

「2026년 상반기 진주시 중소기업 단체 수출보험료 지원사업」 공고

관내 수출중소기업의 수출 보험 가입절차를 간소화하고, 수출 거래 시 발생할 수 있는 대금 미회수 위험에 대한 불안감을 해소하여 적극적으로 해외진출을 할 수 있도록 2026년 상반기 진주시 중소기업 단체 수출보험료 지원사업을 아래와 같이 공고합니다.

2026년 5월 14일

진 주 시 장

■ 사업 개요

- 보험기간: 2026. 6. 25. ~ 2027. 6. 24. (1년간)
- 지원대상: 진주시에 본사 또는 지사(공장)을 두고 있는 중소수출기업
- 지원사항: 단체보험료 전액(참가기업 부담액 없음)
- 보험종목: 단기수출보험(단체보험)

구 분	주 요 내 용
보험계약자	진주시청
피보험자	Local 수출실적을 제외한 전년도(또는 최근1년간) 수출실적 USD 30백만불 이하이며 본사 또는 지사(공장)이 진주시에 소재하는 중소기업
적용대상거래	일반수출, 위탁가공무역, 중계무역(결제기간 1년 이내)
담보위험	무신용장·신용장 대금미회수 위험
보상비율	사고금액의 95% 이내
책임금액	최대 USD 5만
보험요율	0.4% (1년)
제한사항	① 고위험 인수제한국가 및 이란, 러시아, 벨라루스 소재 수입자와의 거래 ② 공사 내규 상 제한된 수입자와의 거래는 제외
보험기간	1년
보험료납부	연간 보험료 진주시 지원

■ 대상자 선정 및 지원

- 선정: 수출보험 가입 희망업체가 지원신청서 및 사업자등록증을 한국무역보험공사 경남지사에 제출하면 지원자격 심사 선정
- 지원: 자격요건을 갖춘 경우, 선착순으로 지원한도 범위 내에서 지원

■ 참가신청

- 신청기간: 2026. 5. 14.(목) ~ 6. 14.(일)
- 타 기관에서 시행 중인 단체보험에 가입되어 있는 경우 중복지원 안됨.
- 신청방법: 보험심사 담당자와 협의 후 Fax 또는 E-메일 접수
 - 방문: (우)51430 창원시 성산구 중앙대로 257 경남무역회관 5층
 - E-메일: pjh01061@ksure.or.kr
 - Fax: (02)6234-1443
- 접수처 및 문의
 - 접수처: 한국무역보험공사 경남지역본부
(창원시 성산구 중앙대로 257 경남무역회관 5층)
 - 문의처: 한국무역보험공사 경남지역본부 (055)286-9394
진주시청 기업통상과 (055)749-8147
- 선정발표 : 선정 후 개별 통보
- 제출서류
 - ① 단체보험 가입신청서
 - ② 중소기업 지원사업 통합관리시스템 정보활용 동의서
 - ③ 사업자등록증 사본
 - ④ 수출보험료 지원신청서
 - ⑤ 수출실적증명서(전년도 또는 최근 1년)

■ 참고사항

- 신청 내용이 허위로 밝혀질 경우 지원금 환급 및 향후 지원 중단
- 기타 접수기관에서 지원신청 심사 등과 관련하여 요청 시, 관련 자료를 제출하여야 합니다.

단기수출보험(단체보험) 가입신청서

한국무역보험공사 경남지사 귀중

20 년 월 일

1. 신청인 기본 정보

회 사 명		대 표 자	
주 소	본 사	()	
	사업장	()	
기 업 규 모	<input type="checkbox"/> 중소기업 <input type="checkbox"/> 중견기업	기 업 형 태	<input type="checkbox"/> 법 인 <input type="checkbox"/> 개 인
사업자등록번호		법인등록번호	
담당자 연락처	성명/직위	전 화 번 호	
	E-mail	팩 스 번 호	

2. 보험계약 주요내용

책 임 금 액	USD 50,000
보 험 료	진주시청에서 전액 부담
보 상 비 율	95%
적 용 대 상 수 출 거 래	일반수출, 위탁가공무역, 중계무역 (결제기간 : 중소기업 1년 이내, 중견기업 180일 이내)
계 약 내 용	상세 보험계약 세부내용은 별첨의 상품안내문 및 공사 홈페이지에 게시된 단기수출보험(단체보험) 약관에서 확인 가능

3. 보험계약 관련 동의사항

보험계약의 체 결	당사는 무역보험계약 및 관리 등을 위하여 상기 신청인 기본정보가 보험계약자에게 제공될 수 있으며, 당사가 가입신청서를 제출하였다도 한국무역보험공사가 정한 적격기준에 부합하지 않는 경우 보험관계 성립이 되지 않을 수 있음에 동의합니다.
보험계약내용 통 보 방 식	당사는 한국무역보험공사가 상기 Fax번호 또는 e-mail 주소로 보험증권을 발급하고 고위험인수제한국가 추가지정 등에 따른 인수제한 통지를 하는 것에 동의합니다.
보험계약의 갱 신	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 확 인	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 : 대 표 자 : (인)

- ※ 첨부서류 : 1. 사업자등록증
2. 한국무역협회, 한국무역통계진흥원 또는 한국소프트웨어산업협회 발급 전년도 또는 최근 1년간 수출실적증명서 1부
3. 중소기업 지원사업 통합관리시스템 정보활용 동의서 1부
4. 기타 서류 (보험료 지원신청서 등)

중소기업 수출보험(보증)료 지원신청서

한국무역보험공사 귀하

2026 년 월 일

한국무역보험공사가 경상남도, 창원시, 밀양시, 양산시, 함안군, 진주시, 김해시와 공동 시행하고 있는 수출보험료 지원사업에 대하여 다음과 같이 수출보험료 지원을 신청합니다.

신 청 인	업체명:
	주 소:
	대표자: (인)

신청업체 현 황	설 립 일		기업형태	1.법인 2.개인 3.기타	
	업 종		종업원수	명	
	자 본 금	백만원	전년도 수출실적	U\$	
연 락 처	부서명:	성명:	TEL:	FAX:	
해당 지원기관 (복수 선택 가능)	경상남도 (√)				
	창원시 ()	김해시 ()	밀양시 ()	양산시 ()	진주시 ()
정보제공동의	공사가 지자체(보험료 지원기관)에 수출보험(보증)료 지원과 관련한 수출실적 등의 정보를 제공하는 것에 동의합니다.			동의함 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

【 지원기관별 보험료 지원한도 및 지원자격 】

지원기관	업체당 보험료 지원한도*	지원 자격
경상남도	5백만원*** (보험료 3백만/보증료2백만)	본사 또는 지사(공장)가 해당 관내 소재하는 중소기업
창원시	1백만원	
밀양시	2백만원	
양산시	1백만원	
함안군	1백만원	
진주시	2백만원	
김해시	1백만원	본사 또는 공장**이 해당 관내 소재하는 중소기업 중 2024년, 2025년에 김해시 보험료 지원을 받지 않은 기업

* 창원시, 밀양시, 양산시, 함안군, 진주시, 김해시 소재 기업의 경우 경상남도과 중복지원 가능

** 공장이 김해시에 소재함을 증명하는 '공장등록증명서' 필요

*** 예산 상황에 따라 추후 변동 가능

주의사항) 공사 앞 지원가능여부를 문의 후 신청해주시기 바라며, 예산 소진 시 조기 중단될 수 있습니다. 또한 상기 기재내용이 허위로 밝혀질 경우 지원금을 환급하여야 합니다.