

# 보험상품 구매 방법 안내서 [ 다이버 강사/센터 배상책임 및 상해 보험 ]

## [주의사항]

1. Dive Assist는 라트비아 소재 보험사 Compensa Vienna Insurance Group ADB Latvia 보험사의 인터넷 판매 플랫폼이며, 국문 홈페이지는 대한민국 가입자의 이해를 돕기 위하여 제공되며, 영문 보험 가입명세서 및 영문 약관이 적용됨을 알려드립니다. 따라서 귀하의 정보 및 계약 관련 정보는 모두 영문으로 작성되어야 합니다.
2. 사이트를 해외에서 관리하므로 처리 속도가 느립니다. 로딩(🔄) 중 ESC/뒤로가기를 누르시면 입력된 정보가 사라질 수 있습니다.
3. 보험 상품의 기준 화폐가 유로(EUR, €)이며, Dive Assist는 해외사업자이므로 부득이 결제 수단은 "신용카드"만 가능한 점 양해 부탁드립니다.

## 가입 절차 개요

### 가입상품 선택

1. 강사 배상책임 보험
  - 1) 보상한도 €4,000,000
  - 2) 보상한도 €1,000,000
  - \* shop 추가 담보 가능
2. 센터 배상책임 보험
  - 1) Basic(보상한도 €1,500,000)
  - 2) Plus (보상한도 €4,000,000)
3. 상해 보험 (1년)
 

보상한도 €50,000

### 장바구니 - 로그인

1. 장바구니로 이동  
가입 상품 최종 선택
2. 로그인  
\* 추후 별도 로그인 화면 생성 예정
3. 질문서 및 청구 사항 작성  
\* 중요한 정보이므로 오기/누락의 책임은 작성자에 있습니다.
4. 주문 확정

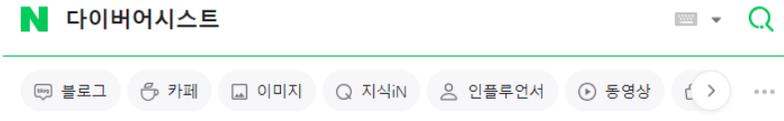
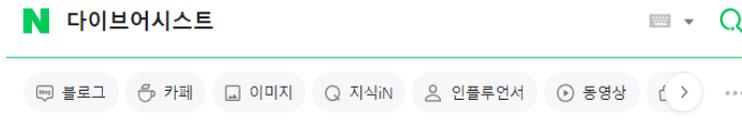
### 카드결제 - 증서발급

1. 카드 결제 팝업 화면
  - 1) 주문내역 및 보험료 확인
  - 2) 카드 선택 및 결제 진행
2. 등록된 이메일 주소로 계약 서류 자동 발송 (총 3개의 이메일)
  - 1) 결제 내용
  - 2) 주문 내용
  - 3) 확정 내용 (증서 / 보험 약관 / 이용약관)

# 홈페이지 보험상품 가입 절차 상세 (1) 홈페이지 접속

## 1. 주소입력 또는 네이버에서 검색

- 1) 주소창에 "diveassist.org/ko" 입력
- 2) 네이버에서 "다이브어시스트" 또는 "다이버어시스트"로 검색



## 2. 홈페이지에서 가입 희망 상품 선택 (다음장에서 상세 설명)

(안내사항) 본 국문 홈페이지는 대한민국 가입자의 이해를 돕기 위하여 제공되며, 영문 보험 가입명세서 및 영문 약관이 적용됨을 알려드립니다.

보험 상품	보상 한도	연간 보험료	가격
Pro Diver 강사 연간 배상 책임 보험	€4,000,000	€4,000,000	€108.40
Pro Diver 강사 연간 배상 책임 보험	€4,000,000 + 기명 Shop 추가 담보...	€4,000,000	€118.90
Pro Diver 강사 연간 배상 책임 보험	€1,000,000	€1,000,000	€86.63
Pro Diver 강사 연간 배상 책임 보험	€1,000,000 + 기명 Shop 추가 담보...	€1,000,000	€97.13
Dive 센터 연간 배상 책임 보험 - Basic	€1,500,000	€1,500,000	€514.50
Dive 센터 연간 배상 책임 보험 - Plus	€4,000,000	€4,000,000	부터: €1,166.80
Dive Assist 연간 상해보험	-	-	€50.93

Pro Diver 강사 연간 배상 책임 보험 보상 한도 €4,000,000  
 Pro Diver 강사 연간 배상 책임 보험 보상 한도 €1,000,000  
 Dive 센터 연간 배상 책임 보험 - Basic 보상 한도 €1,500,000  
 Dive 센터 연간 배상 책임 보험 - Plus 보상 한도 €4,000,000  
 Dive Assist 연간 상해보험

# 홈페이지 보험상품 가입 절차 상세 (2) 강사배상 및 상해 보험

## 1. 개별상품 상세 내용 확인 및 선택

### 1) 가입하실 상품명 또는 사진 클릭

**Pro Diver 강사 연간 배상 책임 보험 보상한도 €4,000,000 연간 보험료 €108.40**  
**Pro Diver 강사 연간 배상 책임 보험 보상한도 €4,000,000 + 기명 Shop 추가 담보... €118.90**  
**Pro Diver 강사 연간 배상 책임 보험 보상한도 €1,000,000 연간 보험료 €86.63**  
**Pro Diver 강사 연간 배상 책임 보험 보상한도 €1,000,000 + 기명 Shop 추가 담보... €97.13**  
**Dive 센터 연간 배상책임 보험 - Basic 보상한도 €1,500,000 연간 보험료 €514.50**  
**Dive 센터 연간 배상책임 보험 - Plus 보상한도 €4,000,000 연간 보험료 부타: €1,166.80**  
**Dive Assist 연간 상해보험 연간 보험료 €50.93**

### 2) 개별 상품 보장 상세 페이지로 이동 (설명 내용 확인)

Pro Diver 강사 연간 배상 책임 보험 보상한도 €4,000,000 연간 보험료 €108.40  
 Dive Assist 연간 상해보험 연간 보험료 €50.93

**Reviews**  
 Dive Assist 연간 상해보험  
 연간 상해보험 보험상품을 가입하시면 현재 가격을 할증되지 않으므로, 수중 다이버 관련 사고에 상해에 대하여 아래의 보장을 제공합니다.  
 보장 형태  
 보장은 각각 항목의 한도까지 보상합니다. 만, 제1차의 출급에서 일정한 한도까지의 금액을 지급할 수 있습니다.  
 1. 수중 다이버 상해  
 2. 수중 다이버 상해  
 3. 수중 다이버 상해  
 4. 수중 다이버 상해  
 5. 수중 다이버 상해  
 6. 수중 다이버 상해

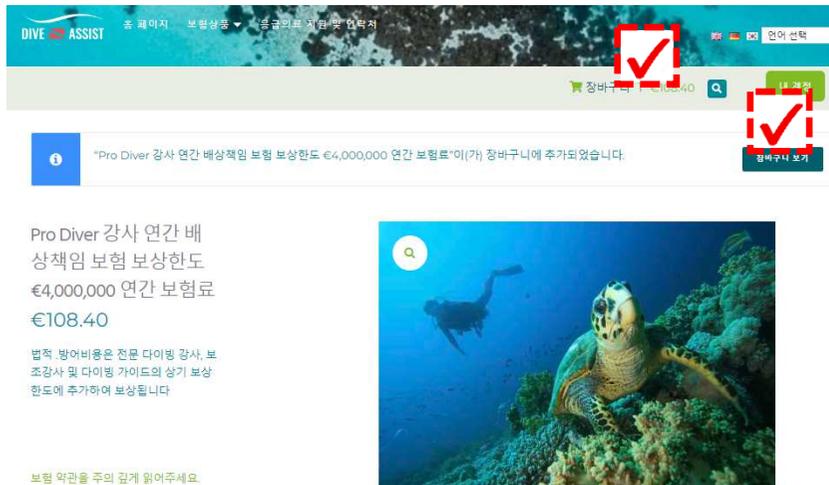
### 3) 상품 선택 (장바구니 클릭) -> 장바구니에 해당 금액 추가되어 표시됨

"Pro Diver 강사 연간 배상책임 보험 보상한도 €4,000,000 연간 보험료"이(가) 장바구니에 추가되었습니다.  
 장바구니 1 €108.40

Pro Diver 강사 연간 배상 책임 보험 보상한도 €4,000,000 연간 보험료 €108.40  
 법적 방어비용은 전문 다이버 강사, 보조강사 및 다이버 가이드의 상기 보상 한도에 추가하여 보상됩니다.

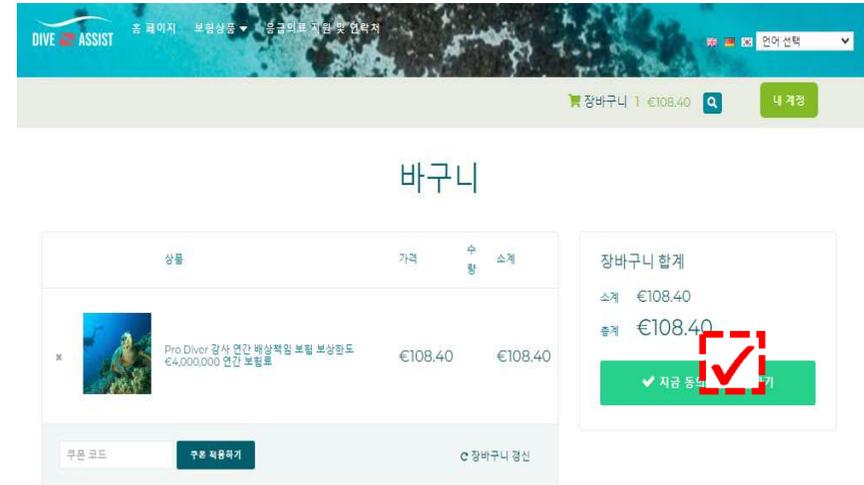
## 2. 장바구니 이동 및 로그인 화면 이동

### 1) 장바구니 버튼 또는 금액 클릭



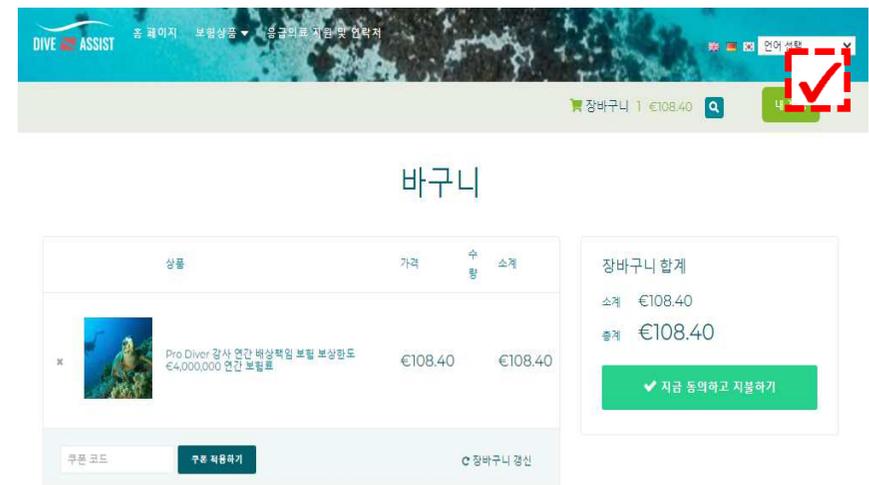
### 2) 장바구니 화면으로 이동

가. 기존 회원 : "지금 동의하고 지불하기" 클릭



### 나. 신규회원 : "내 계정" 클릭하여

회원가입 화면(다음장에서 설명)으로 이동



※ 대한민국에서 판매되는 보험 상품에 대해 적용되는 쿠폰은 없으므로 무시하시면 되겠습니다. (영문 홈페이지와 연동되어 있어 삭제 불가능)

## 1. 회원 가입 방법

- 1) 홈페이지 어느 화면에서든 “내 계정” 클릭  
-> 내 계정 화면으로 이동



### 내 계정

(주의사항)

계정 정보 및 계약 정보는 보험가입명세서(보험증권)에 기재되므로 모든 정보는 영문으로 작성되어야 합니다. 부정정보, 오입력, 영문으로 기재되지 않음에 따른 모든 불이익은 귀하에 귀속됨을 알려드립니다.

