

2024년 부산지역기업

제조물책임(PL)보험 지원신청서

부산광역시와 부산상공회의소가 시행하고 있는 제조물책임(PL)보험 지원사업에 다음과 같이 신청합니다.

접수번호	공관으로비워두십시오
------	------------

2024년 월 일

신청인	회 사 명 :
	사업자번호 :
	주 소 :
	대 표 자 : (인)

◆ 신청업체현황

기업형태	1. 법인사업장 ☐ 2. 개인사업장 ☐		
사업개시일		업 종	
상시근로자수		2023년 매출액 (억원)	
지원금 수령 계좌	은행명		예금주명
	계좌번호		
담 당 자	성명(직책)	부 서 명	
	전화번호	FAX번호	
	이메일		

※ 상기 기재내용이 허위로 밝혀질 경우 지원금을 환수합니다

- 지원대상은 사업자등록증상 부산 소재 기업(본사 또는 공장)에 한합니다.
- 해당월 지원신청분에 대하여는 익월에 지원금이 지급됩니다.
- 지원금 수령 이후 보험을 중도 해지 시 환수 조치 될 수 있습니다.
- 사업기간은 2024년 연중이며 예산소진 시 조기 종료될 수 있습니다.

○ 구비서류

- 중소기업확인서 사본 - 대한상의 PL보험 증권사본
- 사업자등록증 사본 - 법인(개인)사업자 명의 통장 사본

○ 송부처: 팩스(051-711-7373) 또는 이메일(kmc0313@korcham.net)

○ 문의처: 부산상공회의소 회원사업본부(051-990-7066)

부산상공회의소 귀중