Юридическое управление

NOMAD insurance

Договор Серия В-Д-И № 120-21-0007/436265

Добровольное страхования гражданско-правовой ответственности по договору

436265

1.

Класс страхования	Добровольное страхование гражданско-правовой ответственности
Лицензия	На право осуществления страховой деятельности №2.1.38 от 13.02.2019 года.
Сторона 1 Страховщик	**АО «СК «НОМАД Иншуранс»** 050012, г. Алматы, ул. Толе би 101; БИН 040 140 001 147, ИИК KZ85826A1KZTD2003491 в АФ АО «АТФ Банк», БИК ALMNKZKA, (727) 3-212-000
Сторона 2 Страхователь	**ТОО «ОблШығысЖол»** БИН 080240021886 РК, ВКО, г.Усть-Каменогорск, Шоссейный, 26/2 ИИК KZ50070G000630N00303, БИК KKMFKZ2A РГУ «Комитет казначейства Министерства финансов РК» ВЭД – строительство и ремонт дорог, Резидент, код сектора экономики - 7
Выгодоприобретатель	**Государственное учреждение «Управление пассажирского транспорта и автомобильных дорог Восточно-Казахстанской области»** БИН 050340003330 РК, ВКО, г.Усть-Каменогорск, Казахстан, 59/1 ИИК KZ48070102KSN1801000, РГУ «Комитет казначейства Министерства финансов РК», БИК KKMFKZ2A, Резидент, код сектора экономики - 7
Предмет Договора	Страховщик и Страхователь, далее совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили в соответствии с законодательством Республики Казахстан настоящий договор страхования (далее – «Договор») предметом которого является страхование гражданско-правовой ответственности Страхователя за причинение вреда Выгодоприобретателю в результате неисполнения/ненадлежащего исполнения договорных обязательств по договору **№ 108 от 03.11.2020г. и дополнительного соглашения №1 от 18.03.2021г.** (далее - «Контракт»).
Объект страхования	Имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью в порядке, установленном гражданским законодательством Республики Казахстан, возместить ущерб, причиненный неисполнением\ненадлежащим исполнением обязательств по Контракту.
Страховая сумма	**29 670 000 (Двадцать девять миллионов шестьсот семьдесят) тенге**
Страховая премия	**1 038 450 (Один миллион тридцать восемь тысяч четыреста пятьдесят) тенге**
Безусловная франшиза	**10% от страховой суммы по каждому и любому страховому случаю**
Порядок и сроки уплаты страховой премии	Единовременно в течение 3 (трех) рабочих дней с даты заключения настоящего Договора уполномоченными представителями Сторон.
Срок действия Договора	С «26» марта 2021г. по «31» декабря 2021г. Договор вступает в силу со дня, указанного в договоре, без известных и заявленных убытков при условии оплаты Страхователем страховой премии. В случае неуплаты страховой премии или очередного страхового взноса в установленный Договором срок, Страховщик освобождается от осуществления страховой выплаты по страховым случаям возникшим в период с даты просрочки до даты, следующей за датой уплаты просроченной страховой премии или очередного страхового взноса В случае полного и надлежащего исполнения Страхователем обязательств по Контракту перед Выгодоприобретателем до даты окончания срока действия Договора, указанной в настоящем пункте, Договор прекращает свое действие с момента представления Страхователем подтверждения о завершении исполнения Страхователем обязательств по Контракту или фактического исполнения обязательств по Контракту.

Представители сторон: _____ _____ _____

Ф.И.О. подписавшего

АО СК «Номад Страхование»
СОГЛАСОВАНО
Юридическое управление
подпись

Особые условия	Условия страхования в соответствии с редакцией Закона РК от 02.07.18 г. № 166-VI
Сведения о наличии/отсутствии комиссионного вознаграждения	Да
Территория страхования	**Республика Казахстан**
Территориальный признак	**Республика Казахстан**
Дата и место подписания Договора	**«25» марта 2021г. Республика Казахстан, г. Усть-Каменогорск**

2. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

2.1 Страховым случаем является событие, с наступлением которого Договор предусматривает осуществление страховой выплаты.

2.2 Страховым случаем является факт установления ответственности Страхователя за вред, причиненный неисполнением/ненадлежащим исполнением Страхователем обязательств по Контракту.

2.3 Факт установления ответственности Страхователя за вред, причиненный неисполнением/ненадлежащим исполнением Страхователем обязательств по Контракту признается страховым случаем при условии признания Страхователя банкротом в принудительном порядке на основании вступившего в период действия настоящего Договора в законную силу решения суда или принудительной ликвидации Страхователя в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РК в период действия Договора страхования.

2.4 Страховой случай считается наступившим при обязательном наступлении всех следующих условий в период действия Договора страхования:

2.4.1 Контракт между Страхователем и Выгодоприобретателем заключен в строгом соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан и не противоречит ему;

2.4.2 Событие наступило в период действия настоящего Договора и не связано с другими требованиями, претензиями и событиями, которые возникли или могли возникнуть до вступления в силу настоящего Договора;

2.4.3 События, любые обстоятельства явившиеся причиной банкротства Страхователя и/или повлекшие банкротство Страхователя возникли изначально в период действия настоящего Договора страхования;

2.4.4 Возбуждение дела о банкротстве в принудительном порядке/принудительной ликвидации Страхователя произошло в период действия настоящего Договора и не связано с другими требованиями, претензиями и событиями, которые возникли или могли возникнуть до вступления в силу настоящего Договора;

2.4.5 Произошло признание Страхователя банкротом в принудительном порядке, подтвержденное вступившим в период действия настоящего Договора в законную силу решением суда или принудительная ликвидация Страхователя в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РК и внесение записи о ликвидации Страхователя в Единый государственный регистр юридических лиц.

3.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Страховщик обязан:

3.1.1. ознакомить Страхователя с Правилами страхования;

3.1.2. осуществить страховую выплату Выгодоприобретателю или направить Страхователю и Выгодоприобретателю письменный мотивированный отказ в осуществлении страховой выплаты в соответствии с условиями Договора;

3.1.3. не разглашать сведения о Страхователе и его имущественном положении за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан;

3.1.4. возместить Страхователю расходы, произведенные им для уменьшения убытков при страховом случае;

3.1.5. обеспечить тайну страхования;

3.1.6. совершать другие действия, предусмотренные Договором и законодательством Республики Казахстан.

3.2. Страхователь обязан:

3.2.1. своевременно и в полном размере уплачивать страховую премию;

3.2.2. при заключении Договора сообщить Страховщику все интересующие его сведения, необходимые для целей страхования;

АО СК «Номад Иншуранс»
СОГЛАСОВАНО
Юридическое управление
подпись

3.2.3. при заключении и в период действия Договора сообщать Страховщику обо всех действующих или заключаемых договорах страхования в отношении объектов страхования;

3.2.4. незамедлительно, но не позднее 10 (десяти) рабочих дней, сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска. Значительными, во всяком случае, признаются следующие обстоятельства:

- любые уведомления, требования, претензии, предупреждения и иные письма аналогичного характера, полученные от Выгодоприобретателя;
- факты отставания, в том числе незначительного (более 10 дней) от утвержденных сроков исполнения обязательств по Контракту;
- введение в отношении Страхователя процедуры реабилитации;
- в случае нарушения Выгодоприобретателем своих обязательств по Контракту, в том числе, перечисленных в пункте 6.6.10. настоящего Договора;
- иные события и действия, влияющие на ход исполнения Страхователем своих обязательств по Контракту.

3.2.5. уведомить Страховщика в установленные Договором сроки о наступлении страхового случая, о котором Страхователь знал или должен был знать и принять меры по уменьшению размера ущерба;

3.2.6. принимать все меры для исполнения своих застрахованных обязательств по Контракту и предотвращать увеличение страхового риска;

3.2.7. содействовать представителю Страховщика в выяснении размеров убытка, причин и иных обстоятельств наступления страхового случая;

3.2.8. Оплатить Страховщику в течении 5 рабочих дней по требованию Страховщика сумму страховой выплаты, выплаченной Выгодоприобретателю;

3.2.9. при подаче уполномоченными лицами искового заявления в суд о принудительной ликвидации/признании банкротом Страхователя ввиду его несостоятельности, либо при предъявлении претензии или искового заявления о возмещении вреда, причиненного Страхователем, которые могут повлечь наступление страхового случая, в течение 3 (трех) рабочих дней в письменной форме уведомить Страховщика с указанием места, времени и всех обстоятельств страхового случая;

3.2.10. совершать другие действия, предусмотренные Договором и законодательством Республики Казахстан.

3.3. Страховщик имеет право:

3.3.1. требовать от Страхователя информацию, необходимую для установления факта наступления страхового случая, обстоятельств его возникновения;

3.3.2. проверять представляемую ему информацию и документы;

3.3.3. самостоятельно выяснять причины и обстоятельства события, имеющего признаки страхового случая, в том числе направлять запросы в компетентные органы;

3.3.4. с согласия Страхователя принимать на себя ведение дел в суде;

3.3.5. безусловного обратного требования (регресса) к Страхователю в размере исполненного обязательства, после осуществления Страховщиком страховой выплаты;

3.3.6. в установленном законом порядке оспорить размер требований, предъявляемых к Страхователю;

3.3.7. в случае увеличения степени риска потребовать изменения условий Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска. Если Страхователь возражает против изменения условий Договора или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения Договора в порядке, предусмотренном Договором;

3.3.8. по мере необходимости направлять запросы в компетентные органы;

3.3.9. на получение от Страхователя сведений, предусмотренных п. 3.2.9. Договора;

3.3.10. совершать другие действия, не противоречащие законодательству Республики Казахстан.

3.4. Страхователь имеет право:

3.4.1. требовать от Страховщика разъяснения условий и порядка действия Договора;

3.4.2. на своевременную страховую выплату;

3.4.3. на получение дубликата Договора, в случае утери оригинала;

3.4.4. на обеспечение тайны страхования;

3.4.5. на досрочное расторжение Договора;

3.4.6. оспорить в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан, отказ Страховщика в осуществлении страховой выплаты или уменьшения ее размера;

3.4.7. совершать другие действия, не противоречащие законодательству Республики Казахстан.

3.5. Выгодоприобретатель имеет право:

АО СК «Номад Страхование»
СОГЛАСОВАНО
Юридическое управление
подпись

3.5.1. самостоятельно выяснять причины и обстоятельства события, имеющего признаки страхового случая, в том числе направлять запросы в компетентные органы;

3.5.2. требовать от Страховщика разъяснения условий и порядка действия Договора;

3.5.3. Требовать от Страхователя выплаты страховой суммы в размере причиненных убытков при наступлении страхового случая.

3.5.4. совершать другие действия, не противоречащие законодательству Республики Казахстан.

4.ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

4.1. При наступлении страхового случая **Страхователь обязан**:

4.1.1. немедленно предпринять необходимые меры для предотвращения и устранения причин, способствующих возникновению убытка;

4.1.2. незамедлительно, но не позднее 3 (трех) рабочих дней после получения информации о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, уведомить об этом Страховщика и Выгодоприобретателя;

4.1.3. предпринять все необходимые меры для выяснения причин, хода и последствий страхового случая;

4.1.4. незамедлительно, но в любом случае не позднее 3 (трех) рабочих дней, в письменной форме сообщить о страховом случае Страховщику;

4.1.5. незамедлительно извещать Страховщика обо всех требованиях, предъявляемых ему, в связи со страховым случаем или о начатом против него судебном деле.

4.1.6. не выплачивать возмещения, не признавать частично или полностью требования, предъявляемые ему в связи со страховым случаем, а также не принимать на себя каких-либо прямых или косвенных обязательств по урегулированию таких требований без письменного согласия Страховщика;

4.1.7. принять все возможные и целесообразные меры по предотвращению или уменьшению размера убытка;

4.1.8. оказывать все возможное содействие Страховщику в судебной и внесудебной защите в случае предъявления обоснованных требований о возмещении убытков по страховым случаям;

4.1.9. нести бремя доказывания наступления страхового случая, а также причиненных им убытков, в том числе: привлечение и консультации специалистов, сбор необходимых документов и т.п.;

4.1.10. в случае если Страховщик сочтет необходимым назначение своего представителя для защиты интересов, как Страховщика, так и Страхователя, в связи с наступлением страхового случая – выдать доверенность или иные необходимые документы для защиты таких интересов указанным Страховщиком лицам. Страховщик имеет право, но не обязан представлять интересы Страхователя в суде или иным образом осуществлять правовую защиту Страхователя в связи с наступлением страхового случая.

4.2. При наступлении страхового случая **Выгодоприобретатель имеет право:**

4.2.1. незамедлительно, но не позднее 3 (трех) рабочих дней после получения информации о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, уведомить об этом Страховщика;

4.2.2. предоставить Страховщику подтверждающие наступление страхового случая документы;

4.3. После получения сообщения о наступлении страхового случая **Страховщик обязан**:

4.3.1. в случаях непредставления Страхователем или иным лицом, являющимся Выгодоприобретателем, всех документов, необходимых для принятия решения о страховой выплате, уведомить их о недостающих документах в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты принятия последнего документа;

4.3.2. произвести расчет суммы страховой выплаты;

4.3.3. осуществить страховую выплату или направить письменный отказ в порядке и сроки, установленные Договором.

5. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ ОСНОВАНИЯ ОСВОБОЖДЕНИЯ СТРАХОВЩИКА ОТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

5.1. Страхованием не покрываются события:

5.1.1. ложное и/или преднамеренное, в том числе добровольное банкротство Страхователя признанное на основании заявления в суд Страхователем или аффилированного с ним лица;

5.1.2. добровольная ликвидация.

