附件4

宁波市重点新材料保险补贴申请汇总表

填报单位（保险公司）： 填报时间： 年 月 日 金额单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 所属  地区 | 材料名称 | 保单号 | 保险产品  名称 | 保险费  率(%) | 保费  金额 | 合同金额 | 保险期限 | 申报补贴  金额 | 其中：中央财政补贴  金额(符合工信部目  录企业填写) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合 计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |