附件1

山东省首台（套）技术装备/首批次新材料/

首版次高端软件保险补偿

申报书

　投保产品名称：

　生产单位（公章）：

　用户单位：

联系人及电话：

　申报日期： 　年　 　月　 　日

2024年

保险补偿申请情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）申报企业基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业性质 |  | | | | | | 法定代表人 | | | | |  | | | |
| 注册地 |  | | | | | | 注册资本 | | | | |  | | | |
| 联系人 |  | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | |
| 主营业务 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 营业收入（万元） |  | | | | | | 研发经费占比 | | | |  | | | | |
| 员工总数 |  | | | | | | 研发人员数 | | | |  | | | | |
| 企业现有主导产品情况（/年） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 产品名称 | | 年生产能力 | | | | 申报前一年实现销售收入 | | | | | | | | 国内市场占有率 | |
| % | 位次 |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  |  |
| 企业技术开发机构名称 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 技术中心级次（“√”选） | | | | | □国家级　　□省级　　　□市级　　□其他 | | | | | | | | | | |
| 拥有专利(项) | | | | | 发明 | | | | | 实用新型 | | | | 外观设计 | |
|  | | | | |  | | | |  | |
| （二）投保产品基本情况表 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投保产品名称  及型号 | | | |  | | | | | 对应省级《目录》及编号 | | | | |  | |
| 投保产品介绍及应用范围 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 投保产品主要性能指标 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 技术权益  （“√”选） | | | | □本单位独立开发，拥有技术全部所有权  □本单位与外单位合作开发，联合拥有技术所有权  □本单位与外单位合作开发，本单位拥有技术全部所有权  □由外单位技术转让，本单位拥有技术全部所有权  □由外单位技术许可，本单位拥有技术使用权，但无所有权  □本单位与技术所有者或持有者协议合作生产  □其它 | | | | | | | | | | | |
| （三）投保情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年产量 | | |  | | | | | 投保数量 | | | | |  | | |
| 与用户的正式合同中，投保产品的合同金额 | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 销售合同期限 | | | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | |
| 险种名称 | | |  | | | | | 保单号 | | | | |  | | |
| 保险额度  （万元） | | |  | | | | | 保险费率（%） | | | | |  | | |
| 保费金额  （万元） | | |  | | | | | 申请补贴金额（万元） | | | | |  | | |
| 保险公司名称 | | |  | | | | | 投保时间 | | | | | 年 月 日 | | |
| 保险时间 | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| （如产品有多个保单，附加表格填写） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 已缴纳保险费金额（万元） | | | |  | | | | 合计申请保险费补贴金额（万元） | | | | |  | | |
| （四）申报企业关于申报材料真实性承诺 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我单位申报的“ ”申请材料内容和所附资料均真实、合法，符合申报要求，如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  申报单位法定代表人（或授权签字人）签字/公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| （五）用户企业关于填报内容真实性承诺 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我单位与申报单位关于上述投保产品的采购行为及使用数量等相关情况均真实无误，并知悉有关投保事项，如有不实，愿承担相应责任。  用户单位法定代表人（或授权签字人）签字/公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| （六）保险公司关于填报内容真实性承诺 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我司已收到保费金额 元，保费已全部缴清。上述材料的承保情况属实，且在承保期间未发生退保和低于上述使用数量的保额或保费调整，无骗（套）取财政资金的相关行为。如有不实，愿承担相应责任。  保险公司法定代表人（或授权签字人）签字/公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| （七）审查意见 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 各市及省财政直管县、经济发达县工业和信息化主管部门初步审查意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |