**附件5 测试示范与商业化试点主体赔偿能力自证明**

本单位自愿承担公安交管部门认定的本单位授权驾驶人及智能网联汽车应承担的赔偿责任，并依据处置予以赔偿。

1. **本单位将负责：**

**□** 购买 人民币的交通事故责任保险（请填写第2条）

**□** 提供 人民币的自动驾驶道路测试事故赔偿保函（请填写第3条）

**□** 为载人示范应用志愿者购买不低于 人民币的人身保险（请填写第2条）

**□** 购买 人民币的座位险（请填写第2条）

1. **填写有效保险信息（含国际保险）：**

请填写三年内自动驾驶测试车汽车保险的有关信息

保险人：

保单公司：

保险合同编号：

1. **赔偿金信息**

本单位拥有自动驾驶测试的赔偿金，以（基本账户或其他）的存放形式。赔偿金银行账户信息如下，并提供对应银行保函证明原件：

银行机构名称：

银行账户：

1. **本单位三年内智能网联汽车测试示范期间发生交通事故的信息：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 交通事故1 | 交通事故2 | 交通事故3 | 交通事故4 |
| **总赔偿人数** |  |  |  |  |
| **赔偿总金额** |  |  |  |  |
| **支付总赔偿人数** |  |  |  |  |
| **支付赔偿总金额** |  |  |  |  |
| **待处理总赔偿人****数** |  |  |  |  |
| **待处理赔偿总金 额** |   |  |  |  |

1. **本单位车辆存在交通事故未赔偿或索赔诉讼情况：**

**□** 有因为本单位车辆交通事故造成损失但没有赔偿的事件。

**□** 收到因本单位车辆发生交通事故并造成损失的索赔诉讼。

1. **声明与签字**

**本单位承诺：对提交的所有材料及数据资料的真实性、合法性负法律责任。**

**测试示范与商业化试点主体/联合体（单位法人/授权代表）签章:**

**测试示范与商业化试点主体/联合体单位（公章）:**

 **日期（年/月/日）:**