附2-1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **山东省首台（套）技术装备及关键核心零部件保险补偿财政扶持申请表** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | 填报时间： 年 月 日 | | |
| 企业名称 |  | | | | | | | |
| 产品信息 | 投保产品名称及型号 |  | 类别 |  | 对应目录编号 |  | | |
| 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） |  | | |
| 申请单位 | 兹证明以上填报内容及附件内容均属实并承担法律责任。 | | | | | | | |
| 企业法人（签名）： | | | | | 年 月 日 | | |
|  |  |  |  |  | （公章） | | |
| 注：1.类别是指山东省首台（套）装备生产企业、关键核心零部件生产企业两类。  2.投保险种是指首台（套）技术装备及关键核心零部件产品质量保证保险、责任保险和综合险三种，企业按照实际需要投保，根据实际投保情况填写。 | | | | | | | | |