

17595 경기도 안성시 미양로 847 (도기동) 070-4261-1902 / accisjh@korcham.net / 경영관리본부 / 손정희

안상의 : 제 03 호 2024. 1. 8.

수 신 : 회원업체 대표

참 조: 제조물책임(PL)보험 업무 담당자

제 목: 안성시 중소기업 제조물책임(PL)보험 지원사업 안내

1. 귀하의 건승하심과 귀사의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. '가습기 살균제 사건'과 '라돈침대 사건'이후 소비자가 피해금액의 3배까지 손해배상을 요구할 수 있는 '징벌적 손해배상 제도'가 도입됨에 따라 제품 결함으로 인한 PL사고에 대하여 소비자의 피해보상 청구가 급증하고 있어 안성상공회의소에 서는 안성관내 중소기업의 경영안정성 제고 및 PL사고에 보다 적극적으로 대응할 수 있도록 안성시와 함께 아래와 같이 제조물책임(PL)보험 지원사업을 실시하오니 해당 업체에서는 적극 활용하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

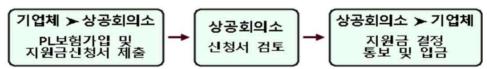
1) 사업 기간 : 2024년 연중 (지원금 소진시 까지)

2) 대상 업체 : 안성소재 중소기업 中 PL공제 가입업체 및 가입 예정업체

3) 지원 내용 : **2024년 가입 보험료의 20% (업체당 최대 2백만원)** 

4) 신청 기간 : 연중

5) 신청 절차 :



6) 신청 서류 : 지원금신청서, 사업자등록증 사본, PL증권 사본

: PL공제료 영수증 사본, 지원금 수령계좌 사본

7) 문의 전화 : ☎.070-4261-1902 (안성상공회의소 경영관리본부)

붙임 : 안성시 중소기업 제조물책임(PL)보험 지원사업 안내문 1부

: 안성시 중소기업 제조물책임(PL)보험 지원금 신청서 1부. 끝.

( 첨부파일은 안성상공회의소 홈페이지 공지사항에서 다운로드 받으시기 바랍니다.)

안성상공회의소 회장 한영서



## 안성시 중소기업 제조물책임(PL)보험 지원사업

- PL공제 보험료 지원을 통하여 안성관내 수출업체 및 중소기업의 경제적 부담을 덜어 주고 PL가입 제품의 경쟁력 및 신뢰도를 제고
- 예기치 못한 사고에 따른 재정적 손해 대비로 기업의 경영안정성 제고
- ※ 가습기 살균제 사건, 라돈침대 사건 이후 제품 결함에 대해 소비자가 피해금액의 3배까지 손해배상을 요구할 수 있는 「징벌적 손해배상제도」가 제조물 책임법에 도입됨.

#### ■ 사업개요

○ 사 업 비: 40,000천원 (市費)

○ 사업내용 : 제조물의 결함으로 인한 사고 등으로 발생한 손해배상책임(PL)보험

가입 時 보험료 일부를 지원

○ 지원기관 : 안성시

○ 사업대행 : 안성상공회의소

## ■ 지원내용

○ 지원대상 : 안성시 관내 중소기업

(사업자등록증 또는 공장등록증 上 안성시 소재기업)

○ 보상지역 : 국내 및 해외

○ 지원규모 : <u>보험료의 20%, 업체당 최대 2백만원</u>

○ 보상범위 : 대인/대물/일괄(대인+대물) ○ 가입기간 : 1년 단위, 소멸성 보험

### ■ 지원절차



#### 2024년 안성시 중소기업

# 제조물책임(PL)보험 지원금 신청서

『안성시, 안성상공회의소』가 시행하고 있는 제조물책임(PL)보험 지원금을 아래와 같이 신청합니다.

#### ◈ 신청업체현황

회 사 명				
대 표 자				
주 소	(본사)			
	(공장)			
사업개시일			업 종	
종 업 원 수			2023년 매출액	
지원금 수령계좌	( -	은행) <u>계좌번호 :</u>		
담 당 자	성 명		부서/직책	
	휴대번호		FAX번호	
P L 보험 가 입 현 황	가입일자		가입보험사	
	보상한도		자기부담금	
	담보지역		납부보험료	

- <u>상기 기재내용이 허위로 밝혀질 경우 지원금을 환수합니다.</u>
- 지원금 수령 이후 보험을 중도 해지 時 환수 조치됩니다.
- 지원대상은 사업자등록증상 안성 소재 기업(본사 또는 공장)에 한합니다.
- 해당월 지원신청분에 대하여는 익월에 지원금이 지급됩니다.
- 사업기간은 **2024년 연중**이며 <mark>예산소진 時 조기 종료</mark>될 수 있습니다.

※ 붙임서류 : 사업자등록증 사본(사업자등록증이 없는 경우 공장등록증 사본)

사업자 명의 통장 사본, PL증권 사본, PL보험 영수증 사본

**※ 제출방법**: anseong@korcham.net 또는 FAX.031-360-6454 로 송부.

**※ 문 의 처** : 안성상공회의소 경영관리본부 (☎.070-4261-1902)

2024년 월 일

안성상공회의소 귀중

업체명: (직인)