5.2. Не подлежат возмещению убытки, явившиеся следствием:

5.2.1. любого рода военных действий и их последствий, террористических актов, гражданских волнений, забастовок, мятежей, локаутов, ареста, конфискации, реквизиции, прерывания работы по распоряжению гражданских или военных властей, принудительной национализации, введения эмбарго, блокады, чрезвычайного или особого положения, мятежа, бунта, путча, государственного переворота, заговора, восстания, революции;

АО СК «Номад Иншуранс»
СОГЛАСОВАНО
Юридическое управление
подпись

5.2.2. воздействия ядерной энергии в любой форме, радиационного, химического или бактериологического заражения;

5.2.3. умышленных действий (бездействия) или грубой неосторожности Страхователя, его постоянных, временных и сезонных работников, стажеров, практикантов, а также действий лиц, осуществляющих у Страхователя деятельность по договорам подряда, перевозки, поставки, аренды и иных гражданско-правовых договоров и сделок; действий учредителей, участников, пайщиков, акционеров Страхователя, а также лиц, состоящих с ним в трудовых отношениях, за которые предусмотрена ответственность, согласно действующему законодательству Республики Казахстан;

5.2.4. изменения профиля коммерческого предприятия;

5.2.5. неквалифицированного управления предприятием (неоднократные профессиональные ошибки руководителя и других членов правления предприятия, которые могут привести к убыткам и/или банкротству предприятия);

5.2.6. любого нецелевого использования Страхователем оплаченных ему Выгодоприобретателем денежных средств по Контракту.

5.3. Страховщик не несет ответственность:

5.3.1. за любые требования о возмещении убытков, превышающих размер страховой суммы либо непредусмотренных Договором, а равно добровольно признанные Страхователем без предварительного письменного согласия на это Страховщика или за события, возникшие до вступления в силу Договора или после окончания его действия;

5.3.2. за любые требования не связанные с застрахованными по настоящему Договору обязательствами Страхователя, включая другие требования по иным денежным средствам, выплаченным Страхователю по Контракту, а также по другим суммам, которые не были застрахованы по настоящему Договору;

5.3.3. за любые требования о возмещении убытков (осуществлении страховой выплаты), в случае, если на момент заключения Договора в отношении Страхователя была введена реабилитационная процедура;

5.3.4. за требования о возмещении убытков, причиненных за пределами территории страхования, установленной Договором;

5.3.5. за требования о возмещении убытка, причиненного вследствие неустранения Страхователем в течение согласованного со Страховщиком срока обстоятельств, заметно повышающих степень риска, на необходимость устранения которых в соответствии с общепринятыми нормами указывал Страхователю Страховщик;

5.3.6. за убытки, причиненные вследствие нарушения Страхователем условий Контракта и настоящего Договора, а также норм и требований действующего законодательства Республики Казахстан;

5.3.7. если выполнение договорных обязательств стало невозможным из-за изъятия, конфискации, реквизиции, национализации, ареста или уничтожения имущества по распоряжению государственных органов;

5.4. Страхованием не покрывается моральный вред, упущенная выгода, потери (штрафы, неустойка), Выгодоприобретателя.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ. ОТКАЗ В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ

6.1. Страховщик осуществляет страховую выплату при наступлении страхового случая в порядке, размере и сроки, установленные Договором и/или действующим законодательством Республики Казахстан.

6.2. Основанием для принятия решения об осуществлении страховой выплаты или отказе в страховой выплате являются предоставляемые Страхователем или Выгодоприобретателем следующие документы:

1) заявление о наступлении события, имеющего признаки страхового случая;

2) копия решения суда, вступившего в законную силу о признании Страхователя банкротом, с отметками о вступлении решения суда в законную силу;

3) копия выписки из единого государственного регистра юридических лиц о ликвидации Страхователя (сведений);

4) оригиналы или заверенные уполномоченными лицами копии документов компетентных органов об обстоятельствах и причинах наступления страхового случая, а также о характере и размере причиненного ущерба;

5) все документы, позволяющие провести анализ финансово-хозяйственной деятельности Страхователя, необходимые для принятия решения об осуществлении страховой выплаты (баланс,

АО СК «Номад Иншуранс»
СОГЛАСОВАНО
Юридическое управление
подпись

отчет о доходах и расходах, отчет о движении денег, подписанные сторонами акты сверок, и т.д.), подписанные сторонами акты выполненных работ и сведения об их оплате по Контракту;

6) копии актов сверок по расчетам за выполненные работы, включая акты сверки, подписанные одной стороной и оспариваемые другой стороной;

7) банковская гарантия и/или копия платежного поручения по оплате гарантийного взноса Выгодоприобретателю предусмотренного Контрактом;

8) другие документы, необходимые для определения обстоятельств и причин наступления страхового случая и размера причиненного убытка.

6.3. В отдельных случаях Страховщик вправе потребовать представления иных, не указанных в пункте 6.2. Договора, документов, если их отсутствие делает невозможным установление факта наступления страхового случая и определение размера убытка или требуется получение дополнительных сведений о страховом случае.

6.4. Страховая выплата осуществляется Выгодоприобретателю в размере фактически понесенных и документально обоснованных убытков, наступивших от неисполнения (ненадлежащего исполнения) Страхователем договорных обязательств.

6.5. Страховая выплата не осуществляется:

6.5.1. если событие, рассматриваемое в качестве страхового случая не соответствует требованиям п. 2.4. настоящего Договора;

6.5.2. если Страхователь умышленно не принял мер по уменьшению убытков от страхового случая;

6.5.3. если Страхователь препятствует Страховщику в расследовании наступления страхового случая и в установлении размера убытка;

6.5.4. если Страхователь отказывается от претензий к виновному в причинении ущерба лицу или от прав, обеспечивающих реализацию требований к нему, а также при отказе Страхователя передать Страховщику документы, необходимые для предъявления регрессного иска - на ту сумму, которую он смог бы взыскать с причинителя убытка в порядке регрессного требования;

6.5.5. если понесенный убыток возмещен Выгодоприобретателю за счет других лиц. Если убыток возмещен частично, то Страховщик выплачивает разницу между суммой, подлежащей возмещению по условиям Договора, и суммой, которая была компенсирована Выгодоприобретателю.

