|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 重点企业类别 |  |
| 是否享受市级其他保险补贴政策 | □有 □无 |
| 知识产权保险情况 |
| 承保公司 | 保单号 | 险种名称 | 合同起止日期 | 保险金额 | 保费（万元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 保费合计 |  |
| 是否存在服务费用 | □有 □无 |
| 服务费用（万元） |  |
| 申请补贴合计（万元） | 如有疑问，请联系管老师确定补贴金额 |
| 本单位承诺，对材料真实性、合法性、有效性和完整性负责，如有虚假，后果自行承担。申报单位盖章：年 月 日 |

苏州工业园区知识产权保险费补贴申请表

附件：1.营业执照

 2.专利(商标)保费发票

 3.申请企业与保险机构签订的专利保险单

 4.重点企业证明材料

注：重点企业类别为，在苏州工业园区依法注册成立切符合下列条件之一：（1）近3年获国家级、省级或市级专利奖的企业；（2）国家级知识产权示范、优势企业；（3）国家级、省级“专精特新”小巨人企业；（4）投保涉外知识产权保险的出口企业；（5）投保商标品牌类保险的“老字号”和驰名商标企业；（6）投保地理标志类保险的地理标志注册人；（7）市级知识产权登峰企业