# 西安市工业和信息化局文件

市工信发[2023]7号

# 西安市工业和信息化局 关于开展 2023 年重点新材料首批次应用 保险补偿机制试点工作的通知

各区县、西咸新区、各开发区工业和信息化主管部门:

根据《省工信厅关于开展 2023 年重点新材料首批次应用保险补偿机制试点工作的通知》(陕工信发〔2023〕10号)要求,为做好我市 2023 年重点新材料首批次应用保险补偿机制试点工作,现就有关事项通知如下:

一、生产《重点新材料首批次应用示范指导目录(2021年

版)》内新材料产品(相关品种详见附件),且于2022年1月1日至2022年12月31日期间投保重点新材料首批次应用综合保险的企业,符合首批次保险补偿工作相关要求,可提出保费补贴申请。承保保险公司符合《关于开展重点新材料首批次应用保险试点工作的指导意见》(保监发〔2017〕60号)相关要求,且完成重点新材料首批次应用保险产品备案。

- 二、申请保费补贴的产品应由新材料用户单位直接购买使用,用户单位为关联企业及贸易商的不得提出保费补贴申请。原则上单个品种的保险金额不低于5000万元。
- 三、已获得保险补贴资金的项目,原则上不得提出续保保费补贴申请。用于享受过保险补偿政策的首台套装备的材料不在本政策支持范围。

四、请各区县工信部门组织本地区符合条件的企业做好线下申报工作,保费补贴申请材料的具体要求见附件。各区县工信部门在完成线下申报审核、现场核查、保单汇总后,向市工信局报送审核意见和企业申报资料,同时督促申报企业及时完成线上申报工作,网址为https://xclcygx.miit.gov.cn。

五、请各区县工信部门高度重视、严格把关,压实主体责任, 认真组织申报审核工作,现场核查申报材料的真实性,杜绝骗保 骗补等行为。请于2023年2月10日前将审核意见和企业申报资 料(纸质材料6份,电子版发邮箱)报送市工信局。 联系人: 常宏波 电话: 029-86789118

邮 箱: 17234433@qq.com

附件: 2023 年新材料首批次保费补贴资金有关材料要求



#### 2023 年新材料首批次保费补贴资金有关材料要求

- 一、重点新材料首批次应用保险补偿申报表(格式附后);
- 二、企业营业执照或事业单位法人证书副本;
- 三、首批次新材料生产单位和用户单位所签订的正规合同;
- 四、保单及保险费发票,每份保单对应一家生产企业及一家用户单位;
- 五、省级及以上产品质量管理部门认可机构、中国新材料测 试评价联盟检测机构成员中第三方机构、用户企业认可的第三方 机构出具的产品检测报告;

六、产品专利、专利授权书或其他关于知识产权的承诺;

七、承保保险公司保险产品备案编号、备案保险条款和保险 费率名称、承保时点符合《关于开展重点新材料首批次应用保险 试点工作的指导意见》中公司条件的证明材料;

八、其他需要补充的有关证明材料。

#### 备注:

- 1. 上传线上申报系统的申报材料应为原件扫描件;
- 2. 本次申报新材料产品不含集成电路材料,将另行安排。 其中,集成电路材料主要涉及《重点新材料首批次应用示范指导 目录(2021年版)》中的27个品种,序号分别是18、63、69、

70、110、111、112、113、114、115、119、147、157、160、161、162、241、242、243、244、246、256、259、260、261、264、268。

# 重点新材料首批次应用保险补偿申报表

新材料生产单位基本情况										
单位名称										
单位性质		□民营企业 □外资企业 [ 寺新小巨人企业 □国家级								
统一社会信用代码		法定代表人								
注册地		注册资本								
股权结构	(填写	所有持股人名称和持股比例	到)							
主营业务										
通讯地址										
员工总数		研发人员数								
年主营收入(万元)		研发经费占比								
联系人		联系电话 (手机)								
	投保新	材料情况								
投保新材料名称		对应《目录》版本及序号	年版第 号							
成功研制时间		产业化时间								
年生产量		投保数量								
与用户合	同中,投保新材料的合	同金额 (万元)								
保险金额 (万元)		保险费率(%)								
保费金额 (万元)		申请补贴金额(万元)								
承保保险公司名称		投保时间	年 月 日							
保险期间	年月日至年月日	保单号								

投保新材料主要 技术指标	(根据指导目录要求,填写产品检测报告中实际参数,相应指标须全部体现。)										
与投保新材料相关 的核心技术与知识 产权情况	的核心技术与知识 (填写附表1发明专利汇总表)										
获得国家、省级有 关科技研发等支持 (填写附表 2 获得中央财政资金支持项目情况一览表) 情况											
新材料用户单位基本情况											
单位名称											
单位性质	法定代表人										
注册地	注册地    注册资本										
主营业务	主营业务										
通讯地址											
联系人	联系电话 ( 手机 )										
该新材料的年使用量											
该新材料的 请说明采购投保新材料用于生产何种产品(器件、部件、整机名称)。											