6.6. Страховщик вправе отказать в страховой выплате, если:

6.6.1. Страхователь/Выгодоприобретатель преднамеренно сообщил при подписании Договора и в последующем в период действия Договора неправильные и недостоверные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска и изменений страхового риска в период действия Договора;

6.6.2. Страхователь подал письменное заявление о страховом случае с нарушением срока, установленного Договором;

6.6.3. на момент страхового события Выгодоприобретатель имеет банковскую гарантию и/или гарантийный взнос Страхователя по обеспечению своих обязательств в части исполнения обязательств, ответственность по которым застрахована в соответствии с настоящим Договором;

6.6.4. Страхователь не выполнил требования пунктов 3.2.4. и/или 3.2.9. и/или 3.3.7. Договора;

6.6.5. Страхователь/Выгодоприобретатель не подтвердил наступление страхового случая необходимыми документами, указанными в п. 6.2. Договора;

6.6.6. Действия Страхователя признаны как преступления или административные правонарушения, находящиеся в причинной связи со страховым случаем;

6.6.7. Страхователь или Выгодоприобретатель не уведомил Страховщика о страховом случае в установленные Договором сроки, а также в других случаях, предусмотренных Договором и/или действующим законодательством Республики Казахстан.

6.6.8. при наступлении события, имеющего признаки страхового случая в период после неисполнения Страхователем требований п. 3.3.7. Договора в части внесения изменений в Договор по требованию Страховщика и отказа оплаты дополнительной премии при увеличении степени страхового риска по Договору;

6.6.9. Имеются любые случаи нецелевого использования Страхователем денежных средств, полученных им по Контракту от Выгодоприобретателя;

6.6.10. в случае, если неисполнение/ненадлежащее исполнение Страхователем своих обязательств по Контракту явилось следствием виновных (с умыслом или без умысла) действия/бездействия Выгодоприобретателя, упущений Выгодоприобретателя, необоснованных и непредвиденных изменений условий в контрактах, изменений проектно-сметной документации, необоснованные задержки промежуточных платежей по выполненным страхователем объемам и финансирования в целом, отсутствие необходимой для работ Страхователя инфраструктуры, соответствующей

АО СК «Номад Страхование»
СОГЛАСОВАНО
Юридическое управление
подпись

условиям контракта (неготовность строй площадки, помещений, наличие непредусмотренных контрактом дополнительных работ и т.п.), следствием отсутствия разрешений уполномоченных органов и наличия иных нарушений Контракта со стороны Выгодоприобретателя;

6.6.11. Страхователь фактически исполнил застрахованные по настоящему Договору обязательства и/или имеются случаи необоснованного уклонения Выгодоприобретателя от подписания актов выполненных работ, актов сверки, иных документов, подтверждающих выполнение Страхователем обязательств по Контракту;

6.6.12. на момент уведомления Страховщика о страховом случае не имелось фактов направления претензий, писем Выгодоприобретателя, свидетельствующих о нарушении Страхователем обязательств по Контракту; Выгодоприобретателем были проигнорированы обоснованные замечания и требования Страхователя, не имелось подписанных сторонами Контракта актов сверок и иных документов, содержащих сведения о наличии нарушений Контракта, а также задолженности со стороны Страхователя;

6.6.13. если банкротство, явившееся причиной наступления страхового случая было инициировано Выгодоприобретателем и/или аффилированными/связанными с ним лицами;

6.6.14. если инициирование банкротства связано с неплатежеспособностью Страхователя по причине утери или повреждения товара, оборудования, брака/заводского дефекта товара, оборудования поставляемого в рамках Контракта

6.7. Несоблюдение условий Договора, Правил страхования, а также положений действующего законодательства Республики Казахстан влечет отказ в осуществлении страховой выплаты Выгодоприобретателю. Ответственность за возмещение убытков Выгодоприобретателю в этом случае полностью ложится непосредственно на причинителя убытка в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан.

6.8. Страховщик обязан принять решение об осуществлении страховой выплаты и осуществить страховую выплату или принять решение об отказе в осуществлении страховой выплаты и направить Страхователю и Выгодоприобретателю письменное мотивированное уведомление в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня получения всех необходимых документов.

6.9. За несвоевременное осуществление страховой выплаты Страховщик несет ответственность в соответствии со ст. 353 Гражданского кодекса Республики Казахстан.

6.10. Страховщик имеет право отсрочить осуществление страховой выплаты в случае, если установлен факт мошеннических действий и/или компетентными органами возбуждено уголовное дело против Страхователя или его работников, и/или Выгодоприобретателя, и ведется расследование обстоятельств, приведших к наступлению страхового случая – до окончания расследования, а также в случае не предоставления обеспечения права обратного требования (регресса) Страховщика к Страхователю – до предоставления обеспечения;

6.11. Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Страхователем или Выгодоприобретателем в суд.

7. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Если после заключения Договора будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для оценки вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков, то Страховщик вправе потребовать признания Договора недействительным в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан.

7.2. Договор прекращается в случаях:

7.2.1. истечения срока его действия;

7.2.2. прекращения Контракта между Страхователем и Выгодоприобретателем

7.2.3. осуществления страховой выплаты по первому наступившему страховому случаю;

7.2.4. ликвидации Страховщика в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;

7.2.5. принятия судом решения о признании Договора недействительным;

7.2.6. неуплаты Страхователем страховой премии/очередного страхового взноса;

7.2.7. в других случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

7.3. Договор может быть прекращен досрочно по требованию Страхователя или Страховщика, а также по соглашению Сторон.

7.4. О намерении досрочного прекращения Договора Стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения Договора, за исключением случаев расторжения предусмотренных п. 7.5. Договора.

7.5. Договор может быть расторгнут досрочно в одностороннем порядке Страховщиком:

7.5.1. в случае обнаружения любых фактов нецелевого использования Страхователем денежных средств, полученных им по Контракту;

7.5.2. обнаружения неисполнения/ненадлежащего исполнения Выгодоприобретателем своих обязательств по Контракту, в том числе, указанных в п. 6.6.10. настоящего Договора;

АО СК «Номад Иншуранс»
СОГЛАСОВАНО
Юридическое управление
подпись

7.5.3. неисполнения Страхователем условий пункта 3.2.4. и/или 3.2.9. и/или п. 3.3.7. Договора, а также неисполнения Страхователем иных обязательств, предусмотренных пунктами 3.2. и/или 4.1. Договора. Договор считается прекращенным с момента возникновения обстоятельств, явившихся основанием для досрочного расторжения Страховщиком Договора.

7.6. При досрочном прекращении настоящего Договора по любым основаниям, уплаченные Страховщику страховые премии возврату не подлежат.

7.7. По согласованию Сторон Договор может быть пролонгирован на следующий срок при условии уведомления одной из Сторон об этом за 30 (тридцать) календарных дней до даты прекращения Договора и уплаты страховой премии.

8. РЕГРЕСС/СУБРОГАЦИЯ

8.1. К Страховщику, осуществившему страховую выплату, переходит в пределах уплаченной суммы право регрессного прямого и безусловного требования к Страхователю, а также переходят права требования (суброгация), которые Выгодоприобретатель имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования.

8.2. После осуществления Страховой выплаты Страхователь в течение 5 (пяти) рабочих дней по письменному требованию Страховщика обязан возместить Страховщику сумму страховой выплаты.

