附件2

网络安全保险服务典型案例推荐汇总表

推荐单位：（加盖单位公章） 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 案例名称 | 申报单位 | 单位类别 | 联合申报单位 | 案例简要描述 | 联系人 | 联系电话 |
| 1 |  | 填写全称 | （网络安全保险服务机构、行业企业） | 填写全称 | （200字以内） |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 手机/座机：