附表1

铜陵市科技型小微企业创新产品首张订单

保险补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投保企业名称（盖章） | 　 | 联系人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 承保机构名称 | 　 | 联系人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 用户单位名称 |  |
| 创新产品认定时间 | 　 | 首张订单销售时间 |   |
| 投保企业销售情况 | 2022年企业销售收入（万元） | 　 | 2022年投保产品销售收入（万元） | 　 |
| 2023年企业预期销售收入（万元） | 　 | 2023年投保产品预期销售收入（万元） | 　 |
| 首张订单投保情况 | 创新产品名称及型号 | 投保险种 | 赔偿限额（万元） | 保费不含税金额（万元） | 保单号 | 保险期限 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 |  |
| 保费不含税金额总计（万元） | 　 |