附件5

代 为 申 领 同 意 书（模板）

我司投保人名称，就参加北京市知识产权保险试点项目并审核通过的专利向保险公司购买了 专利执行保险和专利被侵权损失保险。我司同意由 保险公司代为向中关村知识产权促进中心申领保费补贴。我司承诺不再另行向中关村知识产权促进中心申报保费补贴。

投保人（盖章）：

日期：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 专利申请号 | 专利名称 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| …… |  |  |