# 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  |