

北京英特纳尔仲德会计师事务所有限公司

股东会决议

时 间：2017 年 12 月 31 日

地 点：会议室

参 加 人：全体股东

决议事项：关于北京英特纳尔仲德会计师事务所有限公司（以下简称本所）职业风险基金的管理办法。

决议内容：经股东会讨论通过，决定自本决议通过之日起，公司按财政部关于印发《会计师事务所职业风险基金管理办法》的通知财会函〔2007〕9号规定计提职业风险基金。

具体规定：

1. 本所应当于每年年末，以本年度审计业务收入为基数，按照不低于 5%的比例提取职业风险基金。

2. 本所通过购买职业保险方式提高抵御职业责任风险的能力。实际缴纳的保险费按以下公式计算抵扣保险受益年度的应提职业风险基金金额：可抵扣金额=当年度负担的保险费×15。可抵扣金额大于或者等于当年度应提职业风险基金金额的，当年度可以不提取职业风险基金。可抵扣金额小于当年度应提职业风险基金金额的，应当按其差额提取职业风险基金。

3. 本所职业风险基金只能用于下列支出：



记账凭证

附件数

日期：2024年12月31日

凭证号：记-85(1/1)

摘要	科目	借方金额	贷方金额
计提2024年风险金	5602021 管理费用_职业风险基金	129,716.16	
计提2024年风险金	2241007 其他应付款_职业风险基金		129,716.16
合计：壹拾贰万玖仟柒佰壹拾陆元壹角陆分		129,716.16	129,716.16



核算单位：北京英特纳尔德会计师事务所有限公司

审核：

制单：

计提2024年风险金		计提职业风险基金 (收入5%)
24年	129716.16	



已计提2024年度	2024. 1. 01-2024. 08. 28可抵扣风险金	50000
	2024. 8. 29-2024. 12. 31可抵扣分现金	25000

5000 (2023. 8. 29-2024. 8. 28)	5000元保费, 在23年按比例发生金额	1667
	2023. 8. 29-2023. 12. 31可抵扣风险金	25000
	5000元保费, 在24年按比例发生金额	3333
	2024. 1. 01-2024. 08. 28可抵扣风险金	50000

5000 (2024. 8. 29-2025. 8. 28)	5000元保费, 在23年按比例发生金额	1667
	2024. 8. 29-2024. 12. 31可抵扣风险金	25000
	5000元保费, 在24年按比例发生金额	3333
	2025. 1. 01-2025. 08. 28可抵扣风险金	50000



扫码开票



官方微信

会计师职业责任保险保险单

保单流水号: DZBZ23000006369724

保险单号: ABEJ05017023QAAAAA1D

请仔细阅读本保险单, 以确保其内容与投保人的投保要求一致。

本保险合同由保险条款、投保单、保险单或其他保险凭证以及批单组成。

鉴于本保险单明细表中列明的投保人向中国太平洋财产保险股份有限公司(以下简称“保险人”)提交书面投保申请和相关资料(该投保申请及资料被视作本保险合同的有效组成部分), 保险人同意按本保险合同的约定承担保险责任。

特立本保险单为凭。



中国国际进口博览会
指定保险服务商

中国太平洋财产保险股份有限公司



公司签章
保单专用章

太平洋产险全国统一客户投诉电话
95500语音提示或按#号键-3-2-4

签发机构: 北京分公司

通讯地址: 北京市西城区复兴门内大街158号远洋大厦
F6层

邮政编码: 100031

经办: 孙威

联系电话: 95500

制单: 唐晓娇

核保: 王天娇

签发日期: 2023年08月28日





会计师职业责任保险
保单明细表

保险单号: ABEJ05017023QAAAAA1D

● 投保人信息

名称: 北京英特纳尔仲德会计师事务所有限公司
地址: 北京市海淀区中关村大街18号B座9层927室

● 被保险人信息

名称: 北京英特纳尔仲德会计师事务所有限公司
地址: 北京市海淀区中关村大街18号B座9层927室

● 承保区域

中华人民共和国(港、澳、台除外)

● 区域范围

中华人民共和国(港、澳、台除外)

● 承保基础

期内索赔制

● 业务收入

预计保险期限内业务收入 CNY1,500,000.00

● 事务所类型

合伙所

● 保险责任

保险期限内总累计赔偿限额为人民币 壹佰万元整 (CNY1,000,000.00), 其中:

条款名称	保障项目	累计赔偿限额	每次事故赔偿限额
会计师职业责任保险条款	职业责任	CNY1,000,000.00	CNY100,000.00

注: 每次事故: 指不论一次事故或一个事件引起的一系列事故。

● 免赔信息

1、会计师职业责任保险条款-职业责任: 每次事故绝对免赔额为 CNY20,000.00元或损失金额的10%, 两者按高为准。

● 保险期间

共366天, 自2023年08月29日 00:00:00起至2024年08月28日 24:00:00止

● 追溯期

共0月, 自2023年08月29日零时起至2023年08月29日零时止

● 保险费率

3.333333%

● 保险费合计

除税金额: 人民币 肆仟柒佰壹拾陆元玖角捌分 (CNY4,716.98)



