NOMAD insurance

396519

Договор Серия В-Д-И № 190-21-9504347/396519ДС от 15.04.2021
добровольного страхования гражданско-правовой ответственности по договору

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	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АЛЕМ ТРАНС ЖОЛ" Г.ШЫМКЕНТ, КАРАТАУСКИЙ РАЙОН, ЖИЛОЙ МАССИВ ТАССАЙ , ЗДАНИЕ 129 БИН 090240001982 БИК SABRKZKA ИИК KZ948210239812150554 Акционерное общество "Банк "Bank RBK" ТЕЛ. 87252611625 РЕЗИДЕНТ КСЭ-7 ОКЭД-42111 КБЕ 17
Выгодоприобретатель	Государственное учреждение "Отдел жилищного хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильных дорог Ордабасинского района" Туркестанская область, Ордабасынский район, с.Темирлановка, КАЖЫМУКАН, 168 БИН 010240002827 БИК KKMFKZ2A ИИК KZ54070103KSN5803000 РГУ «КОМИТЕТ КАЗНАЧЕЙСТВА МИНИСТЕРСТВА ФИНАНСОВ РК» ТЕЛ.: 87253021591 РЕЗИДЕНТ ОКЭД-84120
Предмет Договора	Страховщик, Страхователь и Выгодоприобретатель, 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 **№ 32 от 05.04.2021 года** (далее - «Контракт»). **Капитальный ремонт автомобильной дороги к Углехимическому заводу в н.п Бадам Ордабасинского района Туркестанской**
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	861 330 (восемьсот шестьдесят одна тысяча триста тридцать)тенге
Страховая премия	10 336 (десять тысяч триста тридцать шесть)тенге
Безусловная франшиза	**Не применяется**
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 «16» апреля 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

Представитель страховщика _____ Страхователь _____ Выгодоприобретатель _____

	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.
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	**«15» апреля 2021г. Республика Казахстан, г. Шымкент**

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;

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:

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;

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, 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 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.

Представитель страховщика _____ Страхователь _____ Выгодоприобретатель _____

Ф.И.О. подпись Ф.И.О. подпись Ф.И.О. подпись

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;

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.

12. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

СТРАХОВЩИК:

АО «СК «НОМАД Иншуранс»
Директор филиала
АО «СК «НОМАД Иншуранс» в г. Шымкент
Ф.И.О. Ким Виктория Олеговна
Действует на основании Положения о филиале и доверенности №394 от
«20» декабря 2020г.

Подпись _____ М.П

СТРАХОВАТЕЛЬ:

Товарищество с ограниченной ответственностью "Алем Транс Жол"
г.Шымкент, Каратауский район, Жилой массив Тассай , здание 129
Должность: директор
Бейкутов Бакытжан
Есиркепович
Действует на основании Устава

Подпись _____ М.П

Договор оформил представитель Страховщика:
Если физическое лицо:
Моминов Улугбек Октамбекович
ИИН 680121302133
8-702-621-31-38
«15» апреля 2021 г.

Подпись_____

к договору страхования (страховому полису) №_____ г.

В АО «Страховая компания «НОМАД Иншуранс»

NOMAD insurance

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА
на добровольное страхование гражданско-правовой ответственности по договору

Информация, предоставляемая ниже, расценивается в качестве конфиденциальной
Пожалуйста, визируйте любые исправления, изменения и дополнения
Заполняйте заглавными печатными буквами. Не оставляйте незаполненных секций. Прочерки недопустимы.

1. Страхователь

Наименование (ФИО):	Товарищество с ограниченной ответственностью "Алем Транс Жол"		
Юридический адрес:	160029, Республика Казахстан, город Шымкент, Каратауский район, жилой массив Тассай, здание 129.		
Фактический адрес:	160029, Республика Казахстан, город Шымкент, Каратауский район, жилой массив Тассай, здание 129.		
Телефон, факс:	+7 705 780 44 33	e-mail:	alemtrans.jol@mail.ru
БИН/ИИН и банковские реквизиты (№ и дата выдачи уд. личности – для физического лица):	БИН 090 240 001 982 р/счет KZ948210239812150554 БИК KINCKZKA В АО "Bank RBK"		
Руководитель (Ф.И.О, телефон):	Бейкутов Бакытжан Есиркепович		
Срок функционирования предприятия:	С 2009 г.		
Название и адрес головной компании или группы компаний, если таковые находятся за пределами Казахстана:			
Есть ли у компании филиалы на территории Казахстана (укажите, где):	нет		
Есть ли у компании филиалы за пределами Казахстана (укажите, где):	нет		

Бенефициарный собственник г.р._____ ФИО: Бейкутов Бакытжан Есиркепович Дата рождения:__01.03.1980
ИИН: ___ 800301304155 _____ № документа удостоверяющий личность №_023278831 от 26.01.2009 г.

