**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)* |