2.4、生产经营单位安全相关保险基本情况统计表

单位名称（章） 填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、企业基本情况 | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | 经济类型 | | |  | |
| 地址 |  | | 行业类别 | | |  | |
| 法定代表人 |  | | 主管部门 | | |  | |
| 职工人数 |  | | 社保参保人数 | | |  | |
| 承包业务（请在相应括号打“√”） | 劳务（ ）、检维修（ ）、其他（ ） | | | | | | |
| 二、安全生产基本情况 | | | | | | | |
| 分管安全负责人 |  | 安全生产许可证号 | | |  | | |
| 安全管理机构名称 |  | 负责人及联系电话 | | |  | | |
| 重大危险源等级  及数量 |  | | | | | | |
| 企业主要安全风险、等级及部位 |  | | | | | | |
| 安全标准化创建时间及等级 |  | | | | | | |
| 双重预防机制创建时间 |  | | | | | | |
| 三、安全生产相关保险情况 | | | | | | | |
| 保险名称 | 保费（万元） | 赔偿责任限额  （万元） | | 承保公司 | | | 投保日期 |
| 安全生产责任险 |  |  | |  | | |  |
| 雇主责任险 |  |  | |  | | |  |
| 公众责任险 |  |  | |  | | |  |
| 团体意外险 |  |  | |  | | |  |