

2026년 강원특별자치도청 수출단체보험 가입 희망기업 모집

(강원특별자치도청 전액 보험료지원)

1. **보험종목** : 단기수출보험(단체보험)
2. **보장내용** : 수입국의 비상위험 및 수입자의 신용위험에 따른 수출대금 미회수위험
* 비상위험 : 수입국의 전쟁, 내란, 환거래 제한, 모라토리움 등으로 인해 수출대금을 회수하지 못할 위험
* 신용위험 : 수입자의 지급불능, 지급거절, 지급지체, 파산 등으로 수출대금을 회수하지 못할 위험
3. **대상거래** : 수출대금 결제기간 1년 이내(중견기업은 180일)인 무신용장 또는 신용장 방식의 수출거래(일반수출, 위탁가공무역, 중계무역)
4. **보장금액** : 미화 5만불 이내에서 손실액 95% 보장

※ 보상 제한 사항

- 수출자의 사기·고의로 인한 사고
- 고위험 인수제한 국가(부탄, 짐바브웨, 수단, 레바논, 시리아, 남수단, 팔레스타인, 리비아, 우크라이나, 베네수엘라, 예멘, 아프가니스탄, 소말리아) 또는 이란, 러시아, 벨라루스 소재 수출계약 상대방과의 수출거래(보험기간 개시 이후에도 고위험 인수제한 국가 추가 지정 등 변동 가능)
- 수출자가 수출계약 상대방이 무역보험 사고발생 수입자이거나 공사 신용등급 R급임을 알고 있는 상태에서 수출한 거래 등

5. **보험계약자** : 강원특별자치도청(지자체)
6. **보험료** : 강원특별자치도청 전액 부담 (수출기업 부담액 없음)
7. **보험기간** : 각 모집회차별 보험기간 개시일 ~ '27.6.19
8. **모집기간** : 연중 수시 (예산 소진 시 조기 마감)
9. **제출서류** : ① 단체보험 가입신청서 (첨부 양식) / ② 사업자등록증 / ③ 전년도 또는 최근 1년간 수출실적증명서 / ④ 정보제공동의서
※ 모든 서류에 법인인감(개인기업은 대표자 서명) 날인 필수
10. **서류 제출방법** : 제출서류 작성 후 스캔하여 『강원특별자치도 수출기업서포트』* 사이트(<https://tradesupport.gwd.go.kr>)에서 온라인 신청
* 「사업신청」 - 「금융 및 보험」 - 「2026년 강원특별자치도청 수출단체보험 가입희망기업 모집」
11. **기타** : 타 지자체 및 수출 유관기관을 통해 이미 단체보험에 가입되어 있는 경우 및 전년도(최근 1년) 수출실적 U\$3천만 초과 기업, 공사 신용등급 R급 등 내부 심사요건에 따라 가입이 거절 될 수 있음

※ 예산소진시 조기 마감 될 수 있으며, 문의사항은 한국무역보험공사 강원지사로 문의 하시기 바랍니다 (TEL : 033-765-1060)

단기수출보험(단체보험) 가입신청서

한국무역보험공사 강원지사 귀중

2026년 월 일

1. 신청인 기본 정보

회사명		대표자	
주소	본사	□□□-□□□	
	사업장	□□□-□□□	
기업규모	<input type="checkbox"/> 중소기업 <input type="checkbox"/> 중견기업	기업형태	<input type="checkbox"/> 법인 <input type="checkbox"/> 개인
사업자등록번호		법인등록번호	
담당자 연락처	성명/직위	/	전화번호
	E-mail		팩스번호

2. 보험계약 주요내용

책임금액	USD 50,000
보험료	강원특별자치도청에서 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 고위험인수제한국가 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)

- ※ 첨부서류 : 1. 사업자등록증
2. 한국무역협회, 한국무역통계진흥원 발급 전년도 또는 최근 1년간 수출실적증명서
3. 중소기업 지원사업 통합관리시스템 정보활용 동의서
4. 개인·기업 정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

개인·기업 정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

한국무역보험공사는 사업·정보 등 각종 서비스 제공 및 중소기업 시책의 지원효과 분석을 위해 중소기업기본법 제20조의2, 관세법 제116조, 개인정보보호법 제15조 및 제17조 등 관련 규정에 따라 귀하의 정보제공 동의를 받고자 합니다.

<개인·기업 정보 수집·이용에 대한 동의>

- 개인·기업 정보 수집·이용 목적
 - 기관에서 추진하는 사업의 원활한 수행, 서비스 및 정보의 제공, 중소기업 시책에 참여하는 기업의 지원효과 분석 등
- 수집하는 개인·기업 정보의 항목
 - 필수 정보 : 이름·생년월일 등 개인정보 / 사업자번호·매출액 등 기업정보
 - ① (개인정보) 한글/영문 성명, 생년월일, 연락처, 주소, 이메일, 소속, 직위
 - ② (기업정보) 사업자등록번호 등 기업식별 정보 및 과거 지원사업 등 수혜정보 / 중소기업기본법 제20조의2제2항에 따른 매출액, 자본금, 자산총액, 부채총액, 영업이익, 단기순이익, 개업일·휴업일·폐업일, 근로소득 간이세액 인원 / 관세법 제116조에 따른 수출입에 관련된 거래내역(수출입통관실적)
 - 선택 정보 : 경력(수상), 특허출원·등록 등 실적, 정부출연 개발과제 수행실적 등
- 개인·기업 정보의 보유 및 이용 기간 : 본 동의서 제출 후 5년간 효력 발생
 - * 사업신청 이전 3개년부터 참여 이후 5년간 수집되며, 수출입통관실적은 별도로 동의절차 진행 및 효력 발생
- 귀하는 개인·기업 정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시에도 과제신청은 가능하나 과제 평가 및 선정 시 제한될 수 있습니다.
(단, 과제 신청을 위한 최소한의 정보인 필수정보는 미작성시 과제 신청 불가)

▶ 위와 같이 개인·기업 정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

필수정보	동의함	<input type="checkbox"/>	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>
선택정보	동의함	<input type="checkbox"/>	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>

<개인·기업 정보 제3자 제공 동의>

- 제공받는 자 : 강원특별자치도, 강원자치도경제진흥원, 중소기업지원사업통합관리시스템
- 제공받는 자의 이용 목적 : 기업 지원이력 평가·관리 및 수행사업 관련 지원효과 분석
- 제공하는 정보 항목 : 성명·생년월일·연락처·이메일·소속·직위 등 개인정보, 기업 식별정보 및 수혜정보, 매출액·자본금·자산총액·부채총액 등 정보, 수출입통관실적 정보, 수상내역 및 특허출원·등록 실적, 정부출연 개발과제 수행실적, 사업성과 등
- 제공받는 자의 보유·이용 기간 : 사업종료 후 5년간
- 귀하는 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공 되는 것에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단, 제3자에게 개인정보 제공에 동의하지 않는 경우 과제 신청이 제한됩니다.

▶ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

동의함	<input type="checkbox"/>	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	---------	--------------------------

본인은 상기 내용과 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의합니다.

2026년

월

일

기업명/ 대표자

(서명)

한국무역보험공사 귀하