#### 로그인

사용자명 또는 이메일 주소 \*

비밀번호 \*

기억하기

비밀번호를 잊어버리셨나요?

Continue with Facebook

Continue with Google

#### 회원가입하기

이메일 주소 \*

비밀번호 \*

귀하의 개인 데이터는 본 웹사이트 전반에서 귀하의 경험을 지원하고, 귀하의 계정에 대한 액세스를 관리하며, 기타 당사에 설명된 목적을 위해 사용됩니다. **개인정보 보호정책**.

회원가입하기

Continue with Facebook

Continue with Google

- 3) 보험료 청구 및 배송 주소 입력  
(배송 주소 : 필요시 서류 또는 물품 수령할 곳)

### 주소

(주의사항)

계정 정보 및 계약 정보는 보험가입명세서(보험증권)에 기재되므로 모든 정보는 영문으로 작성되어야 합니다. 부정정보, 오입력, 영문으로 기재되지 않음에 따른 모든 불이익은 귀하에 귀속됨을 알려드립니다.

주소 선택 메뉴:

- 주소 (선택됨)
- 계정 정보
- COMMUNICATION
- 로그아웃

결제 페이지에서 기본으로 사용될 주소입니다.

**청구 주소**  
 편집  
 HongGildong  
 3 Dokdoanyongbok-gil, Ulleung-eup  
 Ulleung-gun, Gyeongsangbuk-do  
 40240  
 대한민국

**배송 주소**  
 편집  
 Student dead at my class  
 3 Dokdoanyongbok-gil  
 Ulleung-eup, Ulleung-gun  
 Gyeongsangbuk-do  
 40240  
 대한민국

- 2) 사용할 메일주소 및 비밀번호 입력  
(재확인 과정이 복잡하므로 입력사항 메모 권장)

### 회원가입하기

이메일 주소 \*

abcd123@naver.com

비밀번호 \*

약함 - 더 안전한 비밀번호를 입력해주세요.

힌트: 비밀번호는 최소한 12자 이상을 사용해야 합니다. 강한 비밀번호를 만들려면 영문 대문자, 소문자, 숫자와 ! \* 7 5 % & &와 같은 특수문자를 사용하세요.

귀하의 개인 데이터는 본 웹사이트 전반에서 귀하의 경험을 지원하고, 귀하의 계정에 대한 액세스를 관리하며, 기타 당사에 설명된 목적을 위해 사용됩니다. **개인정보 보호정책**.

회원가입하기

- 4) 주소 입력  
(영국으로 데이터가 전달되므로 모든 정보는 영어로 입력 필요)

(주의사항)

계정 정보 및 계약 정보는 보험가입명세서(보험증권)에 기재되므로 모든 정보는 영문으로 작성되어야 합니다. 부정정보, 오입력, 영문으로 기재되지 않음에 따른 모든 불이익은 귀하에 귀속됨을 알려드립니다.

주소 선택 메뉴:

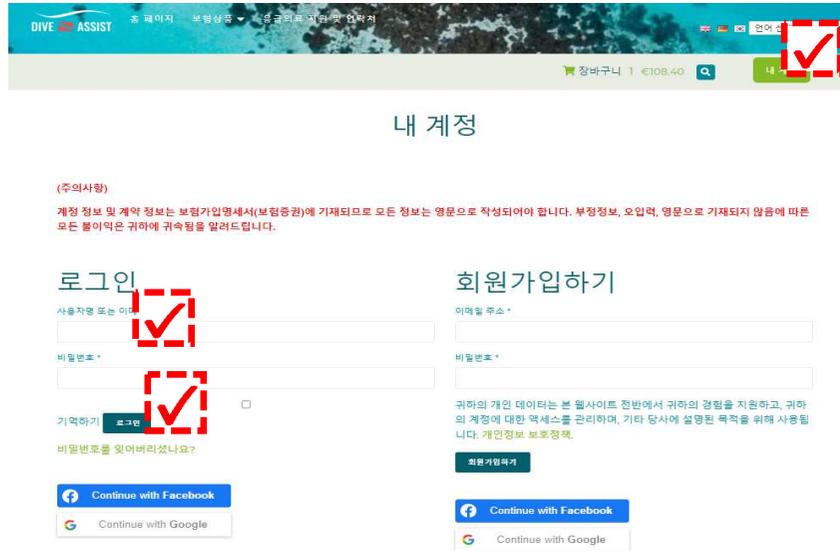
- 내서보드
- 우편
- 다문화포드
- 주소 (선택됨)
- 계정 정보
- COMMUNICATION
- 로그아웃

**청구 주소**  
 도포명 주소 \*  
 3 Dokdoanyongbok-gil, Ulleung-eup,  
 시/도 \*  
 Ulleung-gun, Gyeongsangbuk-do  
 마을 \*  
 Gildong  
 우편 번호 \*  
 40240  
 영 \*  
 Hong  
 국가 \*  
 대한민국  
 전화 \*  
 01012345678  
 이메일 주소 \*  
 entj-aje@naver.com

