



보험 신청



2024년 PADI 전문가 통합 책임

보험 기간 - 2024년 9월 30일부터 2025년 9월 30일까지

세부 정보

PADI 회원 번호: _____

이름(성 제외): _____

성: _____

우편 주소: _____

도시: _____ 주/시/도: _____

국가: _____ 우편/우편번호: _____

전화: () _____ 휴대폰/휴대전화: _____

팩스: _____ 이메일: _____

귀하의 우편 주소가 주로 근무하는 국가와 다른 국가에 있는 경우 참고해야 할

귀하의 근무 장소: _____

호주에서 근무하는 경우 주로 근무하는 주: _____

보장 요건

다음 보험을 구매하고자 합니다(보험 만료일은 2025년 9월 30일);

통합 책임 보험

강사
다이브마스터 / 어시스턴트 인스트럭터

주로 호주에서 근무

- AUD 659
 AUD 517

주로 호주 외 지역에서 근무

- AUD 600
 AUD 496

하위 총액 AUD _____

다이빙 손해 & 대피 보험

- 옵션 A
옵션 B
옵션 C

- AUD 214
 AUD 166
 AUD 95

하위 총액 AUD _____

총계 AUD _____

이해관계자

보험 증서에 이해관계자를 기재하고 싶은 경우 아래에 기재할 이름을 알려주세요.

참고: 이해관계자는 개인이 아닌 의회, 건물 소유주 또는 지방 당국입니다.

클레임 선언

지난 5년 동안 스쿠버 다이빙 활동과 관련하여 책임 보험을 청구한 기명 피보험자가 있나요? 예 아니요(예인 경우 세부 정보를 입력하세요)

보험사에 아직 신고되지 않은 보험금 청구가 발생할 수 있는 상황이 있나요? 예 아니요(예인 경우 세부 정보를 입력하세요)

보장 또는 갱신을 적용하려면

보장 효력을 시작하거나 갱신하려면 www.padiinsurance.com.au를 방문하거나 작성된 신청서를 지급액과 함께 다음 주소로 보내세요;

이메일: padi@vinsurancegroup.com

팩스 +61 2 8599 8661

우편: V-Insurance Group

신청서를 팩스로 제출하는 경우,

Level 17 Angel Place,

팩스 확인서를 포함하세요

123 Pitt Street

SYDNEY NSW 2000

중요: 정확한 지급액과 함께 서명된 이 신청서가 V-Insurance Group에 접수된 경우에만 보험에 가입됩니다. 보험 증서 및 보험 약관 문구를 이메일로 보내드립니다.

즉시 보장을 받고 PADI 교육/활동 상태를 업데이트하려면

www.padiinsurance.com.au 방문

보험증권 기간

보장은 2024년 9월 30일 또는 신청서 접수일 중 늦은 날부터 시작됩니다. 통합 책임 보험과 다이빙 상해 및 대피 보험은 2025년 9월 30일에 보장이 종료됩니다.

PADI 교육 / 활동 상태

호주, 피지, 프랑스령 폴리네시아, 뉴칼레도니아: 다음 국가의 멤버는 프로페셔널 배상 책임 보험에 가입해야 하는 것이 PADI 아시아 태평양 멤버십 요건입니다. V-Insurance와 PADI는 모든 PADI 멤버에게 지역에 관계없이 보험에 가입할 것을 권장합니다. PADI 프로 종합 책임 이외의 보험에 가입한 경우, 보험증서 사본을 PADI 아시아 태평양에 제출해 주세요.

제품 공개 성명서

PADI 다이브 상해 & 대피 보험은 로이드의 특정 보험업자의 대리인 역할을 할 수 있는 권한을 부여하는 구속력 있는 권한 계약에 따라 DUAL Australia PTY Ltd(호주 금융 서비스 라이선스 번호 280193)가 발행합니다. 이 제품에 대한 결정을 내리기 전에 www.padiinsurance.com.au에서 제공되는 PADI 다이빙 상해 및 대피 제품 공개 성명서를 읽고 숙고하시기 바랍니다.

통합 책임 보험증권은 Lloyd's of London 의 특정 보험업자를 통해 Chase Underwriting Pty Ltd (ABN 50 156 554 808, AFSL 454344)에서 발행하며, 당사 웹사이트에서도 확인할 수 있습니다.

PADI는 본 신청서에 설명된 상품을 보증함으로써 공인 보험 중개인이 아니며, 스스로를 대표하지도 않습니다.

