**Mẫu số 06**

**BẢNG KÊ HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM TẠI ĐỊA BÀN TỈNH....**

**TÊN DOANH NGHIỆP BẢO HIỂM...**

Báo cáo tháng... (từ ngày... tháng... đến ngày... tháng... năm 20...)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **HĐBH** | | | **Đối tượng hỗ trợ** | | | **Số tiền bảo hiểm (đồng)** | | | **Số phí bảo hiểm (đồng)** | | |
| **Tổ chức, cá nhân mua bảo hiểm** | **Số HĐBH** | **Ngày HĐBH** | **Nghèo, cận nghèo** | **Không thuộc nghèo, cận nghèo** | **Tổ chức** | **Cây trồng** | **Vật nuôi** | **Thủy sản** | **Tổng số** | **NSNN hỗ trợ** | **Tổ chức, cá nhân nộp** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Chúng tôi cam kết những thông tin trên là đúng sự thật./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *...., ngày.... tháng.... năm....* **Đại diện trước pháp luật Chủ tịch/Tổng Giám đốc** *(Ký tên và đóng dấu)* |

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc   
---------------**

**ĐỀ NGHỊ CHI TRẢ PHÍ BẢO HIỂM**

Kính gửi: Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn

Căn cứ Nghị định số .../2018/NĐ-CP ngày    tháng    năm 2018 của Chính phủ về bảo hiểm nông nghiệp;

Căn cứ Quyết định số     /QĐ-TTg ngày    tháng     năm 20... của Thủ tướng Chính phủ về....;

Căn cứ số lượng tham gia bảo hiểm tại địa bàn tỉnh, thành phố...

Chúng tôi là:

- [Tên đầy đủ và chính thức của doanh nghiệp bảo hiểm]

- Giấy phép thành lập và hoạt động số:……. do Bộ Tài chính cấp ngày.... tháng.... năm....

- Địa chỉ trụ sở chính:

Đề nghị Sở Nông nghiệp và Phát triển nông thôn tỉnh/thành phố... thực hiện các thủ tục cần thiết để chi trả cho công ty chúng tôi phí bảo hiểm được ngân sách nhà nước hỗ trợ theo quy định tại Nghị định số .../2018/NĐ-CP ngày...tháng....năm 2018.

Số tiền đề nghị chi trả: ……. đồng

Công ty cam kết chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác, trung thực của Đơn này và hồ sơ kèm theo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Hồ sơ kèm theo:**  (Liệt kê đầy đủ) | *…., ngày.... tháng.... năm...* **Đại diện trước pháp luật Chủ tịch/Tổng Giám đốc** *(Ký tên và đóng dấu)* |
| ***Nơi nhận:*** - Như trên; - Ủy ban nhân dân tỉnh/thành phố …; |  |