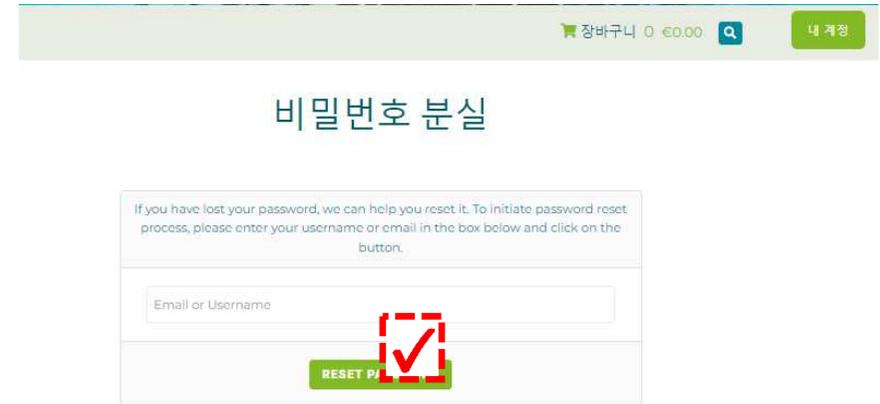
주소 저장

## 2. 로그인 방법

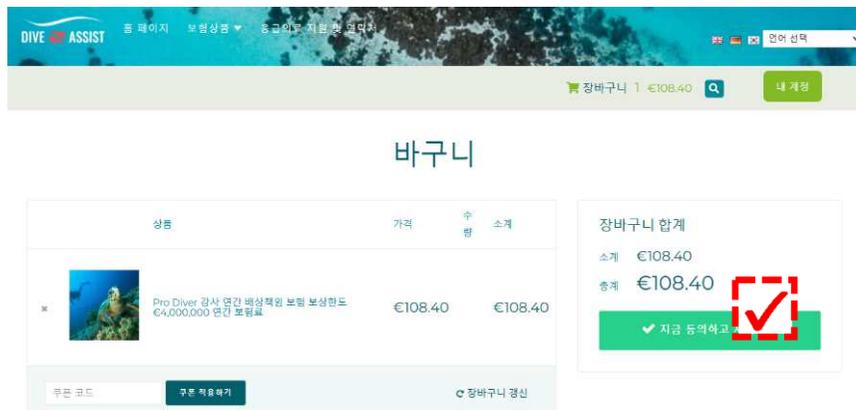
1-1) 홈페이지 어느 화면에서든 “내 계정” 클릭  
-> 로그인 화면으로 이동



1-2) 비밀번호 잊은 경우 – 등록된 이메일 주소 입력하여  
재설정된 비밀번호 수령하기



2-1) 장바구니 화면에서 “지금 동의하고 지불하기” 선택



2-2) 지금 직전 화면 상단에서 “로그인하려면 여기 클릭”



# 홈페이지 보험상품 가입 절차 상세 (5) 질문서 입력(지불하기 클릭 후)

## 1. 강사배상책임 보험 (€4Mil, €1Mil)

### 1) 사고 이력 확인 답변 (중요한 고지사항. 영문으로 기재 요망)

#### <사고 없는 경우>

프로다이브 질문:

1. 제3자 책임 청구에 연루된 적이 있나요? \*

아니요

2. 최근 5년 이내에 다이빙 사고 또는 부상을 당한 적이 있나요? \*

아니요

#### <사고 있는 경우> - 간단한 설명 및 관련 서류 업로드

Please provide answer below:

1. 제3자 책임 청구에 연루된 적이 있나요? \*

Yes

2. 최근 5년 이내에 다이빙 사고 또는 부상을 당한 적이 있나요? \*

Yes

질문 1 또는 2에 '예'라고 답하신 경우 아래에 세부 정보를 입력해 주세요. \*

One of my student brought a civil claim for his accident occurred in

스캔한 의료 및/또는 청구 문서를 업로드하세요 (선택 사항)

Complaint\_Nov 2023.jpg  
4008 KB

파일 선택    선택된 파일 없음

※ 사고 여부는 보험 가입에 있어 중요한 정보입니다.

**결제처리가 되더라도 추후 가입 거절이 될 수 있음**을 알려드립니다. (예: 사고 사례가 많은 경우)

**보험 기간 중에 발생하지 않은 기 발생 사고 및 기존 배상청구 사항은 보험 증서에서 보상되지 않음을 알려드립니다.**

# 홈페이지 보험상품 가입 절차 상세 (5) 질문서 입력(지불하기 클릭 후)

## 1. 강사배상책임 보험 (€4Mil, €1Mil)

### 2) 가입자 인적 사항 기재

이름 : 별명X, 영어이름(James)X,  
여권상 영문명O  
주소 : 콤마, 대쉬(-) 사용 불가

#### 청구 상세 내용

이름 \*

Gildong

성 \*

Hong

생년월일을 입력해 주세요: \*

02/02/2002

국가 \*

대한민국

도로명 주소 \*

3 Dokdoanyongbok-gil, Ulleung-eup,

시/도 \*

Ulleung-gun, Gyeongsangbuk-do

우편 번호 \*

40240

전화 \*

01012345678

이메일 주소 \*

hmson@naver.com

멤버십 시작 날짜: \*

01/04/2024

※ 기명 Shop 추가 담보 상품 : 센터명 입력  
(영문명+국문명 병기)

멤버십 시작 날짜: \*

01/04/2024

추가 담보를 받을 사업장/센터명을 입력해주세요. \*

Dokdo Diving Center(독도다이빙센터)

※ 이메일 주소 = 보험 증서 및 약관을 수령할 메일 주소  
(최종 결제 후 해당 메일로 메일이 발송됩니다.)

※ 멤버십 시작 날짜 = 보험 상품 개시(보장 시작) 일자  
전산으로 구매 시점이 초단위까지 입력되므로 사고 직후  
사고 일자로 가입하는 경우에는 보상이 되지 않음을  
알려드립니다.

# 홈페이지 보험상품 가입 절차 상세 (5) 질문서 입력(지불하기 클릭 후)

## 2. 상해 보험

### 1) 가입자 인적 사항 기재

이름 : 별명X, 영어이름(James)X,

여권상 영문명O

주소 : 콤마, 대쉬(-) 사용 불가

청구 상세 내용

이름 \*

Gildong

성 \*

Hong

생년월일을 입력해 주세요 \*

02/02/2002

국가 \*

대한민국

도로명 주소 \*

3 Dokdoanyongbok-gil, Ulleung-eup,

시/도 \*

Ulleung-gun, Gyeongsangbuk-do

우편 번호 \*

40240

전화 \*

01012345678

이메일 주소 \*

hmson@naver.com

멤버십 시작 날짜 \*

01/04/2024

※ 현재는 1년 기준으로만 가입 가능

※ 이메일 주소 = 보험 증서 및 약관을 수령할 메일 주소  
(최종 결제 후 해당 메일로 메일이 발송됩니다.)

※ 멤버십 시작 날짜 = 보험 상품 개시(보장 시작) 일자  
전산으로 구매 시점이 초단위까지 입력되므로 사고 직후  
사고 일자로 가입하는 경우에는 보상이 되지 않음을  
알려드립니다.

