附件4

**2022年“大商所农保计划”**

**大豆振兴项目申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | （期货公司+省+县+大豆收入险） | |
| **基本内容** | 项目区域 | □黑龙江□吉林□辽宁□内蒙古  □河北□河南□山东□安徽 | |
| 项目规模  （现货量、面积） | （单位：万吨），（单位：万亩） | |
| 总保费金额 |  | |
| 保费自筹 |  | |
| 财政补贴 |  | |
| 需交易所支持金额 |  | |
| 保额 |  | |
| 费率 |  | |
| 项目周期 |  | |
| **申请主体情况** | 申请主体名称 | （牵头公司） | |
| （参与公司） | |
| （参与公司） | |
| 下属子公司名称 |  | |
| **服务主体情况** | 服务主体名称 |  | |
| 项目区域 |  | |
| **参与的**  **保险公司情况** | 保险公司名称 |  | |
| 项目县域分支机构名称 |  | |
| 共保保险公司名称（如有） |  | |
| **项目进度计划情况** | 筹备时间 |  | |
| 启动时间 |  | |
| 运行时间 |  | |
| 理赔（行权）时间 |  | |
| **项目人员情况** | 项目负责人 | 姓名 | 职务 |
|  |  |
| 项目联络人 | 姓名 | 职务、手机号 |
|  |  |
| 我司承诺并保证：严格按照《关于2022年“大商所农保计划”项目申报的通知》的内容开展项目活动，上述报送的内容真实、准确、完整，不存在隐瞒及误导的情况，我司将按照报送的内容运行项目，否则大商所有权采取包括取消支持费用在内的各项措施。  牵头申请单位（公章）：  项目负责人（签章）：  年 月 日 | | | |