



注册会计师执业责任保险投保单

欢迎您到中国人寿财产保险股份有限公司投保！请您在投保前务必仔细阅读相关保险条款，特别注意责任免除、投保人及被保险人义务、赔偿处理等内容，据实回答保险人就投保事项提出的相关询问，并用蓝色或黑色墨水笔如实填写投保单。投保后相关内容若发生变动，请及时通知保险人。

1. 投保人信息

投保人名称：雷博律华（北京）会计师事务所 联系人和电话：谢潇潇(010 85321720)

通讯地址和邮编：北京市朝阳区曙光西里甲 5 号凤凰置地广场 A 座 27 层

电子邮箱：yxie@lehmanbrown.com

2. 被保险人基本信息

被保险人名称：雷博律华（北京）会计师事务所 联系人和电话：谢潇潇(010 85321720)

通讯地址和邮编：北京市朝阳区曙光西里甲 5 号凤凰置地广场 A 座 27 层

电子邮箱：yxie@lehmanbrown.com

3. 被保险人基本资料

(1) 成立时间 1997 年 5 月 13 日

(2) 企业性质：有限责任

(3) 是否改过名称 否 是 请详细说明：

(4) 最近五年内是否有兼并、分立或合并事宜发生 否 是 请详细说明：

(5) 是否有分支机构 否 是 请说明：

分支机构名称：

联系地址：

4. 业务基本资料

(1) 上一年度总业务收入：12007100.54 元，本年度预计总业务收入 10967249.90 元

(2) 其中境内业务收入占总收入的 100 %，境外业务收入占总收入的 0 %

(3) 请列明境外业务的国家或地区，并说明取得境外业务的方式：

5. 业务内容资料

分项业务类型	上一年度分项业务收入	占总业务收入的比例
(1) 审计企业会计报表业务		
(2) 验证企业资本业务		
(3) 办理企业合并、分立、清算事宜中的审计业务		
(4) 法律、行政法规规定的其他审计业务		
(5) 会计咨询业务和会计服务业务		
(6) 其他(主营业务收入)	10967249.9	

中国人寿财产保险股份有限公司北京市分公司：

鉴于我司 2022 年的注会保单即将到期，目前 2023 年度续保方案尚未最终确定，我司拟向贵司申请暂保，暂保期间的保险责任、承保条件、保险条款等保险合同事项以正式保险单为准。暂保时间 2023 年 1 月 1 日-5 月 31 日。

雷博律华（北京）会计师事务所



投/被保险人签章：