## 3. 센터 Basic (€1.5Mil)

### 1) 최대 6명까지 소속 강사 추가 가능

다이빙 강사의 세부 정보를 입력하세요:

1. 다이빙 강사 이름 (선택 사항)

1. 강사 생년월일: (선택 사항)

2. 다이빙 강사 이름 (선택 사항)

2. 강사 생년월일: (선택 사항)

3. 다이빙 강사 이름 (선택 사항)

3. 강사 생년월일: (선택 사항)

4. 다이빙 강사 이름 (선택 사항)

4. 강사 생년월일: (선택 사항)

5. 다이빙 강사 이름 (선택 사항)

5. 강사 생년월일: (선택 사항)

6. 다이빙 강사 이름 (선택 사항)

6. 강사 생년월일: (선택 사항)

※ 소속 강사 변경 시  
: 보험사업자에 **미리 변경 요청**  
**새로운 강사명 변경 없는 상태에서**  
**해당 강사와 관련한 사고 발생하는 경우**  
**보상되지 않습니다.**

### 2) 센터 Basic 관련 추가 질문에 대한 답변 입력

다이브 센터 배상책임 Basic 공제 증서를 발급하기 전에 몇 가지 중요한 정보를 수집해야 합니다!

본 공제상품에는 보장 제한 및 면책 사항이 적용되므로 최종 구매 전에 이를 이해하고 동의하시기 바랍니다. \* 표시된 필드는 필수 입력 항목입니다.

귀하의 다이빙 센터에 기본적인 비상 계획이 있나요?\*

예  아니요

여기에 기본 비상 계획을 작성하세요.

본인은 영구적인 문서의 내용을 읽었으며 이에 동의합니다.\*

위의 모든 진술에 동의합니다.

공제에 가입할 회사명 전체 (Full Name):\*

모든 이사, 파트너 및 임원의 이름:\*

회사 주소:\*

우편번호(해당되는 경우): (선택 사항) (선택 사항)

Please select country (선택 사항)

대한민국

담당자 연락처(이름):\*

직급:\*

담당자 전화 번호:\*

담당자 이메일:\*

웹사이트 주소:\*

“아니오”를 눌러서 센터의 “기본 비상 계획” 입력 필요

“기본 비상 계획”이 입력된 경우에는 “예” 선택

## 3. 센터 Basic (€1.5Mil)

### 3) 보장 및 보장 제외사항 숙지 후 확인(예) 선택

다이브 센터 배상책임 Basic 보험은 여러분이 보험상품의 약관상 보험의 제한 사항과 면책사항을 이해하고 수락하는 것을 전제로 발행됩니다. 전체 보장내용의 세부 사항은 여러분의 보험 상품 가입 명세서(Schedule)와 보험 약관에서 확인 가능합니다.

보상 범위는 다음과 같이 제한됩니다: · 민사상 배상 책임 150만 유로 · 연간 매출액 150,000 유로 이하의 사업장 · 레크리에이션 다이빙 전용 교육(테크니컬 다이빙 포함) · 전 세계 교육(미국/캐나다 제외) · 최대 6명의 강사/다이브 마스터에 대한 전문 배상 책임 · 압축기 작동 · 보트에서 발생하는 사고(다이빙 활동 중 고객이 입은 신체 상해) · 150만 유로 한도의 구내 배상

위  이해하고 동의함을 확인하려면 체크 표시해 주세요. \*

예

다이브 센터 배상책임 Basic 보험에서 아래 사항은 보장하지 않습니다:

숙박 제공 · 다른 회사 소유 건물에서의 활동 · 케이터링 시설 · 모든 방식의 상업 다이빙 · 스쿠버 다이빙 및 스노클링을 제외한 기타 수상 스포츠 · 보트에 대한 해상 책임 · 매출액이 150,000유로 이상인 사업체 · 제품 책임 · 미국/캐나다에서 제기된 배상책임청구 · 이는 제외 목록  가 아니며 주요 면책사항을 기재한 내용입니다.

위  이해하고 동의함을 확인하려면 체크 표시해 주세요. \*

예

중요 사항 : 아래 보험사고(배상청구 여부)는 보험가입 여부 및 보험료에 영향을 미치는 중요한 사항이므로 고지하지 않음에 따른 법률상 효과(불이익)가 피보험자에 미칠 수 있습니다. 아래 배상청구가 있는 경우 추가 정보 확인을 거친 후 보험 가입이 가능하며 경우에 따라 보험 가입이 거절될 수 있음을 미리 안내드립니다.

확인하려면 체크해 주세요.

1. 나는 본인은 다이브 센터 책임 Basic 증권 약관을 읽고 이해했습니다.
2. 본인은 다이브 센터 책임 Basic의 제한 사항과 면책 사항을 이해합니다. **증권 약관.**
3. 모든 다이빙 활동은 해당 다이빙 협회 지침 및 권장 사항 또는 현지/국내 법률에 따라 진행

위  가지 진술에 동의합니다. \*

예

### 4) 보험 개시일 및 인증 협회 선택 (청구 상세 내용 이하는 개인 보험상품 입력 내용과 동일)

언제부터 보험을 시작하시겠습니까(최대 60일 전에 보험을 준비할 수 있습니다)?

계약 개시일: \*

귀하의 인증 협회는 어디인가요? \*

\*

Please provide answer below:

제3자 배상책임 청구를 수령할 가능성이 있거나 받은 적이 있나요? \*

\*

지난 5년 이내에 다이빙 사고나 부상을 당한 적이 있나요? \*

\*

## 4. 센터 Plus

### 1) 연간매출액, 보장 부문별 보상한도 선택

Dive 센터 연간 배상책  
임 보험 - Plus 보상한도  
€4,000,000 연간 보험료  
부터: €1,166.80

연간 매출액 €150,000을 초과하는 센터의 경우 아래 버튼을 선택하시고 질문서를 작성하여 제출하신 후 개별 산출된 견적서의 보험료를 납부하시면 되겠습니다.

질문서 입력 페이지로 이동



보험 약관을 주의 깊게 읽어주세요.

