知识产权保险促进项目申报指南

一、项目名称：知识产权保险促进项目

二、工作目标

围绕我市建设国家知识产权试点城市工作要求，进一步提升企业知识产权维权参保意识，积极推广知识产权保险，拓展企业知识产权保护渠道，有效降低知识产权维权成本和经营风险，为企业知识产权商业化保驾护航。

三、项目任务

1.积极推广知识产权保险，提升企业知识产权维权参保意识。探索创新知识产权保险业务模式，积极推广知识产权保险，提升知识产权保险覆盖面；面向重点企事业单位、行业组织、政府部门等组织开展知识产权保险知识培训，着力培养一批既懂知识产权又懂保险的从业人员，不断提升我市企业知识产权维权参保意识。项目期间，组织开展知识产权保险知识培训不少于1场；协助知识产权部门开展企业知识产权保险需求调查，结合保险需求研究设计适销对路的知识产权保险品种。

2.协助开展知识产权保险试点工作。试点在全市范围内筛选一批优质知识产权或优质知识产权企业，并为其提供优惠知识产权保险保障。原则上试点保障范围不少于100件专利（或专利企业）、100件商标或地理标志保护产品，保险保障期限不少于1年。

3.组织开展知识产权保险投保对接服务。根据企业投保需求，积极组织专人对接服务，指导帮助企业了解掌握知识产权保险知识，及时有效投保。

四、申报条件

1.申报主体应是在我市依法注册登记或经批准设立2年以上的保险机构。

2.具备开展知识产权保险业务的资质和能力，具备提供知识产权保险服务和完成本项目任务所需的人力资源、客户资源等条件。

3.已建立能有效覆盖全市的保险服务网络或营业网点，能便捷高效为我市知识产权企业提供保险服务。

4.有较丰富的保险业务经验和较强的理赔能力，能适应企业多样化投保需求，灵活设计知识产权保险品种。

5.无被列入信用联合惩戒或经营异常名录等情况。

五、申报材料

（一）《知识产权保险促进项目申报书》（见附件）；

（二）机构法人资格证书或营业执照加盖公章的复印件；

（三）近两年的财务报表；

（四）其它资质和优势证明材料。

六、支持方式

项目计划立项1项，扶持经费不超过20万,项目实施周期截止2021年12月20日。

附表

知识产权保险促进项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申报单位： | （盖章） |
| （盖章） |
| 项目联系人： |  |
| 单位及职务： |  |
| 工作电话： |  |
| 手机号码： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 填报日期： |  |

清远市市场监督管理局编制

2021年

填表说明

1. 申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

2. 申报书内各项内容的表述应准确严谨，外来语应同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词应注明全称。

3. 单位性质主要指机关单位、企业、事业单位、社会组织等。

4. 申报书各栏目不应空缺，无内容时填“无”。

5. 申报书及相关材料一律采用A4大小纸张打印，左侧装订成册，打印一式5份（加盖申报单位公章）。

6.多家单位联合申报时，第一申报单位为牵头申报单位，其余为合作申报单位。

一、申报单位信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | | |
| **注册地址** | |  | **注册时间** | |  |
| **注册证名** | |  | **注册登记号** | |  |
| **法定代表人或负责人** | |  | | | |
| **开户银行** | |  | **开户名称** | |  |
| **银行账号** | |  | | | |
| **地址邮编** | |  | | | |
| **项**  **目**  **负**  **责**  **人** | **姓 名** |  | **项**  **目**  **联**  **系**  **人** | **姓 名** |  |
| **部门及**  **职务** |  | **部门及**  **职务** |  |
| **电话** |  | **电话** |  |
| **传真** |  | **传真** |  |
| **手机** |  | **手机** |  |
| **电 邮** |  | **电 邮** |  |
| **单位**  **概况** | （单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉简介，300字以内。） | | | | |
| （二）合作申报单位基本信息（合作申报时填写，可加页） | | | | | |
| **单位名称** | |  | | | |
| **注册地址** | |  | **注册时间** | |  |
| **注册登记证** | |  | **注册登记号** | |  |
| **法定代表人** | |  | **电话** | |  |
| **项**  **目**  **负**  **责**  **人** | **姓 名** |  | **项**  **目**  **联**  **系**  **人** | **姓 名** |  |
| **部门及**  **职务** |  | **部门及**  **职务** |  |
|  |  |
| **电话** |  | **电话** |  |
| **手机** |  | **手机** |  |
| **电 邮** |  | **电 邮** |  |
| **单位**  **概况** | （单位性质、主要业务、业绩、资质荣誉简介，300字以内。） | | | | |

二、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| **目标任务及**  **工作内容** | （介绍项目的背景意义、目标任务、工作内容，推进措施及实施方式等。3000字以内。） |
| **工作基础及**  **保障措施** | （介绍申请本项目所具备的工作基础、制度规范，相关经验和优势资源，项目团队、智力支持、信息化设施等相关条件，推进项目顺利实施的保障性举措等。2000字以内。） |
| **计划进度** | （工作总体进度时间安排、项目各阶段工作任务与阶段性目标，确保项目按时形成成果、提交项目总结报告；可另附页。） |
| **预期成果及**  **考核指标** | （项目实施的预期成果形式、可考核指标等，可另附页。） |

三、项目负责人及项目组成员（可加页）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目**  **团队** | **姓名** | **出生**  **年份** | **单位** | **职务/**  **职称** | **所学专业**  **及学历** | **现从事专业** | **在项目中任务** | **签名** |
| **项目**  **负责人** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **团队**  **主要**  **成员** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

四、项目支出预算明细表

单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  支  出  预  算  及  测  算  依  据 | 项  目  资  金  来  源 | 资金来源 | 金 额 | 说 明 |
| 合 计 |  |  |
| 1.市局项目支出 |  |  |
| 2.其他来源 |  |  |
| 市  局  拨  款  项  目  支  出  明  细 | 支出项目内容 | 金 额 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

五、相关单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位  声明 | 本单位保证所提供的材料真实有效并承担因虚报材料可能引起的一切后果，并承担因虚报材料可能引起的一切后果。  负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 合作申报  单位意见 | 负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 市知识产局初审意见 | 负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |