

## 注册会计师执业责任保险

保险单号码：6615282023110064000049

- 被保险人名称：天华正信（北京）会计师事务所有限公司
- 被保险人地址：北京市东城区安定门东大街28号雍和大厦东楼B座908室
- 承保区域：中国境内（港澳台地区除外）
- 保险期间：自2023年1月1日零时起至2023年12月31日二十四时止
- 追溯期间：自2018年1月1日零时起至2022年12月31日二十四时止
- 赔偿限额：  
1、每次事故责任限额：RMB 1,000,000.00  
2、累计责任限额：RMB 1,000,000.00  
3、法律费用责任限额：RMB 300,000.00（法律费用在累计责任限额及每次责任限额内计算）
- 免赔额：每次事故绝对免赔额为：RMB 10,000.00
- 预计当年业务收入：RMB 994,845.56
- 保险费：RMB 10,000.00
- 付费约定：兹经双方同意，本保险合同项下的保险费为人民币 10,000.00 元，由投保人于 2023 年 05 月 31 日前一次性交付。  
投保人未按约定支付保险费，经催告后仍未履行付费义务的，自催告通知书送达满三十日起保险合同即行解除。保险人对保险合同解除前发生的保险事故不承担赔偿保险金的责任。