附件 3-1

山东省新材料首批次保险补偿

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

2022年

山东省新材料首批次保险补偿申请情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）新材料生产企业基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年主营业务收入（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》编号 | | | | | | | 2021年版第 号 | |
| 投保产品主要性能 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 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）用户企业基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 投保新材料年使用量 | | | |  | | | | | 投保产品应用领域 | | | | |  | | | | |
| 投保新材料的使用情况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| （四）投保情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年产量 | | |  | | | | | 投保数量 | | | | | |  | | | | |
| 与用户的正式合同中，投保新材料的合同金额 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 销售合同期限 | | | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| （五）新材料生产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。    单位（盖章） 单位法定代表人（签字）  　　　　　　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （六）新材料用户企业关于填报内容真实性承诺 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 签字/盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （七）保险公司关于填报内容真实性承诺 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 签字/盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （八）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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |