# 附件9

# 知识产权保险资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人名称： | | |  | 社会统一社会信用代码  /身份证号： | |  | |
| 联系人1： | | |  | 联系电话1： | |  | |
| 联系人2： | | |  | 联系电话2： | |  | |
| 账号： | | |  | | | | |
| 开户行： | | |  | | | | |
| 户名： | | |  | | | | |
| 知识产权保险资助信息 | | | | | | | |
| 保险类型： | | 专利执行险/知识产权海外侵权责任险 | | | | 符合哪一类资质 | 以专利权进行质押/专利已获市级以上专利奖 |
| 保险费金额（元） | |  | | | | 申请金额  （元） | （同一单位每年专利执行险金额≤3万；同一单位每年知识产权海外侵权责任险金额≤20万） |
| 序号 | 专利名称 | | | | 专利号 | | |
| 1 | 需按照保险单顺序填写 | | | |  | | |
| 2 |  | | | |  | | |
| 3 |  | | | |  | | |
| 申报单位意见：  年 月 日 | | | | | | | |
| 知识产权促进科意见：  年 月 日 | | | | | | | |