税 额: 人民币 贰佰捌拾叁元零贰分 (CNY283.02)
最低保费: 人民币 伍仟元整 (CNY5,000.00)

● 缴费计划

缴费期数	缴费日期	缴费比例	币种	缴费金额
1	2023年08月29日	100%	CNY	5,000.00

● 争议解决方式
诉讼

● 司法管辖
中华人民共和国司法管辖 (港澳台除外)

● 特别约定
不包括上市公司审计业务

根据国税总局要求, 保险行业2016年5月1日起正式实行增值税, 以上保险费为含税价, 应税产品的税率为6%。具体增值税发票开具的相关事宜, 请咨询我司各网点。如您在保险合同生效期间不幸发生保险事故, 请在48小时内通过热线电话95500报案, 我们将在接到您报案后的1个工作日内与您联系, 指导并协助您办理理赔事宜。

保单打印时间: 2023年08月30日 10:27



中国国际进口博览会
指定保险服务商





扫码开票



官方微信

会计师职业责任保险保险单

保单流水号: DZBZ24000006340630

保险单号: ABEJ05017024QA AAAA2P

请仔细阅读本保险单, 以确保其内容与投保人的投保要求一致。

本保险合同由保险条款、投保单、保险单或其他保险凭证以及批单组成。

鉴于本保险单明细表中列明的投保人向中国太平洋财产保险股份有限公司(以下简称“保险人”)提交书面投保申请和相关资料(该投保申请及资料被视作本保险合同的有效组成部分), 保险人同意按本保险合同的约定承担保险责任。

特立本保险单为凭。

中国太平洋财产保险股份有限公司



签发机构: 北京分公司

通讯地址: 北京市西城区复兴门内大街158号远洋大厦
F6层

邮政编码: 100031

经办: 孙威

联系电话: 95500

制单: 唐晓娇

核保: 侯威娜

签发日期: 2024年08月27日

太平洋产险全国统一客户投诉电话
95500语音提示或按#号键-3-2-4





会计师职业责任保险
保单明细表

保险单号: ABEJ05017024QAAAAA2P

● 投保人信息

名称: 北京英特纳尔仲德会计师事务所有限公司

地址: 北京市海淀区中关村大街18号B座9层927室

● 被保险人信息

名称: 北京英特纳尔仲德会计师事务所有限公司

地址: 北京市海淀区中关村大街18号B座9层927室

● 承保区域

中华人民共和国(港、澳、台除外)

● 区域范围

中华人民共和国(港、澳、台除外)

● 承保基础

期内索赔制

● 业务收入

预计保险期限内业务收入 CNY2,434,800.00

● 事务所类型

其它

● 保险责任

保险期限内总累计赔偿限额为人民币 壹佰万元整 (CNY1,000,000.00), 其中:

条款名称	保障项目	累计赔偿限额	每次事故赔偿限额
会计师职业责任保险条款	职业责任	CNY1,000,000.00	CNY100,000.00

注: 每次事故: 指不论一次事故或一个事件引起的一系列事故。

● 免赔信息

1、会计师职业责任保险条款-职业责任: 每次事故绝对免赔额为 CNY20,000.00元或损失金额的10%, 两者按高为准。

● 保险期间

共365天, 自2024年08月29日 00:00:00起至2025年08月28日 24:00:00止

● 追溯期

共0月, 自2023年08月29日零时起至2024年08月29日零时止

● 保险费率

2.053556%

● 保险费合计

除税金额: 人民币 肆仟柒佰壹拾陆元玖角捌分 (CNY4,716.98)



税额: 人民币 贰佰捌拾叁元零贰分 (CNY283.02)
最低保费: 人民币 伍仟元整 (CNY5,000.00)

● 缴费计划

缴费期数	缴费日期	缴费比例	币种	缴费金额
1	2025年08月28日	100%	CNY	5,000.00

● 争议解决方式

诉讼

● 司法管辖

中华人民共和国司法管辖 (港澳台除外)

● 特别约定

不包括上市公司审计业务

所有制类型: 有限公司

根据国税总局要求, 保险行业2016年5月1日起正式实行增值税, 以上保险费为含税价, 应税产品的税率为6%。具体增值税发票开具的相关事宜, 请咨询我司各网点。如您在保险合同生效期间不幸发生保险事故, 请在48小时内通过热线电话95500报案, 我们将在接到您报案后的1个工作日内与您联系, 指导并协助您办理理赔事宜。

保单打印时间: 2024年08月30日 09:27