#### 新材料生产单位关于申报内容真实性的承诺

我单位郑重承诺:

- 1. 提交材料扫描件与原件核对一致,不涉及国家秘密;
- 2. 与用户单位之间不是关联企业;
- 3. 用户单位不是贸易商性质企业;
- 4. 投保新材料未应用到享受过保险补偿政策的首台套装备;
- 5. 近3年内在质量、安全、环保等方面未发生重大事故,不属于失信被执行人;
- 6. 提交材料均真实、有效,符合年度新材料首批次保险补偿申报要求。
- 以上承诺如有不实, 愿承担相应责任。

(申报单位法定代表人或授权签字人签字/公章) 年 月 日

#### 承保保险公司关于填报内容真实性的承诺

我单位承诺新材料投保情况真实无误,如有不实,愿承担相应责任。

承保保险公司: (法定代表人或授权签字人签字/公章) 年 月 日 我单位承诺新材料投保情况真实无误, 如有不实,愿承担相应责任。

> 保险经纪公司(如有): 法定代表人或授权签字人签字/公章) 年 月 日

#### 省级工业和信息化主管部门或中央企业意见

经审核(填写附表3),申报材料 □是/□否 真实、有效, □是/□否 符合年度新材料首批次保险补偿申报要求,□是/□否 同意推荐。

(签字/盖章) 年 月 日

备注: 金额的数据均以人民币为单位,申请补贴金额不保留小数点(直接舍去)。

### 附表 1

## 发明专利汇总表

申报单位: \_\_\_\_\_

序号	发明专利名称	专利号	授权时间	专利权人	专利权人与申报单位关系 1

填表说明: 1. 如专利权人与申报单位不同,需填写"专利权人与申报单位关系"。

#### 附表 2

由扣出公

## 近三年获中央财政资金支持项目情况一览表

Ч	7 1	仅牛川	-: <u> </u>																	
				投	资情	兄		项目建设					在相关绩效评价、	项目批复	ń	页目延期	情况	验收	情况	
	序	申报单位	项目名称	计划	已完	到位	   项目建设内容	地点(XX	获支持		国家组织	项目实施	监督检查中存在	(或合同规	目不好机	111. VA	<b>本地上共在</b>	日本山	TA 114 44	备
	专	, ,,,,,		总投	成投	财政	7	省 XX 市)	年份	类别	部门	情况	的问题	定)实施期	<b>走</b> 省空机	批准   単位	世	走台元     成验收	短収培     果	圧
				资	资	资金									作类剂	1 <del>1</del> 1	日天爬州	风视机	, <b>*</b>	

#### 填表说明:

- 1.项目建设内容应与项目批复的建设内容一致。
- 2.项目实施情况应该包括实施进度,是否达到批复预期目标等。
- 3.如在相关绩效评价、监督检测中存在问题,则须明确填写在哪一年度由哪个部门组织的绩效评价或监督检查,存在什么问题等内容。没有问题则填无。
- 4.如近三年没有承担过中央财政资金支持项目,则在项目名称中填写无。
- 5.禁止填写涉密项目信息。

## 附表 3

# 推荐单位初审意见表

申报编号: 区县工信部门: (盖	
	辛)
	. 早丿

序号	审查形式	审查要点	通过情况	备注					
1		《重点新材料首批次应用保险补偿申报表》盖章要求和填报信息准确完整。	□是□否						
2	资料审查现场核查	本次申报新材料品种前期未获得首批 次保险补贴,或符合工作指引要求。	□是□否						
3		本次申报新材料品种前期未应用到保 险补偿政策的首台套装备。	□是□否						
4		不存在关联交易。							
5		材料用户单位不是贸易商。	□是□否						
6		新材料生产单位具备研发生产能力。	□是□否						
7		新材料生产单位和用户单位所签订的 销售合同正规有效。	□是□否						
8		新材料产品第三方检测报告原件材料真实有效。	□是□否						
9		保单及保险费发票原件材料真实有效。	□是□否						
10		投保新材料具有核心知识产权。	□是□否						
11	经审核,该申报项目拟补助金额万元。								

# \*\*区 2023 年重点新材料首批次保险补偿申请材料汇总表

报送单位(盖章): 联系人及电话:

序号	投保新材料 名称	生产 企业 名称	投保 数量	投保新 材料合 同金额 (万元)	保险金额 (万 元)	保险费 率(%)	保费金额(万元)	申请补 贴金额 (万元)	用户单位 名称	投保时间 (年 月 日)	保险 单号	投保 倍数	承保保险 公司名称
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													