附件1

山东省知识产权保险保费补贴申报书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 开户名 |  | 开户银行 |  | 账号 |  |
| **知识产权保险投保明细** |
| 承保单位 |  |
| 序号 | 险种代号 | 类别代号 | 专利号 | 保单号 | 保单起止日期 | 保单发票日期 | 保费 | 保额 | 补贴比例 | 补贴金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **知识产权保险补贴汇总** |
| 企业可补贴最高额 |  | 市市场监管局意见： （盖章） 年 月 日 |
| 企业投保补贴总额 |  |
| 企业应发补贴总额 |  |

填表说明

1.序号：按照保单发票日期先后顺序填写；

2.险种代号：10-海外侵权责任险，20-专利执行险（境内），21-专利执行险（境外），30-专利被侵权损失险（境内），31-专利被侵权损失险（境外）；

3.类别：1-高价值专利，2-投保具体目标国是“一带一路”沿线国家或地区，3-无；

4.专利号：投保海外侵权责任险的，可以不填；

5.保单起止日期、保单发票日期格式采用8位数字，2023年7月1日写成20230701。

6.申请表内金额均以“万元”为单位；

7.企业可补贴最高额：《实施办法》规定的单个企业最高补贴限额；

8.企业投保补贴总额：申报单位所有保险累计的补贴额；

9.企业应发补贴总额：企业可补贴最高额和企业投保补贴总额中，取其较小值；

10.表格内容全部由申报单位自行填写，市局负责审核并盖章。