8.3. При обнаружении факта нецелевого использования Страхователем денежных средств по Контракту после осуществления страховой выплаты, Страховщик имеет право потребовать у Выгодоприобретателя возврата всей суммы страховой выплаты.

9. ФОРС-МАЖОР

9.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по Договору, не несет имущественную ответственность, если докажет, что надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельствах.

9.2. Форс-мажорные обстоятельства включают в себя, но не ограничиваются этим: наводнения, пожары, землетрясения и другие стихийные бедствия, войны или военные действия любого характера, блокады, запреты государственных органов.

9.3. Сторона, которая испытывает действие форс-мажорных обстоятельств, обязана уведомить о наступлении таких обстоятельств, другую Сторону в течение 3 (трех) рабочих дней.

9.4. Действие форс-мажорных обстоятельств должно подтверждаться соответствующими документами компетентных органов.

10. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

10.1. Все споры между Страховщиком и Страхователем по Договору решаются путем переговоров.

10.2. При не достижении соглашения, спор рассматривается в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан в суде по месту нахождения Страховщика.

11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Все, что не оговорено Договором, регулируется в соответствии с законодательством РК.

11.2. Все изменения и дополнения к Договору имеют юридическую силу при условии их письменного оформления и подписания уполномоченными представителями обеих Сторон.

11.3. Все приложения, извещения, уведомления, сообщения, предложения, направленные Сторонами друг другу по исполнению Договора или в связи с ним должны быть выполнены в письменной форме и будут считаться поданными в надлежащей форме, если они направлены по указанным в Договоре адресам способом, обеспечивающим регистрацию отправки/получения.

11.4. Подписанием настоящего Договора, стороны соглашаются и принимают его условия, а также признают, что настоящий Договор не соответствует требованиям типового договора страхования и не соответствует вмененным условиям страхования, содержащимся в пп. 3 п. 11 ст. 43 Закона Республики Казахстан «О государственных закупках».

11.5. Договор составлен в 3 (трех) идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон и Выгодоприобретателя.

12. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

СТРАХОВЩИК:	СТРАХОВАТЕЛЬ:	ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ:
АО «Страховая компания «Номад Иншуранс»	**ТОО «ОблШығысЖол»**	**Государственное учреждение «Управление пассажирского транспорта и автомобильных дорог Восточно-Казахстанской области»**
Директор филиала АО СК «НОМАД Иншуранс» в г. Усть-Каменогорск, действующий на основании Положения о филиале и доверенности №393 от 20.12.2020г.	Директор, действующий на основании Устава	Руководитель, действующий на основании Положения
_____ Левина Е.Н.		
М.П.		

Представитель страховщика _____ Ф.И.О. подпись Страхователь _____ Ф.И.О. подпись Выгодоприобретатель _____ Ф.И.О. подпись

АО СК «Номад Страхование»
СОГЛАСОВАНО
Юридическое управление
подпись

Договор оформил представитель Страховщика:
Ф.И.О.: Облицова В.В.
ИИН: 550526400595
Должность: страховой агент
Номер телефона: 87771513557
«25» марта 2021 г.
Подпись _____

_____ Казанов Ж.Б.
М.П.

_____ Жумадилов Н.С.
М.П.

Представитель страховщика _____ Ф.И.О. подпись Страхователь _____ Ф.И.О. подпись Выгодоприобретатель _____ Ф.И.О. подпись

к договору страхования (страховому полису) №120-21-0007/436265 от 25.03.2021 г. /ж. сақтандыру келісім-шартына (сақтандыру полисіне)

В АО «Страховая компания «НОМАД Иншуранс» сақтандыру компаниясы» АҚ-ға

NOMAD insurance

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА
на добровольное страхование гражданско-правовой ответственности по договору/Келісім-шарт бойынша азаматтық-құқықтық жауапкершілікті ерікті сақтандыруға
АРЫЗ-САУАЛНАМА

Информация, предоставляемая ниже, расценивается в качестве конфиденциальной/ Төменде берілетін ақпарат \ құпия ақпарат болып есетеледі. .
Пожалуйста, визируйте любые исправления, изменения и дополнения/ Кез келген түзетулерді, өзгертулерді және толықтыруларды визалауыңызды сұраймыз.
Заполняйте заглавными печатными буквами. Не оставляйте незаполненных секций. Прочерки недопустимы/ Баспа бас әріптермен толтырыңыз. Толтырылмаған секциялар қалдырмаңыз. Сызықша қоюға болмайды.

1. Страхователь/Сақтанушы:

Наименование (ФИО)/Атауы (ТАӘ):	**ТОО «ОблШығысЖол»**
Юридический адрес/ Заңды мекенжайы:	РК, ВКО, г.Усть-Каменогорск, Шоссейный, 26/2
Фактический адрес/ Нақты мекенжайы:	РК, ВКО, г.Усть-Каменогорск, Шоссейный, 26/2
Телефон, факс/телефоны, факсы:	e-mail:
БИН/ИИН и банковские реквизиты (№ и дата выдачи уд. личности – для физического лица)/БСН/ЖСН және банк деректемелері (жеке куәліктің № және беру күні – жеке тұлға үшін):	БИН 080240021886 РК, ВКО, г.Усть-Каменогорск, Шоссейный, 26/2 ИИК KZ32821C0YVB10000001, БИК KINCKZKA АО «Банк «Bank RBK» ВЭД – строительство и ремонт дорог, Резидент, код сектора экономики - 7
Руководитель (Ф.И.О, телефон)/ Басшысы (Т.А.Ә., телефоны)	Директор Казанов Жанболат Байрахметович
Срок функционирования предприятия/ Кәсіпорынның қызмет ету мерзімі	Дата регистрации - 26.02.2008
Название и адрес головной компании или группы компаний, если таковые находятся за пределами Казахстана/ Егер Қазақстаннан тыс орналасса бас компанияның немесе компаниялар тобының атауы және мекенжайы	Нет
Есть ли у компании филиалы на территории Казахстана (укажите, где)/ Қазақстанның аумағында компанияның филиалдары бар ма (қайда екендігін көрсетіңіз)	Нет
Есть ли у компании филиалы за пределами Казахстана (укажите, где)/ Қазақстаннан тыс жерде компанияның филиалдары бар ма (қайда екендігін көрсетіңіз)	Нет

Бенефициарный собственник / Бенефициарлық меншік иесі: ФИО/ ТАӘ:Казанов Ж.Б. Дата рождения/ Туған күні:26.04.1969г. ИИН/ЖСН: 690426301004 № документа удостоверяющий личность/ Жеке басын куәландыратын құжаттың № 036425406

Является ли первый Руководитель/Бенефициарный собственник иностранным публичным должностным лицом, политическим деятелем или государственным служащим иностранного государства (далее –ИПДЛ):/ Бірінші басқарушы / Бенефициарлық меншік иесі шетелдік жария лауазымды тұлға, саяси қайраткер немесе шетелдік мемлекеттік мемлекеттік қызметкері болып табыла ма? (бұдан әрі - ШЖЛТ): □ Да/ Иә X Нет/ Жоқ

