附件2：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 企业名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  |
| 注册时间 |  | 科技企业类别 |  |
| 开户银行 |  | 账号 |  |
| 企业投保情况 | 承保机构 | 险种 | 保险合同起止时间 | 保险金额（万元） | 保费（元） | 补贴费率 | 申请补贴金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计保费金额（元） |  | 合计申请补贴金额（元） |  |
| 提供资料：保险单和保费付款凭证 |
| 企业承诺： 对提供的填报内容及所附材料的真实性负责。 法人代表（签名）： 公司盖章 年 月 日 |
| 联系人： 联系电话： 填报日期： |

嘉兴市科技保险保费补贴申请表