

## 福建省科学技术厅关于组织 申报 2021 年科技保险补贴资金的通知

各设区市科技局，平潭综合实验区经济发展局，各有关单位：

为分散和化解我省高新技术企业创新风险，提升企业自主创新能力，经研究，决定组织开展 2021 年度科技保险补贴资金申报工作。根据《福建省科技保险补贴资金使用管理暂行办法（修订）》，现将有关事项通知如下：

### 一、申报对象

（一）福建省行政区划内（不包括计划单列市）的高新技术企业投保科技保险后可以按本通知申报省科技保险补贴资金。

（二）根据《福建省人民政府关于促进科技服务业发展八条措施的通知》（闽政〔2015〕8号），科技服务业企业投保科技保险，可享受与高新技术企业同样的保费补助。

### 二、科技保险险种

按《福建省科技保险补贴资金使用管理暂行办法（修订）》

规定，可享受补贴的科技保险险种有：高新技术企业产品研发责任保险、高新技术企业关键研发设备保险、高新技术企业产品质量保证保险、高新技术企业小额贷款保证保险（以上4个险种称为A类险种），以及高新技术企业财产保险、高新技术企业雇主责任保险、高新技术企业高管人员和关键研发人员团体意外伤害保险（以上3个险种称为B类险种）和短期出口信用保险等8个险种。

### 三、申报程序

（一）企业投保科技保险后，提供以下资料：

1. 填写完整的福建省科技保险补贴资金申请表（格式见附件，可在省科技厅网站下载，网址：[www.fjkjt.gov.cn](http://www.fjkjt.gov.cn)）；
2. 保险公司签发的科技保险单、保险费发票（复印件）；
3. 企业的营业执照、高新技术企业证书（复印件）；
4. 企业的开户银行、户名及账号；
5. 企业授权委托书、经办人身份证明等其他相关的材料。

以上所提交材料复印件需加盖企业公章，申报材料一式2份，另附电子版。

（二）省科技厅受理

省科技厅委托福建海峡技术转移中心受理补贴资金申请，对能提供完整申请资料的企业，按申请时间的先后顺序出具受理单。科技保险补贴资金安排至年度补贴资金预算指标用完为止。

受理时间：8月3日至8月23日（国家规定节假日除外）

受理窗口：福州市鼓屏路 192 号山海大厦北楼 9 层福建海峡技术转移中心

联系人：刘淑金

电话：0591-87801144 转 807

电子邮箱：52894882@qq.com

#### **四、地方要求**

各设区市科技局、平潭综合实验区经济发展局要及时通知所在地的高新技术企业、科技服务业企业申报科技保险补贴资金,并做好指导工作。

附件：福建省科技保险补贴资金申请表

福建省科学技术厅

2021 年 7 月 28 日

(此件主动公开)

# 福建省科技保险费补贴申请表

福建省科学技术厅

二〇二一年八月

## 填表须知

1. 企业应认真负责填写本表;
2. 本申请表书面文档二份, 提交电子文档一份;
3. 随申请表提交以下附件材料:
  - (1) 企业法人营业执照 (复印件);
  - (2) 高新技术企业资格证书 (复印件);
  - (3) 保险公司签发的科技保险单、保险费发票(复印件);
  - (4) 企业的开户银行、户名及账号;
  - (5) 企业授权委托书、经办人身份证明等其他相关的材料。
4. 填表时请注意每张表格的填报单位 (已注明)。



## 企 业 保 险 表

(申请企业在与保险公司签订保险项目并交纳保险费后填报)

保 险 险 种	保险金额 (万元)	保险费 (元)	补贴比例 (%)	申请补贴 (元)
关键研发设备保险				
产品质量保证保险				
产品研发责任保险				
小额贷款保证保险				
高新技术企业财产保险				
高新技术企业雇主责任 保险				
高管人员关键研发人员 团体意外险				
出口信用保险				
<b>合 计</b>				
<p>根据《福建省科技保险补贴资金管理暂行办法(修订)》的规定, 申请科技保险费补贴            元。</p> <p style="text-align: center;"> <span style="margin-right: 150px;">企业公章:</span> <span>法定代表人签章:</span> </p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <span style="margin-right: 50px;">年</span> <span style="margin-right: 50px;">月</span> <span>日</span> </p>				

## 实际保险费缴纳表

(承保科技保险的保险公司填报)

投保企业名称:

保险险种	保险单号	保险金额(万元)	保险费(元)
关键研发设备保险			
产品质量保证保险			
产品研发责任保险			
小额贷款保证保险			
高新技术企业财产保险			
高新技术企业雇主责任 保险			
高管人员和关键研发人 员团体意外伤害保险			
出口信用保险			
合 计			

保险公司公章:

保险公司法人代表签章:

年 月 日



## 企业出口信用保险补充

（仅限于有出口信用保险的申请企业填报）

结算时间	产品名称		出口国别		出口数量	
	产品名称		出口国别		出口数量	
	总价值（美元）		保险金额（美元）	（美元）	保险费（人民币）	
结算时间	产品名称		出口国别		出口数量	
	产品名称		出口国别		出口数量	
	总价值（美元）		保险金额（美元）	（美元）	保险费（人民币）	
结算时间	产品名称		出口国别		出口数量	
	产品名称		出口国别		出口数量	
	总价值（美元）		保险金额（美元）	（美元）	保险费（人民币）	

填表说明：上述各项信息请按每份保险费通知书进行分类填写。

企业公章：

法定代表人签章：

年      月      日

---

抄送：福建海峡技术转移中心

---

福建省科学技术厅办公室

2021年7月28日印发

---