附件2

承诺书(B款)

佛山市律师协会：

一、2020保单年度我所上报的投保名单中，共有 人不符合保险协议约定的被保险人范围。执业责任保险被保险人包括：执业律师、实习人员（含兼职、法援专职律师，不含公职、公司律师）；团体意外伤害保险及附加险、重大疾病保险被保险人包括：执业律师、实习人员、律所行政人员。

二、申请退还保费共 元。具体内容详见《不符合保险协议约定的被保险人名单和退费汇总表》。

三、承诺参加省律协年度统保险种做到如实投保，如未做到而引发的相关纠纷及风险责任自负。

 律师事务所

 （盖章）

2021年 月 日

不符合保险协议约定的被保险人名单和退费汇总表

 律师事务所（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 原上报律所 | 原上报时间 | 险种 | 退费金额 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

请将费用退至 律师事务所以下账户：

收款人：

开户银行：

账号：