#### 연간매출액

옵션을 선택하세요

옵션을 선택하세요

- €0 - €150,000
- €150,001 - €225,000
- €225,001 - €300,000

센터 사업 전체에 대한 연간매출액 선택  
(~15만유로 / 15만~22.5만유로 / 22.5만~30만 유로)  
\* 30만 유로 초과 규모의 센터는 별도 견적 진행 필요

#### 보장 부문 A 제3자 배상책임

옵션을 선택하세요

옵션을 선택하세요

- €4,000,000
- €7,500,000

제3자 배상책임 보장에 대한 보상한도 결정  
(필수 입력 사항, 4백만 유로 / 7.5백만 유로)

#### 보장 부문 B 생산물(제조물) 배상책임

옵션을 선택하세요

옵션을 선택하세요

- 생산물 배상책임 미선택
- €1,000,000
- €3,000,000
- €7,500,000

생산물 배상책임 보장에 대한 보상한도 결정  
(선택 사항, 미선택 / 1백만 유로 / 4백만 유로 / 7.5백만 유로)  
\* 다이빙 장비의 제조/유통/제공에 따른 배상책임

## 4. 센터 Plus

2) 보장 및 보장 제외사항 확인 / 보험 개시일 및 인증 협회 선택 (센터 Basic과 동일 방식으로 선택)

3) 소속 강사 상세 입력

귀 센터에 소속된 강사 정보를 입력하세요.

1. 다이빙 강사 이름 (선택 사항)

Heung Min Son

1. 강사 생년월일: (선택 사항)

08/07/1992

2. 다이빙 강사 이름 (선택 사항)

Kang In Lee

2. 강사 생년월일: (선택 사항)

19/02/2001

8. 다이빙 강사 이름 (선택 사항)

Min Jae Kim

8. 강사 생년월일: (선택 사항)

15/11/1996

9. 다이빙 강사 이름 (선택 사항)

Hyeon Woo Jo

9. 강사 생년월일: (선택 사항)

24/10/1991

현재 9명까지만 입력 가능하며 업데이트 예정

\* 등록 강사 9명 초과 기재가 필요한 경우 : [info@diveassist.org](mailto:info@diveassist.org) 로 요청

※ 소속 강사 변경 시  
: 보험사업자에 미리 변경 요청하여야 합니다.

**새로운 강사명 변경 없는 상태에서 해당 강사와 관련한 사고 발생하는 경우  
보상되지 않습니다.**

## 1. 카드 결제

※ 가입사항 전산 관리 및 결제사항 정산을 위하여 신용카드로만 결제가 가능한 점 양해 부탁드립니다.

1) 이용 약관 동의 클릭  
-> PAY SECURELY 클릭

고객님의 주문

상품명	소계
Pro Diver 강사 연간 배상책임 보험 보상한도 €4,000,000 연간 보험료 x 1	€108.40
소계	€108.40
총계	€108.40

Opayo Form

오페이로 결제; 신용카드로 결제할 수 있습니다.

개인 데이터는 귀하의 주문을 처리하고, 본 웹사이트 전반에서 귀하의 경험을 향상하며, 기타 당사에 설명된 목적을 위해 사용됩니다. [개인정보 보호정책](#).

웹사이트를 읽었으며 동의합니다. [이용 약관](#)\*

PAY SECURELY WITH OPAYO

2) 결제 화면으로 이동

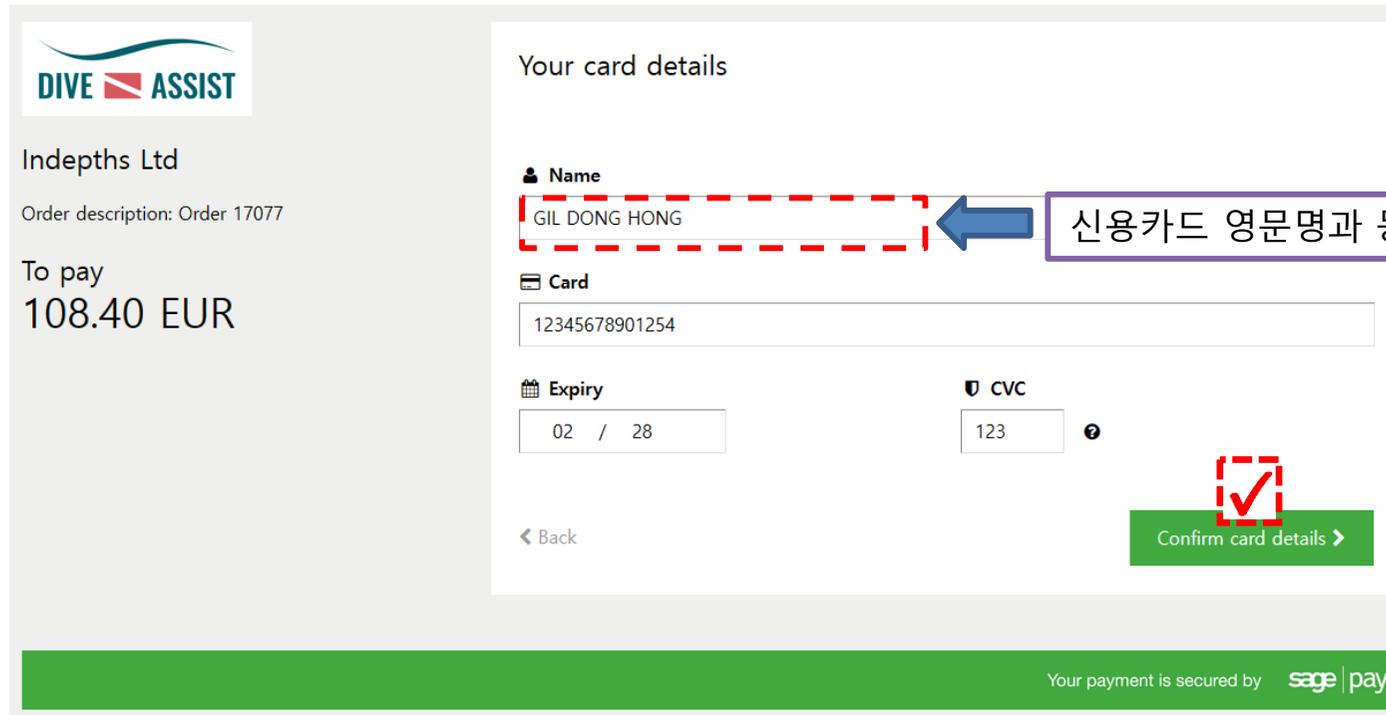
\* Diveassist 제휴 카드사 기준으로  
Visa, Master 신용카드로만 결제되는 점 양해 부탁드립니다.

