

당진상공회의소

지역은 기업사랑 기업은 지역사랑

우: 31778 당진시 남부로 256(3층) / 전화:(041)357-2500/전송:(041)357-2503
Homepage : dangjincci.korcham.net / E-mail : dangjin@korcham.net / 담당자 : 문미진 차장

문서번호 당상기 2024-097

시행일자 2024. 03. 14

경유

수신 대표이사

참조 총무(관리)부서장

선결			지시	
접수	일자		결재공람	
	시간			
	번호			
처리과				
담당자				

제목 관내기업 제조물 책임(PL)보험 지원사업 안내

1. 귀사의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 회의소에서는 관내 중소기업의 제품 신뢰도 향상 및 경제적 부담을 완화하기 위하여 제조물 책임(PL)보험료 지원 사업을 안내 하오니 많은 관심과 신청 바랍니다.

- 다 음 -

가. 사업기간 : 2024년 3월 ~ 12월 (사업비 소진시까지)

나. 지원대상 : 관내 PL보험 가입업체 (중소기업 우선 지원)

다. 지원내용 : 보험료 납입액의 최대 54만원까지 지원

라. 가입기간 : 1년 단위 소멸성 보험

마. 선정방법 : 선착순 5개사 접수 후 내부검토를 통해 확정

바. 지원절차 : (기업)신청서 제출 → (상의) 서류 검토 후 지원금 입금

사. 신청기간 : 사업비 소진시까지

아. 신청방법 : 신청 서류 구비한 후 이메일로 회신 (E-mail : dangjin@korcham.net)

자. 문의 : 당진상공회의소 사업팀 (TEL 041-357-2500)

차. 첨부 : 1) 제조물 책임(PL)보험료 지원사업 참여기업 모집 공고문. 1부
2) 중소기업 제조물책임(PL)보험 지원금 신청서 1부. “끝”



당진상공회의소 회장 신현



2024년 당진상공회의소-충청남도 제조물 책임(PL)보험료 지원사업 참여기업 모집 공고

당진상공회의소에서는 충청남도 지역기업의 경영활성화 및 경제적 부담 완화, 대고객 신뢰도 제고 등을 위한 제조물 책임 보험료 지원 사업을 아래와 같이 추진하오니 많은 관심과 참여 바랍니다.

1. 사업개요

- 사업명 : 2024년 충청남도 제조물 책임(PL)보험료 지원사업
- 사업기간 : 2024년 3월 14일 ~ 12월 31일(예산 소진 시까지)
- 내용 : 제조물 책임 보험료, 기업당 최대 54만원 지원
- 대상 : 충남 당진 소재 중소기업
* 본사가 충남 외 타 지역에 소재한 경우 공장등록증도 함께 제출
- 선정방법 : 선착순 지원(단, 예산 조기소진이 예상되므로 사업 담당자에게 잔여 예산 확인 후 신청)
* 연락처 : 당진상공회의소 TEL 041-357-2500, E-mail : dangjin@korcham.net

2. 제조물 책임 보험 가입 방법

- 신청절차 : 대한상의 공제센터에 견적 요청 후 가입(추천상의 : 당진상의)
- 신청주소 : <https://insure.korcham.net/Front/Sub/appl/03.asp>
- 문의처 : 02-6050-3875
- 보험료 견적 신청 서류
 - ① 사업자등록증 사본
 - ② 제품설명서
 - ③ 매출액증빙서류(손익계산서 등)
 - ④ 전년도 증권사본(갱신가입의 경우)

3. 지원금 신청 방법

- 신청절차 : 제조물 책임 보험 가입 후 지원금 신청(연락처 : 041-357-2500)
- 신청방법 : 지원금 신청 서류 구비한 후 담당자 이메일로 회신(E-mail : dangjin@korcham.net)
- 보험료 지원금 신청 서류
 - ① 지원금 신청서 [붙임 1]
 - ② 중소기업확인서
 - ③ 세금계산서 사본
 - ④ 이체확인증
 - ⑤ 지원금 수령용 기업 통장 사본

4. 유의 사항

- 예산 조기소진이 예상되므로, 사업 담당자에게 잔여 예산 확인 후 신청
(연락처 : 당진상공회의소 사업팀 041-357-2500)
- 2024년도 사업 참여시 차년도 사업 참여에 제한.
- 보험 가입 시, 추천 상의를 당진상으로 선택하는 경우에 한하여 보험료 지원
(타상의 선택 시 지원 불가)
- 타 보험사 제조물책임(PL)보험 가입한 경우도 지원 가능.

당진상공회의소 제조물 책임(PL)보험 지원금 신청서

신청인	회사명			
	주 소			
	대표자			
기업규모	<input type="checkbox"/> 소기업 <input type="checkbox"/> 중기업			
담당자	성명(직책)		전화번호	
	이메일 주소			
PL보험 가입현황	납부보험료	상공회의소에서 가입	가입일	2024. . . 상공회의소에서 가입
	지원금	상공회의소에서 가입 (보험료 100%, 최대 54만원 한도)		
지원금 수령계좌	은행명		예금주명	
	계좌번호			

※ 첨부서류 : 사업자등록증, 중소기업확인서, 입금통장, 보험증권 사본 각 1부.

[지원 내용]

- 지원대상은 사업자등록증 상 **당진 관내 기업(본사 또는 공장)에 한합니다.**
 ※ 중소기업 우선 지원
- 지원금은 신청 월의 익월에 지원금이 지급됩니다.
- 대한상공회의소 PL센터를 통해 가입 및 추천단체로 '당진상의'를 선택하여 신청한 경우 우선 순위로 지급됩니다.
- 사업기간은 2024년 연중이며 예산소진 시 조기 종료될 수 있습니다.
 - * 중소기업확인서 반드시 제출되어야 합니다.
 - * 지원금 수령 이후 PL보험 중도 해지 시 지원금은 환수 조치됩니다.

본인은 충청남도과 당진상공회의소에서 시행하는 제조물책임(PL)보험 지원 내용을 확인하고 지원금을 신청하며, 충청남도에 상기 당사 정보를 제공하는 것에 동의합니다.

년 월 일

업체명 :

대표자 :

(인)

당진상공회의소 귀중