

附件 3

2018 年度四川省首台套首批次首版次保费补贴申请表

制造 单位 情况	单位名称			
	单位性质		法人代表	
	注册地		注册资本	
	股权结构			
	主营业务			
	通讯地址			
	员工总数		研发人员数	
	境内研发中心	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	境内制造基地	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
	年主营收入（万元）		研发经费占比(%)	
	联系人		联系电话（手机）	
投保 产品 情况	投保产品名称		认定证书年月	
	投保产品数量（台/套/ 吨/版/批）		承保公司名称	
	与用户销售合同中，产品价值（万元）			
	保险金额（万元）		保险费率（%）	
	保费金额（万元）		累计责任限额（万元）	
	保险时间	年 月 日至 年 月 日		
	是否为续保	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	首保年份	
	保单编号		用户企业名称	
	用户企业联系人		用户企业联系电话（手机）	
	投保产品 主要技术指标			
	核心技术与 知识产权情况			
	投保产品研制、 交付、质保期限等情况			

真实性声明

我单位申报的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应责任。

申报单位签字/盖章
年 月 日