Является ли первый Руководитель/Бенефициарный собственник иностранным публичным должностным лицом, политическим деятелем или государственным служащим иностранного государства (далее –ИПДЛ): ☐ Да ■ Нет

Сведения об источниках финансирования совершаемых операций: зарплата, доход от предпринимательской деятельности, дивиденды, иное (указать нужное):

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? ☐ Да ☐ Нет

2. Предмет договора, ответственность при оказании услуг по которому подлежит страхованию
Укажите валюту, в которой будут выражены все показатели:
☐ доллары США ☐ евро ■ тенге ☐ иная _____

Вид представляемых услуг по договору (поставка, специфическая деятельность и пр.)	**Капитальный ремонт автомобильной дороги к Углехимическому заводу в н.п Бадам Ордабасинского района Туркестанской области**
Особенности осуществляемых работ (услуг, производства), т.е. развернутая характеристика деятельности по договору	**Капитальный ремонт автомобильной дороги к Углехимическому заводу в н.п Бадам Ордабасинского района Туркестанской области**
Объем обязательств по договору	**28 711 000 тенге**
Годовой оборот предприятия	4 076 628 683,34
Осуществляет ли предприятие какие-либо сопутствующие услуги	**нет**

3. Персонал

Общее количество:		в том числе:	управленческий персонал:	
			производственный персонал:	
			вспомогательный персонал:	

Укажите, пожалуйста, информацию относительно среднего рабочего стажа производственного персонала компании:

Проводятся ли в компании семинары, тренинги, курсы повышения квалификации персонала? Если да, то, как часто

4. Масштабы деятельности

Укажите, пожалуйста, наиболее высокий размер обязательств по одному договору на оказание услуг

5. Статистика убытков

Укажите все зарегистрированные убытки за последние 5 лет _____

Из них оплачено убытков _____

Существуют ли претензии к Страхователю, находящиеся на стадии разбирательства

☐ Да ☐ Нет

Если да, поясните _____

Известны ли Страхователю какие-либо обстоятельства, которые могут послужить основанием для претензии

☐ Да ☐ Нет

При ответе "да" приведите подробности_____

6. Требуемое страховое покрытие:

- 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

7. Требуемые лимиты ответственности (страховые суммы)

За весь период страхования	
На один страховой случай	

8. Срок страхования _____до 31.12.2022 г. _____

9. Информация о предыдущем договоре страхования ответственности (наименование страховщика, количество страховых случаев, сумма выплат)_____

10. Приложите следующий пакет документов:

1. Фин. отчетность за три года (ф.1, ф.2, ф.3)
2. Копию устава Компании
3. Копии правоустанавливающих документов/Қ
4. Копию договора

11. Дополнительная информация: _____

ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ

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.

***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.*

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.

Настоящим Страхователь (Заявитель) подтверждает, что:

1)Внимательно ознакомился с Правлами страхования, и согласен заключить договор страхования в соответствии с условиями указанных Правил страхования;

2)сведения, указанные в настоящем заявлении на страхование, являются достоверными и полными (все графы анкеты заполнены);

3)Будет уведомлять Страховщика об изменении данных, указанных в заявлении;

Страхователь (Заявитель) согласен:

1)На получение E-mail-рассылок от Страховщика, участвовать в анкетировании Страховщика;

2)С тем, что:

- сведения, указанные в настоящем заявлении на страхование, имеют существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размер возможных убытков от его наступления;
- необходимо своевременно сообщить о наступлении страхового случая и о возможности снижения к минимуму убытков в результате страхового случая;
- согласен сотрудничать в оценке и расследовании страхового случая, включая предоставление страховой (перестраховочной) организации всей необходимой информации;
- предоставит доступ представителям Страховщика к проведению необходимой проверки и оценки объекта страхования;
- если станут известны изменения в сведениях, указанных в настоящем заявлении на страхование, то он обязан незамедлительно сообщить об этих изменениях страховой компании;
- в случае заключения договора страхования настоящее заявление на страхование будет являться неотъемлемой частью договора страхования;
- должен иметь план мероприятий по снижению рисков.

Страхователь (Заявитель) подтверждает достоверность указанной выше информации и обязуется незамедлительно предоставлять информацию об изменении данных (информации по ПОД/ФТ) указанных в настоящей Анкете.

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, достовериость и полноту предоставляемых сведений, отраженных в настоящей Анкете.

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.

Подписав данную Анкету, Страхователь (Заявитель) подтверждает, что осуществляемая им операция не связана с легализацией (отмыванием) доходов, полученных преступным путем и финансированием террористической деятельности.

Страхователь (Заявитель) принимает ответственность за предоставление недостоверных данных, отраженных в настоящей Анкете.

Страхователь (Заявитель) обязуется предоставить следующие документы:

1) для физических лиц - нерезидентов Республики Казахстан:

- 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.
- для физических лиц - резидентов Республики Казахстан- документ, удостоверяющий личность.

2) если от имени Страхователя (Заявителя) действует его представитель: для представителей Страхователя (Заявителя)- резидентов Республики Казахстан:

- документ, удостоверяющий личность;
- 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).

Для надлежащей проверки Компания должна запрашивать у Страхователя (Заявителя) оригиналы, либо копии подтверждающих документов, которыми в том числе является информация, выписки из баз данных, содержащих сведения из доступных источников.

Прилагаю копии: Приложенные копии документов являются неотъемлемой частью настоящего заявления на страхование.

1)Свидетельство о государственной регистрации Страхователя;

2)Свидетельство о регистрации всех транспортных средств (иного документа, подтверждающего регистрацию ТС для нерезидентов РК, временно въехавших на территорию РК);

Подпись страхователя_____

Принял заявление представитель Страховщика:

Если физическое лицо:

- Ф.И.О. Мамбетов Нурбек Октамбекович
- ИИН 680121302133
- номер телефона 87026273138

«16» 04 2021 г.

Подпись

Если юридическое лицо:

- наименование _____
- место нахождения _____
- БИН _____
- номер телефона _____

«___»_____20___ г.

Подпись_____М.П

Прошнуровано и пронумеровано на 12 листах

ФИО, подпись

ФИО, подпись

«15» 04 2022 г.

МП

Страховая компания «НОМАД Иншуранс» сақтандыру компаниясы

Сақтандыру компаниясы «НОМАД Иншуранс» АҚ-ның Қазақстан Республикасындағы филиалы

КР РК филиал АО Страховая компания «НОМАД Иншуранс» в Республике Казахстан