

수 신 중소기업중앙회 PL단체보험 가입 업체 대표(이사) 귀하
(경유)

제 목 「지자체(광주,전남,파주,포천,강원,전북) 제조물책임(PL)보험료 지원사업」 신청안
내

중소기업중앙회는 지자체와 함께 중소기업의 제조물책임 리스크 대비와 보험료 부담 경감 등을 위하여 「2024년 중소기업 제조물책임(PL)보험 지원사업」을 다음과 같이 시행하고 있으니, 기한 내 신청하여 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

1. 지원대상 : 증권상 사업장 소재지가 **광주, 전남, 파주, 포천, 강원, 전북**인
본회 PL단체보험 가입 중소기업
(단, 2024년 6월 중에 보험료를 납부하고 계약을 유지중인 업체)
2. 지원금액 : 붙임의 지원신청서 참조 (*다른사업과의 중복지원 불가)
(단, **접수기한 내 신청한 기업**에 대해서 예산범위 내 **선착순 지원**)
3. 신청기간 : 2024. 8. 6.(화) 18:00 까지
4. 제출서류 : ① PL보험 지원신청서 (*붙임 참조)
② 사업자등록증
③ 회사명의 통장사본
*PL홈페이지(www.plkorea.com) 공지사항에서도 다운로드 가능
5. 문의 및 제출처
- 문 의 처 : 중소기업중앙회 PL손해공제실(☎02-2124-4351~4)

붙임 2024년 지자체 PL보험지원 신청서(광주,전남,파주,포천,강원,전북) 1부. 끝.

중소기업중앙회장



대리 김동수 실장 전결 07/24
홍정호

협조자

시행 PL손해공제실-364 (2024.07.24) 접수

우 07242 서울특별시 영등포구 은행로 30 / www.kbiz.or.kr

전화 02-2124-4322 전송 0502-397-0200 / kds3437@kbiz.or.kr / 부분공개