Сведения об источниках финансирования совершаемых операций: зарплата, доход от предпринимательской деятельности, дивиденды, иное (указать нужное): / Мәмілелерді қаржыландыру көздері туралы ақпарат: жалақы, кәсіпкерлік қызметтен алынатын табыс, дивидендтер, басқа (қажеттісін көрсетіңіз):

Является ли заявитель государственным органом, государственным учреждением, государственным предприятием, юридическим лицом, пятьдесят и более процентов голосующих акций (долей участия в уставном капитале) которого

принадлежат государству, и аффилированным с ними юридическим лицом и/или национальным управляющим холдингом, национальным холдингом, национальной управляющей компанией, национальной компанией, Национальным Банком Республики Казахстан?/ Өтініш беруші - мемлекеттік орган, мемлекеттік мекеме, мемлекеттік кәсіпорын, дауыс беретін акцияларының (қатысу үлестерінің) елу және одан да көп пайызы мемлекетке тиесілі заңды тұлға, сондай-ақ аффилиирленген заңды тұлға және / немесе ұлттық басқарушы холдинг, ұлттық холдинг, ұлттық басқарушы компаниясы, ұлттық компаниясы, Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкі болып табылады ма? □ Да/ Иә ХНет/ Жоқ

2. Предмет договора, ответственность при оказании услуг по которому подлежит страхованию/Келісім-шарттың мәні, қызметтерді көрсету кезінде сақтандырылуы тиіс жауапкершілік

Укажите валюту, в которой будут выражены все показатели/барлық көрсеткіштер көрсетілетін валютаны көрсетіңіз:
□ доллары США/АҚШ доллары □ евро/еуро Х тенге/теңге □ иная/өзге _____

Вид представляемых услуг по договору (поставка, специфическая деятельность и пр.)/ Келісім-шарт бойынша ұсынылатын қызметтердің түрі (жеткізу, арнайы қызмет және т.б.	**Строительство**
Особенности осуществляемых работ (услуг, производства), т.е. развернутая характеристика деятельности по договору/Іске асырылатын жұмыстар (қызметтер, өндіріс) ерекшеліктері, яғни келісім-шарт бойынша қызметтің толық сипаттамасы	**Строительство мостового перехода через Бухтарминское водохранилище в Курчумском районе ВКО**
Объем обязательств по договору/ Келісім-шарт бойынша міндеттемелердің көлемі	**1**
Годовой оборот предприятия / Кәсіпорынның жылдық айналымы	
Осуществляет ли предприятие какие-либо сопутствующие услуги? Если да, укажите, пожалуйста, подробно/ Кәсіпорын қандай да бір ілеспе қызметтерді іске асырады ма? Егер иә болса, өтінеміз, толығырақ көрсетіңіз.	-

3. Персонал/Қызметкер

Общее количество/ Жалпы саны:		в том числе/ оның ішінде:	управленческий персонал/ басқарушы қызметкер:	
			производственный персонал/ өндірістік қызметкер:	
			вспомогательный персонал/ көмекші қызметкер:	

Укажите, пожалуйста, информацию относительно среднего рабочего стажа производственного персонала компании/ Компанияның өндірістік қызметкерінің орташа жұмыс өтіліне қатысты ақпаратты көрсетуіңізді өтінеміз:

_____

Проводятся ли в компании семинары, тренинги, курсы повышения квалификации персонала? Если да, то, как часто/Компанияда қызметкердің біліктілігін жоғарылататын семинарлар, тренингтер, курстар жүргізіледі ме? Егер иә болса, онда қаншалықты жиі өткізіледі?_____

4. Масштабы деятельности/Қызмет ауқымдылығы

Укажите, пожалуйста, наиболее высокий размер обязательств по одному договору на оказание услуг/Арыз, қызметтерді көрсетуге бекітілген бір келісім-шарт бойынша міндеттемелердің барынша жоғары өлшемін көрсетіңіз

_____

5. Статистика убытков/Шығындар статистикасы

Укажите все зарегистрированные убытки за последние 5 лет/Соңғы 5 жыл ішінде барлық тіркелген шығындарды көрсетіңіз - нет

Из них оплачено убытков/Оның ішінде төлемі жасалынған шығындар _____

_____

Существуют ли претензии к Страхователю, находящиеся на стадии разбирательства/ Талқылау сатысындағы Сақтанушыға қандай да бір шағымдар бар ма? □ Да/иә Х Нет/жоқ

Если да, поясните/ Егер бар болса, түсіндіріңіз _____

Известны ли Страхователю какие-либо обстоятельства, которые могут послужить основанием для претензии/ Сақтанушыға шағымдар үшін негіз болуы мүмкін қандай да бір жағдайлар белгілі ме? □ Да/иә Х Нет/жоқ

При ответе "да" приведите подробности/ «Иә» жауабы берілген жағдайда толығырақ түсіндіріңіз: _____

6. Требуемое страховое покрытие/Талап етілетін сақтандыру өтемі:
- За вред, причиненный неисполнением/ненадлежащим исполнением обязательств по Контракту в результате банкротства в принудительном порядке на основании вступившего в период действия Договора в законную силу решения суда или принудительной ликвидации Страхователя в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РК/ Шарттың қолданылу кезеңінде заңды күшіне енген сот шешімі негізінде Сақтанушының мәжбүр ету тәртібімен банкроттығы немесе ҚР қолданыстағы заңнамасына сәйкес сот тәртібімен мәжбүрлеп тарату нәтижесінде Келісім-шарт бойынша міндеттемелерді орындамау/тиісті орындамаумен келтірілген зиян үшін

7. Требуемые лимиты ответственности (страховые суммы)/Жауапкершіліктің талап етілетін лимиттері (сақтандыру сомалары)

За весь период страхования/ Сақтандырудың барлық кезеңі үшін:	29 670 000 тенге
На один страховой случай/ Бір сақтандыру жағдайына:	29 670 000 тенге

8. Срок страхования/Сақтандыру мерзімі: до 31.12.2021г.

9. Информация о предыдущем договоре страхования ответственности (наименование страховщика, количество страховых случаев, сумма выплат)/Алдыңғы жауапкершілікті сақтандыру келісім-шарты туралы ақпарат (сақтандырушының атауы, сақтандыру жағдайларының саны, төлемдер сомасы) _____

_____

_____

10. Приложите следующий пакет документов/Келесі құжаттар жинағын қосымшалаңыз:

1. Фин. отчетность за три года (ф.1, ф.2, ф.3)/Үш жылдың қаржы есептілігін (н.1, н.2, н.3)
2. Копию устава Компании/Компания жарғысының көшірмесі
3. Копии правоустанавливающих документов/Құқықтылығын бекітуші құжаттардың көшірмелері.
4. Копию договора/Келісім-шарт көшірмесі

11. Дополнительная информация / Қосымша ақпарат: _____

ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ/САҚТАНУШЫНЫҢ ДЕКЛАРАЦИЯСЫ

Настоящим заявляем, что, насколько нам известно, ответы, данные на вопросы Заявления, являются правдой, и вся существенная информация в соответствии с требованием Страховщика нами предоставлена.

