附件：

光明区2025年科技保险险种备案申请书

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** | **光明区2025年科技保险险种备案项目** |
| **单位名称：** |  | **（盖章）** |
| **法定代表人：** |  | **（签名）** | **手机：** |  |
| **联系人：** |  | **手机：** |  |
| **单位地址：** |  |
| **单位网址：** |  |
| **电子邮箱：** |  |
| **传真：** |  | **填报时间：** |  |

**深圳市光明区科技创新局**

一、申报单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  | 实际办公（经营）地址 |  |
| 注册时间 |  | 现有员工人数 |  |
| 注册资本（万元） |  | 资产总值（万元） |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 经营范围（按营业执照） |  |
| 年份 | 主营业务收入（万元） | 净利润（万元） |
| 2023年 |  |  |
| 2024年 |  |  |
| 2025年预计 |  |  |

二、单位简介（包括但不限于发展历程、发展现状、科技保险服务团队组织架构、管理理念、主营业务、近年来取得经济社会效益及奖励情况、发展规划等，限1000字）

三、总体业务开展情况

（一）科技保险开展总体情况（包括但不限于承保企业数、承保保费、承保保额、工作措施，限500字）

（二）代表性服务案例（1-2个，限1000字）

（三）存在问题

（四）下一步工作规划

四、备案险种情况

（一）备案科技保险险种清单

（二）各险种具体情况

**1.险种一：（险种名称）**

（1）险种类别：（属于国家金融监督管理总局办公厅2024年1月18日发布《关于印发科技保险业务统计制度》中的XX类保险）

（2）险种信息：（险种有效期、险种编号、首次下达文号等）

（3）上一年业务开展情况（包括但不限于服务企业XX家；销售收入XX万元；赔付金额XX万元）

**2.险种二：（险种名称，根据实际情况添加）**

（1）险种类别：（属于国家金融监督管理总局办公厅2024年1月18日发布《关于印发科技保险业务统计制度》中的XX类保险）

（2）险种信息：（险种有效期、险种编号、首次下达文号等）

（3）上一年业务开展情况（包括但不限于服务企业XX家；销售收入XX万元；赔付金额XX万元）

**本申请所附材料清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **附件名称** | **是否****必备材料** | **纸质材料要求** |
| 1 | 保险机构经营许可证 | 是 | 交复印件 |
| 2 | 营业执照、法人授权委托书、法定代表人身份证复印件（需手写签名）和项目经办人身份证复印件（需手写签名） | 是 | 交复印件 |
| 3 | 国家金融监督管理总局对保险险种的批准文件复印件;对于暂未取得批准文件但处于在售状态的保险险种,须打印保险机构在国家金融监督管理总局备案产品目录查询的截图(均加盖单位公章) | 是 | 交复印件 |
| 4 | 备案险种说明书 | 是 | 交复印件 |

备注：1.以上所有材料均须加盖申报主体印章后按顺序上传PDF扫描件；

2.网络审核通过后，按顺序导出带水印的所有材料，加盖申报主体骑缝印章，壹式壹份，A4纸正反面打印，非空白页（含封面）连续编写页码，装订成册（胶装）将纸质申请材料提交至深圳市光明区科技创新局。

承诺书

本单位在申报备案之前，已经完全了解并遵守《光明区经济发展专项资金管理办法》《光明区关于支持科技金融发展的若干措施》等相关规定，并做出以下声明和保证：

一、此次申报光明区科技保险险种备案，提供的项目申报材料真实合法有效，无弄虚作假、漏报、瞒报行为。

二、本单位自觉接受资金主管部门和监督部门的监督检查，按照相关部门要求及时报送相关资料、配合开展实地考察等，配合相关职能部门履行好社会责任。

三、本申请资料仅为向光明区科技创新局申请科技保险险种备案而提交，本单位清楚所有提交的材料均需审核且不予退还。本单位已对所有申请资料自行备份留底。

四、光明区科技创新局可以因审核该项目而使用申报材料中提供的全部信息，无需另行征得本单位的同意。本单位清楚所有申报材料经过相关受理及审批、公示等程序，存在申报材料信息部分或全部泄露的可能，确认光明区科技创新局对非因故意或者重大过失导致申报材料信息泄露的后果不承担任何形式的责任。

本单位已详细阅读以上内容，自愿签署此承诺书，保证遵守上述承诺。

特此承诺。

承诺单位（盖章）：

承诺单位法人代表签名：

年 月 日