附件4

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 *（试点保险公司名称）* 购买了 *（保险名称）* 。我司同意由 *（试点保险公司名称）* 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：

日期：

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