단기수출보험(단체보험) 가입신청서

한국무역보험공사 울산지사 귀중

2025 년 월 일

1. 신청인 기본 정보

회 사 명			대 표 자	
주 소	본 사	□□□-□□□		
	사업장	□□□-□□□		
기 업 규 모		□ 중소기업 □ 중견기업	기 업 형 태	□ 법 인 □ 개 인
사업자등록번호			법인등록번호	
담당자 연락처	성명/직위	/	전 화 번 호	
	E-mail		팩 스 번 호	

2. 보험계약 주요내용

책임금액	USD 50,000
보험료	울주군청에서 전액 부담
보상비율	95%
적용대상 수출거래	일반수출, 위탁가공무역, 중계무역 (결제기간 : 중소기업 1년 이내, 중견기업 180일 이내)
계약내용	상세 보험계약 세부내용은 별첨의 상품안내문 및 공사 홈페이지에 게시된 단기수출보험(단체보험) 약관에서 확인 가능

3. 보험계약 관련 동의사항

보험계약의 체결	당사는 무역보험계약 및 관리 등을 위하여 상기 신청인 기본정보가 보험계약자에게 제공될 수 있으며, 당사가 가입신청서를 제출하였더라도 한국무역보험공사가 정한 적격기준에 부합하지 않는 경우 보험관계 성립이 되지 않을 수 있음에 동의합니다.
보험계약내용 통보 방식	당사는 한국무역보험공사가 상기 Fax번호 또는 e-mail 주소로 보험증권을 발급하고 고위험인 수제한국가 추가지정 등에 따른 인수제한 통지를 하는 것에 동의합니다.
보험계약의 갱신	당사는 금번 가입신청에 따라 체결된 단체보험의 계약기간이 만료된 이후, 보험계약자(단체)의 지원으로 당사의 보험료 부담없이 계약기간을 연장할 수 있고 책임금액에 변동이 없는 경우, 별도의 가입신청 절차 없이 단체보험을 갱신하는 것에 동의합니다.
수출실적의 확인	당사는 한국무역보험공사가 보험계약의 체결 및 관리를 위하여 한국무역협회, 한국무역통계진흥원, 한국소프트웨어산업협회로부터 당사의 수출실적을 조회하는 것에 동의합니다.
기타사항	당사는 가입신청 이후 심사과정에서 가입제한 기업인 경우 가입이 제한될 수 있으며, 보험계약자의 지원대상업체수를 초과한 경우에는 가입신청 순으로 가입여부가 결정됨에 동의합니다.
상기내용을 숙지하였으며 단기수출보험(단체보험) 가입을 신청합니다.	
신청인 (수출자)	상 호 : 대표자 : (인)

*법인인감 날인 (개인기업은 대표자 서명 날인)

※ 첨부서류 : 1. 사업자등록증
2. 한국무역협회, 한국무역통계진흥원 또는 한국소프트웨어산업협회 발급 전년도 또는 최근 1년간 수출실적증명서 1부
3. 중소기업 지원사업 통합관리시스템 정보활용 동의서 1부

※ 제 출 처 : 한국무역보험공사 울산지사 (Fax : 02-6234-1442, Email : lhs0082@ksure.or.kr)

중소기업 지원사업 통합관리시스템 정보 활용을 위한 동의서

□ 목적

① 정부와 지자체 중소기업 지원사업의 효율적 수행을 위해 운영하는 “중소기업 지원사업 통합관리시스템” 에서 수혜기업 지원이력 정보의 수집·조회 및 활용

② 동 통합관리시스템에서 관리하는 기업정보의 확인, 지원효과 분석, 통계관리 등 효율적인 중소기업 정책 수립을 위해 국세청·관세청에서 보유하고 있는 과세정보의 수집·활용

□ 수집·조회 및 활용 정보

① (이력정보) 신청일, 지원금액 등 수혜정보와 사업자등록번호 등 기업 식별정보

② (과세정보) 중소기업 지원사업에 참여한 기업의 국세기본법 제81조의13의 과세정보로서 “매출액 , 개업일, 휴업기간, 폐업일”, 관세법 제116조에 따른 “수출액”에 한함

□ 수집·조회 및 활용 기관

○ 해당 지원사업 소관부처(집행기관 포함), 중소기업 통합관리시스템 운영기관

□ 동의 효력기간

○ 사업자가 본 동의서를 제출하고, 최종 지원결정 시점 이후 효력 발생

* 지원결정 후 지원이 취소되거나 계약이 거절된 경우 그 시점부터 효력소멸

* 동의철회 또는 제공된 목적달성 후에는 중소기업 지원사업 통합관리시스템의 효율적인 운영을 위해 필요한 범위 내에서만 보유·이용

○ 기업정보 수집 시점 : 수혜기업의 사업 참여 이전 3개년부터 참여 이후 10년간

* 보유 정보가 없을 경우 수집하지 않음

본인은 위 목적으로 동의서에 적시된 정보 및 기관에 한해 본인의 기업정보를 수집·조회 및 활용하는 것에 동의합니다.

2025 년 월 일

기업명

대표자 (인)

※ 본인은 위 각 정보의 수집·조회·활용에 관한 자세한 설명을 듣고, 본 동의서 내용을 충분히 이해하고 동의하였습니다.

*법인인감 날인 (개인기업은 대표자 서명 날인)