Подписанием настоящего заявления, Страхователь подтверждает свое согласие на заключение типового договора гражданско-правовой ответственности (серий В-Д-И, В-Д-А, В-Д-Г) АО «СК «Номад Иншуранс», который не соответствует требованиям типового договора страхования и не соответствует вмененным условиям страхования, содержащимся в пп. 3 п. 11 ст. 43 Закона Республики Казахстан «О государственных закупках».

Настоящим подтверждаем, что в случае, если какой-либо из ответов на вопросы Заявления был дан иным, нежели мы, лицом, то это лицо в этих целях должно рассматриваться в качестве нашего представителя, но не агента (представителя) Страховщика.

Настоящим заявляем, что настоящее Заявление заполнено в целях заключения Договора страхования, а также, что оно является неотъемлемой частью Договора страхования./Осы арқылы Арыздың сұрақтарына берілген жауаптардың рас екендігін және барлық маңызды ақпарат Сақтандырушының талаптарына сәйкес бізбен ұсынылғандығын мәлімдейміз. Осы өтінішке қол қоя отырып, Сақтанушы Қазақстан Республикасының «Мемлекеттік сатып алу туралы» Заңының 43-бабы 11-тармағы 3 –тармақшасының мазмұнындағы сақтандырудың жүктелген шарттарына және сақтандырудың үлгі шартының талаптарына сәйкес келмейтін «НОМАД Иншуранс» СК АҚ-ның азаматтық-құқықтық жауапкершілігінің үлгі шартын (В-Д-И, В-Д-А, В-Д-Г сериялары) жасауға өз келісімін растайды, Осы арқылы Арыздың сұрақтарына берілген қандай да бір жауап тұлғамен біз берген жауаптан ерекшеленетін болса, онда бұл тұлға осы мақсаттарда біздің өкіліміз ретінде, алайда Сақтандырушының агенті (өкілі) ретінде емес қарастырылуы тиіс. Осы арқылы Арыздың сұрақтарына берілген қандай да бір жауап тұлғамен біз берген жауаптан ерекшеленетін болса, онда бұл тұлға осы мақсаттарда біздің өкіліміз ретінде, алайда Сақтандырушының агенті (өкілі) ретінде емес қарастырылуы тиіс. Осы арқылы осы Арыздың Сақтандыру келісім-шартын бекіту мақсаттарында толтырылғандығын, сондай-ақ оның Сақтандыру келісім-шартының ажырамас бөлігі болып табылатындығын мәлімдейміз.

***Уведомление**. Страховщик оставляет за собой право расторгнуть договор страхования в случае, если Страхователь настоящим привел ложные сведения либо утаил какую бы то ни было существенную информацию в целях заключения договора страхования. В соответствии с этим, приложите все возможные усилия для того, чтобы гарантировать верность заполнения настоящей формы в каждом отдельном ее пункте./ **Хабарлама**. Сақтандырушы, егер Сақтанушы осы арқылы сақтандыру келісім-шартын бекіту мақсаттарында жалған мәліметтер берсе немесе қандай да бір болмасын маңызды ақпаратты жасырып қалса, сақтандыру келісім-шартын бұзу құқығын өзінде қалдырады.*

Если будет установлено, что Страхователь (Заявитель) сообщил страховщику заведомо ложные сведения, либо утаил какую-либо существенную информацию, страховщик вправе потребовать признания договора не действительным с момента его заключения, а также имеет право отказать в страховой выплате либо потребовать ее возврата / Егер Сақтанушы (Өтініш беруші) сақтандырушыға қасақана жалған мәліметтерді хабарлағаны туралы анықталатын болса, немесе қандай да бір маңызды ақпаратты жасырып қалса, сақтандырушы шартты ол жасалған сәттен бастап жарамсыз деп тануды талап етуге, сондай-ақ сақтандыру төлемін жасаудан бас тартуға немесе сақтандыру төлемін қайтаруға талап етуді құқылы.
Настоящим Страхователь (Заявитель) подтверждает, что / Осымен Сақтанушы (Өтішін беруші) растайды:

Внимательно ознакомился с Правилами страхования, и согласен заключить договор страхования в соответствии с условиями указанных Правил страхования / Сақтандыру ережелерімен мұқият танысканын, және Сақтандыру ережелерінде көрсетілген талаптарға сәйкес міндетті сақтандыру шартын жасауға келісетінін;
Сведения, указанные в настоящем заявлении на страхование, являются достоверными и полными (все графы анкеты заполнены) / Сақтандыруға арналған осы өтініште көрсетілген мәліметтер дұрыс және толық болып табылатынын (сауалнаманың барлық графалары толтырылған);
Будет уведомлять Страховщика об изменении данных, указанных в заявлении / Сақтандырушының өзгерту туралы өтініште көрсетілген деректер туралы хабардар етуге.
Страхователь (Заявитель) согласен / Сақтанушы (Өтішін беруші) растайды:

1) На получение E-mail-рассылок от Страховщика, участвовать в анкетировании Страховщика / Сақтандырушыдан E-mail-жіберілімдер алатынына, Сақтандырушының сауалнамасына қатысуға;
2) С тем, что / Сонымен қатар:
- сведения, указанные в настоящем заявлении на страхование, имеют существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размер возможных убытков от его наступления / сақтандыруға арналған осы өтініште көрсетілген мәліметтердің сақтандыру жағдайының орын алу ықтималдылығын және оның орын алуынан болуы мүмкін залалдардың мөлшерін анықтау үшін айтарлықтай мәні бар екеніне;
- необходимо своевременно сообщить о наступлении страхового случая и о возможности снижения к минимуму убытков в результате страхового случая / сақтандыру жағдайының орын алуы туралы және сақтандыру жағдайының нәтижесінде болатын залалдарды минимумға төмендету мүмкіндігі туралы дер кезінде хабарлау қажет екеніне;
- согласен сотрудничать в оценке и расследовании страхового случая, включая предоставление страховой (перестраховочной) организации всей необходимой информации / Сақтандырушының өкілдеріне сақтандыру объектісіне қажетті тексеру мен бағалау жүргізуге рұқсат беретініне;
- предоставит доступ представителям Страховщика к проведению необходимой проверки и оценки объекта страхования / Сақтандырушының өкілдеріне қажетті тексеру жүргізуге және бағалау объектісін сақтандыруға мүмкіндік береді;
- если станут известны изменения в сведениях, указанных в настоящем заявлении на страхование, то он обязан незамедлительно сообщить об этих изменениях страховой компании / егер сақтандыруға арналған осы өтініште көрсетілген мәліметтерде өзгерістер белгілі болған жағдайда, онда ол дереу осы өзгерістер туралы сақтандыру компаниясына хабарлауы тиіс екеніне;
- в случае заключения договора страхования настоящее заявление на страхование будет являться неотъемлемой частью договора страхования / міндетті сақтандыру шарты жасалынған жағдайда сақтандыруға арналған осы өтініш сақтандыру шартының ажырамас бөлігі болып табылатынына;
- должен иметь план мероприятий по снижению рисков./ тәуекелдерді төмендету жөніндегі іс-шаралар жоспарының болуы тиіс.
Страхователь (Заявитель) подтверждает достоверность указанной выше информации и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных (информации по ПОД/ФТ) указанных в настоящей Анкете / Сақтанушы (Өтініш беруші) жоғарыда көрсетілген ақпараттың дұрыстығын растайды және осы Сауалнамада көрсетілген деректердегі өзгерістер (ПОД/ФТ) туралы ақпаратты дереу ұсынуға міндеттенеді.

