附件 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位情况** | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | |
| 装备名称1 |  | | | | | | | | | | |
| 是否通过  资格审定 |  | 资格  通过年度 | |  | | 资格所属《目录》条目2 | | |  | | |
| 获批保费补助  资金额度 |  | | | 累计获得  保费补偿资金 | |  | | | | | |
| 联系人 |  | | | 联系电话  （手机） | |  | | | | | |
| **二、用户单位情况** | | | | | | | | | | | |
| 用户名称 |  | | | | | | | | | | |
| 装备数量  （台/套） |  | | 装备总价值 3 （万元） | |  | | | 是否完成  交付 | | |  |
| 联系人 |  | | | | 联系电话  （手机） | | |  | | | |
| **三、装备投保情况** | | | | | | | | | | | |
| 保险险种 |  | | | |  | | |  | | | |
| 主承保公司 |  | | | | 保险 起止时间 | | |  | | | |
| 保费金额  （万元） |  | | 保险费率（%） | |  | | | 保费是否  足额缴纳 | | |  |
| 是否出口产品 |  | | | | 出口国家或地区 | | |  | | | |
| **四、历史出险情况 4** | | | | | | | | | | | |
| 保险公司 |  | | | | | | | | | | |
| 出险险种 |  | | | | 出险时间 | | |  | | | |
| 是否完成理赔 |  | | 用户单位 | |  | | | | | | |
| 已决赔付金额  （万元） |  | | 未决赔付金额  （万元） | |  | | 赔付时间 | | |  | |

资金申报表

|  |
| --- |
| **五、承诺事项** |
| 我单位近 3 年内获中央财政资金支持项目执行情况良好，在相关绩效评价和监督检查中 未发现违规、违法问题；我单位近 3 年内在质量、安全、环保等方面未发生重大事故，不属 于失信被执行人；申请材料均真实、有效、完整，复印件与原件核对一致，如有不实，愿承 担相应责任。  申报单位盖章  年    月    日 |
| 我单位出具的材料均真实、有效、完整，复印件与原件核对一致，如有不实，愿承担相  应责任。  保险公司盖章 5  年 月 日 |

**填表说明：**

1.“装备名称”应与销售合同、质检报告或用户证明、交付证明、保单等材料中的

名称一致。

2.“资格所属《目录》条目”填写格式为 x.x.x，如 1.1.1。

3.“装备总价值”为所有装备产品的净价值之和，不含物流、售后、备件、培训等

费用。

4.“历史出险情况”指享受过保险补偿政策支持装备，在保险期间内发生过保险责

任范围内的事故，并向承保保险公司提出过理赔申请、获得过保险赔付的相关

情况。

5. 保险公司公章应加盖省级分公司及以上机构章印。

6. 涉及多个装备或险种的，请复制表格，依次列明。