## 1. 카드 결제

### ※ 주의

대한민국 온라인 결제 방식과 달리 별도의 비밀번호 확인 없이  
'Confirm card details'를 클릭하면 바로 결제가 되므로  
주문사항 및 보험료를 최종적으로 확인 후 신중한 결제 필요!!

### 3) 결제 카드 정보 입력 및 결제 동의



The screenshot shows a payment page for 'Indepths Ltd' with an order description of 'Order 17077' and a total amount of '108.40 EUR'. The 'Your card details' section includes fields for Name, Card, Expiry, and CVC. The Name field contains 'GIL DONG HONG', which is highlighted with a red dashed box and a blue arrow pointing to a purple callout box containing the text '신용카드 영문명과 동일하게 기재' (Enter the same as the credit card English name). The Card field contains '12345678901254', Expiry is '02 / 28', and CVC is '123'. A green button with a red checkmark icon and the text 'Confirm card details' is visible. At the bottom, a green bar states 'Your payment is secured by sage | pay'.

## 2. 결제 및 주문, 확정 메일 수령

※ 카드 결제 후 총 3통의 이메일이 자동으로 발송됩니다.

- 이메일(증서,약관 포함)을 수령할 메일 주소를 정확하게 입력 필요
- 혹시 메일 확인이 안 되는 경우 "스팸/정크 메일함"을 확인하십시오.

### 1) 결제 확인 메일

☆ Your order from Indepths Ltd has been processed successfully [📧](#) [📧](#) 인쇄 | 번역

보낸사람 donotreply@opayo.io

받는사람 [redacted]@naver.com

2024년 3월 19일 (화) 오후 3:44

영어 → 한국어 [번역하기](#)



Notification

Your order from Indepths Ltd has been successful.  
The unique reference for this transaction is: **wc\_9LZ66bbyxE2GA-16769-9760b24f4e8161897**

Dear Gildong Hong,  
Thank you for your order. Your payment has been processed successfully.

Please quote your order number **wc\_9LZ66bbyxE2GA-16769-9760b24f4e8161897** in all correspondence with either Indepths Ltd or Sage Pay.

Order total:108.40 EUR  
Card used:Not provided, Korea, Republic of - Visa - XXXX XXXX XXXX 5244 - Attempt:1

You bought:Order 16769

Description	Quantity	Item Value	Item Tax	Item Total	Line Total
[28]Pro Diver ?? ?? ???? ?? ???? 74,000,000 ?? ???	1	108.40	0.00	108.40	108.40

### 2) 주문 수신 메일

☆ Dive Assist - 다이버와 다이브 트레이드를 위한 커뮤니티 리소스 주문이 수신되었 습니다! [📧](#) [📧](#) 인쇄 | 번역

보낸사람 Dive Assist <info@diveassist.org>

받는사람 [redacted]@naver.com

2024년 3월 19일 (화) 오후 3:44

고객님의 주문에 감사드립니다

Gildong님,

알려드립니다. 주문 번호 16769를(을) 받아 현재 처리 중입니다.

[#16769 주문] (3월 19, 2024)

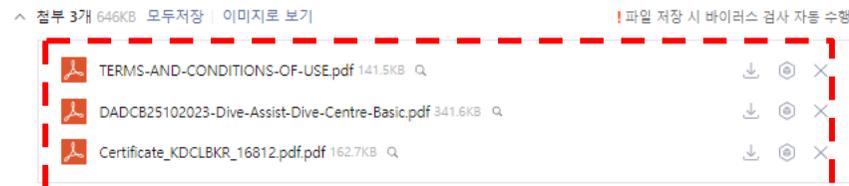
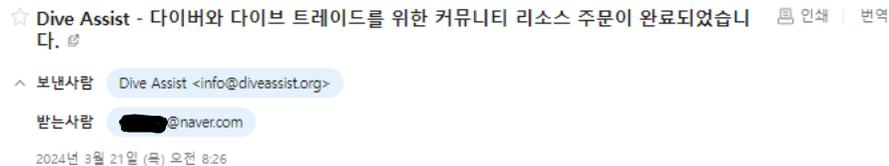
상품명	수량	가격
Pro Diver 강사 연간 배상책임 보험 보상한도 €4,000,000 연간 보험료	1	€108.40
소계:		€108.40
결제 방법:		Opayo Form
총계:		€108.40

## 2. 결제 및 주문, 확정 메일 수령

※ 카드 결제 후 총 3통의 이메일이 자동으로 발송됩니다.

- 이메일(증서,약관 포함)을 수령할 메일 주소를 정확하게 입력 필요
- 혹시 메일 확인이 안 되는 경우 "스팸/정크 메일함"을 확인하십시오.

### 3) 주문 완료 메일(보험 증서 및 보험약관, 이용약관 파일 송부)



가장 중요한 메일이며,  
다음 문서가 첨부되어 있습니다.

1) Terms and Conditions of Use  
: 홈페이지 이용 약관

2) Dive Assist - "구매 상품 영문명"  
: 보험상품 약관

3) Certificate "구매 상품 영문 약자"  
: 보험 상품 가입 명세서(Schedule)

※ 상기 첨부 파일을 저장 또는  
출력하여 보관하실 것을 권장합니다.

# 비용급성 사고/보험금 청구 방법 (1)

※ 응급 의료 지원이 필요한 경우에는 아래로 연락하시면 됩니다. (상해보험 한정)

## 응급 의료 지원 회사

Northcott Global  
Solutions Ltd (NGS)

응급 사고 발생 접수/처리 및 해외에서의 의료 지원 서비스  
(365일/24시간 사고 대응, 담당자 여러 언어 구사 가능)

Tel: +44 (0)207 183 8910  
Back up Mobile: +44(0) 7785627433  
Email: ops@northcottglobalsolutions.com



1) Dive Assist 한국어 홈페이지 접속 -> 로그인 -> 상단의 "응급의료 지원 및 연락처" 선택



(안내사항) 본 국문 홈페이지는 대한민국 가입자의 이해를 돕기 위하여 제공되며, 영문 보험 가입명세서 및 영문 약관이 적용됨을 알려드립니다.

2) 이동한 페이지 하단에서 클레임 양식의 "여기를 클릭하세요" 선택

## 클레임 양식

비용급 청구에 대한 청구 양식을 제출하려면 [여기를 클릭하세요](#).