V-INSURANCE Group 컴플라이언스 공개

V-Insurance Group 금융 서비스 가이드(FSG)에는 당사와 고객과의 관계에 대한 중요한 정보가 포함되어 있습니다. FSG 사본은 V-Insurance Group에 문의하거나 웹사이트(www.padiinsurance.com.au)에서 구할 수 있습니다.

취소

이 정책은 14일의 유예 기간 내에 취소하지 않는 한 취소 및 환불이 불가능합니다. 이 정책은 회원님이 현재 인지하지 못하는 향후 회원님에 대해 제기될 수 있는 책임 소송으로부터 회원님을 보호하기 위해 마련되었습니다.

개인정보 수집에 대한 고지

귀하를 위해 보험을 추천하거나 보험금 청구를 처리하기 위해 V-Insurance Group은 귀하의 개인 정보를 수집해야 합니다. V-Insurance Group이 개인 정보를 처리하는 방식에 대한 자세한 내용은 온라인(<https://vinsurancegroup.com/privacy-policy/>)에서 확인할 수 있는 V-Insurance Group의 개인정보 처리방침을 참조하거나 요청 시 확인하시기 바랍니다.

공개 의무

보험사에 이러한 사실을 알릴 필요는 없습니다;

- 위험을 줄이는 내용
- 상식적인 내용,
- 보험사가 이미 알고 있거나 사업 과정에서 알아야 하는 내용, 또는
- 보험사가 알고 싶지 않다고 표시한 내용

보험사에 관련 정보를 모두 알리지 않으면 보험사가 다음과 같이 진행할 수 있습니다.

- 클레임 거부
- 보험금 지급액 또는 합의금을 줄이거나, 보험을 취소하거나, 또는
- 경우에 따라 정책이 처음부터 존재하지 않았던 것처럼 취급합니다

공개 의무는 이 정책의 피보험자인 모든 사람에게 적용됩니다.

결제 방법

신용 카드 결제

마스터카드 VISA AMEX

수수료(이전 페이지에 표시된 대로): AUD _____

카드 번호: _____ 만료일: _____

CVV 번호: _____ 비자 및 마스터카드의 경우 카드 서명란에

있는 마지막 3개 숫자입니다. AMEX의 경우, 카드 앞면 메인 카드 번호 위에 4자리 CVV가 인쇄되어 있습니다.)

카드 소유자 이름: _____

공인 서명: _____ 날짜: _____

선언

본인은 이 신청서의 정보가 사실이며 정확하고, 관련 정보를 보유한 적이 없음을 선언합니다.

전체 이름: _____ 날짜 _____

서명: _____

신청서가 불완전하다고 판단되는 경우 보안을 위해 반송된다는 점에 유의하세요.

수표로 결제

AUD로 동봉된 수표 _____

(이전 페이지의 계산에 따라)

수표는 호주 은행에서 발행한 호주 달러 수표로 V-Insurance Group에 지불해야 합니다.

수표를 작성하신 신청서와 함께 위에 표시된 우편 주소로 반송해 주세요.

전신환 이체(TT) 결제

V-Insurance Group 은행 계좌 정보는 웹사이트(www.padiinsurance.com.au)에서 확인하세요. 보험료가 입금되어야 보험이 적용됩니다.

호주 외 지역에서 발생하는 현지 세금/수수료는 신청자의 책임이며 보험료에 추가하여 납부해야 합니다.

체크리스트

- 신청서에 이름, 주소, 전화번호, 팩스 번호, 이메일 주소가 정확하게 기재되어 있는지 확인합니다.
- 공개 의무와 관련된 정보를 반드시 제공해 주세요.
- 이해관계자를 적절히 나열합니다.
- 보험료 금액은 호주 달러로 수표를 동봉하거나 전체 신용카드 정보를 기재합니다.
- 우편 또는 팩스(팩스로 보낼 경우 사본을 보내지 마세요)로 V-Insurance Group에 보내세요.
- 개인정보 처리방침을 읽고 이해했는지 확인하세요.

V-Insurance Group, ABN: 67 160 126 509 AR 번호 432898, 는 WTW ABN의 공인 대리인입니다. 90 000 321, AFSL No: 240600



V-INSURANCE GROUP

문의하기

T +61 2 8599 8660
E padi@vinsurancegroup.com
W www.padiinsurance.com.au

Level 17, Angel Place
123 Pitt Street
Sydney NSW 2000
Australia