Своей подписью и печатью Страхователь (Заявитель) подтверждает свое согласие и разрешает осуществление Компанией сбора, обработки своих персональных данных согласно Закону Республики Казахстан №94-V «О персональных данных и их защите». Страхователь (Заявитель) принимает ответственность за предоставление недостоверных данных, достоверность и полноту предоставляемых сведений, отраженных в настоящей Анкете / Өзінің қолтаңбасымен және мөрімен Сақтанушы (Өтініш беруші) «Қазақстан Республикасының №94-V «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Заңына сәйкес Компанияның өзінің дербес деректерін жинауына, өңдеуіне өз келісімін растайды және рұқсат етеді. Сақтанушы (Өтініш беруші) дұрыс емес деректердің ұсынылғанына, осы Сауалнамада көрсетілген ұсынылған мәліметтердің дұрыстығына және толықтығына жауапкершілік қабылдайды.

В случае необходимости Страхователь (Заявитель) обязуется предоставить все необходимые документы, запрашиваемые Компанией в целях соблюдения требования законодательства РК по противодействию легализации(отмыванию) доходов, полученных преступным путем и финансированию терроризма / Қажет болған жағдайда Сақтанушы (Өтініш беруші) ҚР қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс-қимыл туралы заңнамасының талаптарын сақтау мақсаттарында Компаниямен сұратылатын барлық қажетті құжаттарды ұсынуға міндеттенеді.

Подписав данную Анкету, Страхователь (Заявитель) подтверждает, что осуществляемая им операция не связана с легализацией (отмыванием) доходов, полученных преступным путем и финансированием террористической деятельности / Осы Сауалнамаға қол қоя отырып, Сақтанушы (Өтініш беруші) онымен жүзеге асырылатын операция қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастырумен (жылыстатумен) және террористік қызметті қаржыландырумен байланысты емес екендігін растайды.

Страхователь (Заявитель) принимает ответственность за предоставление недостоверных данных, отраженных в настоящей Анкете / Сақтанушы (Өтініш беруші) осы Сауалнамада көрсетілген дұрыс емес деректердің ұсынылған үшін жауапкершілік қабылдайды.

Страхователь (Заявитель) обязуется предоставить следующие документы / Сақтанушы (Өтініш беруші) келесі құжаттарды ұсынуға міндеттенеді:

1) для физических лиц - нерезидентов Республики Казахстан / жеке тұлғалар үшін – Қазақстан Республикасының бейрезиденттері
- документ, удостоверяющий регистрацию в уполномоченных органах Республики Казахстан на право въезда, выезда и пребывания физического лица – нерезидента на территории Республики Казахстан, если иное не предусмотрено международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан / жеке тұлғаның – бейрезиденттің Қазақстан Республикасының аумағына кіру, шығу және болу құқығын Қазақстан Республикасының уәкілетті органдарында тіркелуін куәландыратын құжат, егер Қазақстан Республикасымен ратификацияланған халықаралық шарттармен өзге көзделмесе;
2) для физических лиц - резидентов Республики Казахстан, осуществляющих индивидуальную предпринимательскую деятельность / жеке кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлғалар Қазақстан Республикасының резиденттері үшін
- документ, выданный уполномоченным органом, подтверждающий факт прохождения государственной регистрации / мемлекеттік тіркеуден өту дерегін растайтын, уәкілетті органмен берілген құжат.
- если от имени Страхователя (Заявителя) действует его представитель: для представителей Страхователя (Заявителя)- резидентов Республики Казахстан / егер Сақтанушының (Өтініш берушінің) атынан оның өкілі әрекет ететін болса: Сақтанушының (Өтініш берушінің) – Қазақстан Республикасы резиденттерінің өкілдері үшін
- документ, удостоверяющий личность / жеке басын куәландыратын құжат;

- документы, подтверждающие полномочия представителя Страхователя (Заявителя) на совершение операций с деньгами (или) иным имуществом от имени Страхователя (Заявителя), в том числе на подписание документов Страхователя (Заявителя) / Сақтанушының (Өтініш берушінің) өкілінің Сақтанушының (Өтініш берушінің) атынан ақшамен (немесе) өзге мүлікпен операциялар жүргізуге, соның ішінде Сақтанушының (Өтініш берушінің) құжаттарына қол қоюға арналған өкілеттіктерін растайтын құжаттар.
- Для надлежащей проверки Компания должна запрашивать у Страхователя (Заявителя) оригиналы либо нотариально заверенные копии документов, либо копии документов с проставлением апостиля или в легализованном порядке, установленном международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан / Тиісті тексеру үшін Компания Сақтанушыдан (Өтініш берушіден) құжаттардың түпнұсқасын немесе нотариалды куәландырылған көшірмелерін, немесе Қазақстан Республикасында ратификацияланған халықаралық шарттармен белгіленген тәртіпте апостиль қойылған немесе заңдастырылған құжаттардың көшірмелерін сұратуы тиіс.

Прилагаю копии: Приложенные копии документов являются неотъемлемой частью настоящего заявления на страхование / Көшірмелерін коса беремін: Құжаттардың коса берілген көшірлемелері сақтандыруға арналған осы өтініштің ажырамас бөлігі болып табылады.

1) паспорта, удостоверения личности Страхователя и всех Застрахованных / Сақтанушы және барлық Сақтандырылғанның төлқұжаты, жеке куәлігі;
2) документа, дающего право на льготу при страховании (если льгота предоставляется) / сақтандыру кезінде жеңілдікке құқық беретін құжат (егер жеңілдік берілсе).

Подпись страхователя/ Сақтанушының қолы _____ Казанов Ж.Б.

М.П.

Принял заявление представитель Страховщика / Сақтандырушының өкілі өтінішті қабылдады

Ф.И.О.: Облицова В.В.
ИИН: 550526400595
Должность: Страховой агент
Номер телефона: 87771513557
« 25 » марта 2021 г.

Подпись _____