|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附4-2  山东省首版次高端软件保险补偿申请表 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | 填报时间： 年 月 日 | | |
| 企业名称 |  | | | | | | | | |
| 产品信息 | 投保产品名称及版次 |  | | | 首版次产品认定批次 | 例如第五批 | | | |
| 投保险种 | 险种名称 |  | 保单号 |  | 保险费金额（元） |  | | 保险起止年月日 |  |
| 险种名称 |  | 保单号 |  | 保险费金额（元） |  | | 保险起止年月日 |  |
| 险种名称 |  | 保单号 |  | 保险费金额（元） |  | | 保险起止年月日 |  |
| ...... |  | ...... |  | ...... |  | | ...... |  |
| 已缴纳保险费金额（元） |  | | | | 合计申请保险费补贴金额（元） |  | | | |
| 申报单位 | 企业法人（签名）：  （企业公章）  年 月 日 | | | | | | | | |

注：投保产品名称及版次应与省首版次高端软件名单内一致。