

호텔종합공제

※ 가계약 설계이후 설계된 내용 에 대하여 필히 확인 및 점검 후 진행 하시기 바랍니다.

가입요청사항	호텔종합공제		
계약자명		계약자코드 (법인 or 개인)	법인
개인인 경우 고객등록 사전조회 동의 입력 후 발송			개인
	공제기간	~	

소재지주소	
-------	--

재물업종 (일반)	일반 (각 층별 자세 히 기재)	건물구조 (급수 or 구조)	
--------------	----------------------	--------------------	--

목적물명세		1번건물	2번건물	3번건물	4번건물	5번건물
목적물가액 (원)	예시) 건물					
	기계					
	집기비품					
	재고자산					

담보 Check	예시) 화재					
	풍수재					
	전기					
	스프링쿨러					
	급배수 누출					
	구내폭팔					
	화배책					

배상요청시 (ex 시설)	대인 인당:	사고당/총보상한도액:
	대물 사고당:	자기부담금 :
	구내치료비 추가선택 인당:	사고당:

사고내역 자세히 기재	5년~3년이내 공제(보험) 가입사, 사고내용, 공제(보험)금, 사고일시 등 자세히 기재 (년도별로 고지)
	사고 지급 공제(보험)금 기재시 부대비용 및 추산공제(보험)금 포함된 금액으로 고지

요청사항 or 주요사항, 조건	ex) 전년도 동일조건, 요청하고자 하는 세부내용, 설계요청하고자하는 상품 내용등 정확히 기재
	ex) 의무가입관련 코드

보내시는 첨부서류	당회 증권, 가입 조건 사항 등	<input type="checkbox"/>	설문서 양식	<input type="checkbox"/>
	타사 증권, 견적서, 사업자등록증 등	<input type="checkbox"/>	기타서류 ()	<input type="checkbox"/>
	건축물대장, 감정평가서, 가액내역	<input type="checkbox"/>	기타서류 ()	<input type="checkbox"/>