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） | |  | | | | | |