# 비응급성 사고/보험금 청구 방법 (2)

## 3) 보험금 청구 화면으로 이동하여, 청구 상세 내용 입력

※ 이메일 주소 : 사고 청구 내역 및 회신을 받을 주소 ("내 계정"에서 확인 가능)

### 다이브 어시스트 보험금 청구

이 온라인 청구 양식을 가능한 완전하게 작성하십시오. 불완전한 청구 양식 또는 정보가 불충분한 양식은 귀하의 청구 처리를 지연시킬 수 있습니다.

이 온라인 보험금청구 양식을 제출하면 귀하가 제출한 보험금 청구 양식의 사본과 귀하의 청구를 처리하는 데 필요한 문서의 세부 정보를 이메일로 받게 됩니다. 이 이메일은 귀하의 온라인 계정에 기록된 이메일 주소로 발송되므로 이메일 주소가 변경된 경우 이 양식을 제출하기 전에 기록된 이메일 주소가 최신인지 확인하십시오.

Dive Master의 보험금 보상부서는 귀하가 제출한 보험금 청구 양식의 사본을 받으면 보험금 청구 파일을 생성한 후 귀하의 의견을 듣고 요청된 청구 문서를 접수합니다.

보험금 처리 절차에 대해 질문이 있는 경우 보상부서에 편하게 +44 (0) 1702 509094 (월-금 오전 9시-오후 5시)로 전화 또는 [claim@divemasterinsurance.com](mailto:claim@divemasterinsurance.com) 으로 이메일을 보내주십시오.

참고 사항\* - 하나 이상의 사고에 대한 보험금 청구를 하시려면, 별도의 클레임 양식을 보내야 합니다.

사고를 인지한 시점부터  
**가급적 빠른 시일 내에 사고 접수**

홈페이지에서 입력한 내용이 전산으로  
저장 및 처리되므로 별도 메일 발송 불요

**보상 판단은 보험 관리자(Dive Master)가  
처리합니다. (영문 작성 필수)**

Step 1 of 2

#### 보험금 청구 상세

이름 *	Gildong	성 *	Hong
생년월일 *	02/02/2002	이메일 *	hmson@naver.com
상세주소 *	Raemian Apt Samsung dong		
	Jongro gu		Seoul
	03173		대한민국
전화 *	+82107197789	휴대폰 *	+8210123456789

다음

# 비응급성 사고/보험금 청구 방법 (3)

4) 청구 상세 내용 입력 -> 로봇이 아닙니다 클릭 -> 제출

Step 2 of 2

**보험계약 상세**

가입하신 보험의 종류: \* Center Liability Basic      유형: \* DC Liability Basic

날짜/시간: \* ← **보험 계약 개시일**  
 04/01/2024      12:00 AM  
Date      Time

보험증권 번호 \* DCLBK00015

**사고 상세**

장소 \* 10km away from Sokcho beach

사고 정황 설명 \*  
 One of our student suddenly stop breathing when we enter under the sea. We rescued him and moved him to the closest hospital. Then, he received medical treatment but he claims that he cannot breath easily than before.  
 He gave me a message that he wants to bring claim against our center and instructors.

날짜/시간: \* ← **사고일자**  
 08/14/2024      6:00 PM  
Date      Time

총 청구금액 (EUR): \* 200000

다른 보험에도 청구를 하였습니까? \*  
 예     아니요

입원한 적이 있으신가요? \*  
 예     아니요

에서 \* 07/09/2024      까지 \* 07/16/2024

추가 비용여부 \*  
 예     아니요

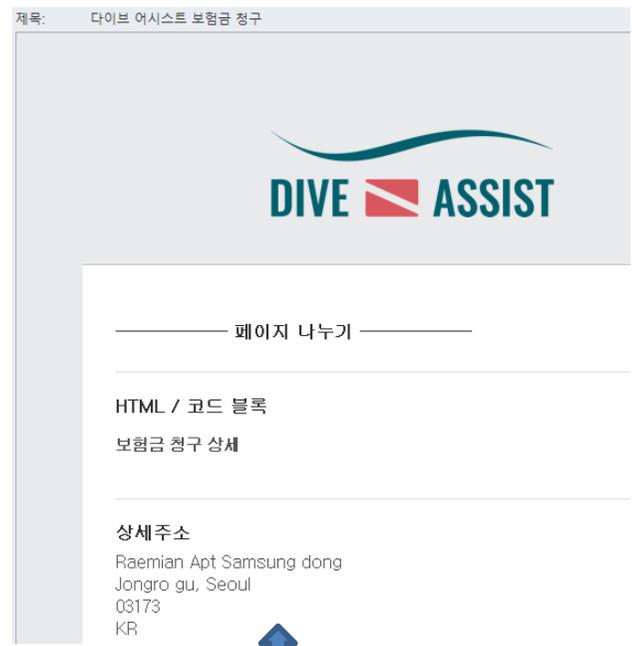
이 아닙니다.      reCAPTCHA

**제출** →

문의해 주셔서 감사합니다! 곧 연락드리겠습니다.

보험 개시일(4/1) 이전에 발생한 기존 사고는 보상되지 않음을 알려드리며, 고의적 보상청구는 보험사기(사기죄)로 처리될 수 있습니다.

5) 등록된 메일주소로 보험금 청구 상세 이메일 자동 발송 (스팸/정크 메일함 확인)



# 문의처/연락처 [ 다이버 배상책임 및 상해 보험 ]

## Directory

### 응급 의료 지원 회사

**Northcott Global  
Solutions Ltd (NGS)**

응급 사고 발생 접수/처리 및 해외에서의 의료 지원 서비스  
(365일/24시간 사고 대응, 담당자 여러 언어 구사 가능)

Tel: +44 (0)207 183 8910      Back up Mobile: +44(0) 7785627433  
Email: ops@northcottglobalsolutions.com

### 온라인 판매사

**Dive Assist Group SIA  
(Latvia)  
DiveAssist.Org Pte Ltd**

홈페이지 관리 및 Worldwide 보험 계약 관리

Goldhill Plaza #07-10/11, Singapore 308900  
Email: info@diveassist.org

### 보험관리사

**Dive Master Insurance**

해외 재보험 계약 처리 및 비응급성 사고/보험금 청구 처리  
(사고/청구 사항에 대한 업무만 처리합니다.)

Email: claims@divemasterinsurance.com