

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

제 목 「지자체(인천광역시) 제조물책임(PL)보험료 지원사업」 신청안내

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 인천인 본회 PL단체보험 가입 중소기업(단, 2024년 10월 중에 보험료를 납부하고 계약을 유지중인 업체)  
**※인천소재 중소기업 중 매출액 120억원이하 또는 수출기업**

2. 지원금액 : 붙임의 지원신청서 참조 (**※다른사업과의 중복지원 불가**)  
(단, **접수기한 내 신청한 기업**에 대해서 예산범위 내 **선착순 지원**)

3. 신청기간 : **2024. 11. 29(금) 18:00 까지**

4. 제출서류 : ① PL보험 지원신청서 (\*붙임 참조)  
② 사업자등록증  
③ 회사명의 통장사본  
④ (2023년 기준)매출액 증빙자료 또는 수출실적증명

\*PL홈페이지([www.plkorea.com](http://www.plkorea.com)) 공지사항에서도 다운로드 가능

5. 문의 및 제출처

- 문 의 처 : 중소기업중앙회 PL손해공제실(☎02-2124-4351~4)

- 제출방법 : 팩스(0502-397-0200) 또는 이메일(pl@kbiz.or.kr)송

부

붙임 2024년 인천시 PL보험지원 신청서\_10월 1부. 끝.

# 중소기업중앙회장



대리 김동수 실장 전결 11/18  
홍정호

협조자

시행 PL손해공제실-548 (2024.11.18) 접수

우 서울특별시 영등포구 은행로 30 / www.kbiz.or.kr

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