbox"/> 6회-9회 <input type="checkbox"/> 10회 이상		
	• 과거 3년간 해당 사고 금액 : <input type="checkbox"/> 1백만원 미만 <input type="checkbox"/> 1백만원-1천만원 <input type="checkbox"/> 1천만원 이상		
	• 사고내용 :		

II. 담보 생산물 및 매출액 현황					
생산물 현황 (*해외가입시 영문표기)	판매지역별 전년도 매출액 (전년매출 없는 경우 금년 예상매출)                      (단위: 백만원)				
	국 내	북 미	유 럽	아 시아	기타지역
1)					
2)					
3)					
계					

○ 보험에 가입할 모든 생산물을 기재하여야 하며, 품목이 많을 경우에는 별지에 작성하여 제품설명서와 함께 첨부하여 주시기 바랍니다.

III. 보험가입조건 : 국내 PL / 해외 PL							
* 국내 PL용(내수품)							
보상한도액	대인	인당	1억/2억/기타(    )	사고당	1억/2억/기타(    )	연간총액	1억/2억/기타(    )
		대물	사고당	1억/2억/기타(    )	연간총액	1억/2억/기타(    )	
		일괄	사고당	1억/2억/기타(    )	연간총액	1억/2억/기타(    )	
자기부담금	<input type="checkbox"/> 30만원(최소) <input type="checkbox"/> 50만원 <input type="checkbox"/> 1백만원 <input type="checkbox"/> 기타 (                      )원						
기타사항	<input type="checkbox"/> 완성작업(작업이후) <input type="checkbox"/> 도급업자(작업중) <input type="checkbox"/> 손해사사고기준 <input type="checkbox"/> 배상청구기준(10%할인)						
* 해외 PL용(수출품)							
보상한도액	일괄	<input type="checkbox"/> US\$5십만불 <input type="checkbox"/> US\$1백만불 <input type="checkbox"/> US\$2백만불 <input type="checkbox"/> 기타 (US\$                      )					
자기부담금	<input type="checkbox"/> US\$1천불(최소) <input type="checkbox"/> US\$3천불 <input type="checkbox"/> US\$5천불 <input type="checkbox"/> 기타 (US\$                      )						
보장지역	[ ex : 전세계(국내제외) ]						
판매인추가특별약관(국내)	업체명 :						
Additional insured clause (해외)	업체명 :						

○ 판매인추가특별약관 혹은 Additional insured clause를 담보 받기 위해서는, 업체명을 정확하게 기재하여야 합니다. (보험료 할증)

\* 본 보험가입설문서는 보험료 산정 및 보험가입의 기초 자료로만 이용되며 회사명, 연락처, 담당자 등의 개인정보는 법률이 정한 바에 따라 보유·제공·활용됨에 동의합니다.                      (동의 , 미동의 )

년    월    일                      작성자                      (인)

취급단체 (상의 기재용)	부 산 상 공 회 의 소
---------------	---------------