附件5：

方向五、创新应用保险支持申报材料

（一）《浦东新区促进高端装备产业高质量发展创新应用保险支持政策申请表》（见“附件5.1”）；

（二）申报材料真实性承诺书；

（三）申报企业的营业执照、税务登记证、机构代码证、企业信用报告复印件，法人代表身份证（正反面），联系人身份证（正反面）；

（四）申报企业上年度财务报表；

（五）创新应用车辆/装备的保险凭证、相关发票；

（六）开展智能网联汽车/无人驾驶装备创新应用证明材料；

（七）创新应用车辆/装备接入浦东新区智能网联汽车数据平台的证明材料；

（八）企业无关联承诺书；

（九）项目及产品未获得资金资助承诺书（见“附件5.2”）；

（十）其他需补充的相关材料。

附件5.1（系统填写）

浦东新区促进高端装备产业高质量发展创新应用保险支持政策申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业基本信息** | | | | | |
| 企业名称 |  | | | 成立时间 |  |
| 注册地址 |  | | | 统一社会  信用代码 |  |
| 经营地址 |  | | | 税收户管地 |  |
| 企业性质 | □国有企业□民营企业  □中外合资企业□外商独资企业□其他 | | | | |
| 高新技术企业 | □是 □否 | | 若是，则批准时间及证书编号 | |  |
| 上年度工业产值（万元） |  | | | 上年度营业收入（万元） |  |
| 上年度智能网联汽车业务营业收入（万元） |  | | | 上年度智能网联汽车业务营业收入占比 |  |
| 开户行行别 |  | | | 银行账号 |  |
| 开户银行 |  | | | | |
| 单位负责人 | 姓名 |  | | 电话 |  |
| 申报联系人 | 姓名 |  | | 电话 |  |
| 职务 |  | | 邮箱 |  |
| **项目情况** | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | |
| 纳入数据平台 | □是 □否 | | | 创新应用资格获得时间（如有） |  |
| 创新应用里程  （公里） |  | | | 保险费用总计（元） |  |
| 项目简介 | （对开展创新应用活动的智能网联汽车及无人驾驶装备保险情况进行简介，包括车辆/装备数量、保险品种、保险时长、单车保险费用、保险费用总计等） | | | | |
| 真实性承诺 | 本企业郑重承诺：  1、我单位申报的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应的责任；2、申报时无严重失信记录，近3年内未发生重大安全、环保、质量事故；  申请单位法定代表人(签名)：  （单位公章）  年 月 日 | | | | |
| 片区、镇主管部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 区主管部门  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |

附件5.2（上传附件）

承 诺 书

浦东新区科经委：

我公司（单位）郑重承诺，按照《浦东新区促进重点优势产业高质量发展若干政策措施（试行）》的通知规定，我公司（单位）向贵委申请资助的（ ）之前未获得过上海市和浦东新区各级财政资金资助。若发现我公司（单位）违反上述承诺，贵委有权终止相关资助，并追回全部已拨付资金。

特此承诺。

承诺单位（盖章）：

日 期： 年 月 日