САҚТАНДЫРУ КОМПАНИЯСЫ HALYK СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

ДОГОВОР ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПО ДОГОВОРУ

Настоящим АО «Страховая компания «Халык» в лице Директора филиала Акционерного общество «Дочерняя организация Народного Банка Казахстана «Страховая компания «Халық» по городу Шымкент и Туркестанской области Есенбекова К.Т., действующего на основании Доверенности №1121 от 20.12.2019 г., руководствуясь Законом Республики Казахстан «О страховой деятельности» от 18 декабря 2000 года, Гражданским Кодексом Республики Казахстан, лицензией № 2.1.71 от «18» февраля 2020 г., выданной Агентством республики Казахстан по регулированию и развитию финансового рынка, а так же на основании Правил добровольного страхования гражданско-правовой ответственности АО «Страховая компания «Халык» , и Страхователь заключили настоящий Договор добровольного страхования гражданско-правовой ответственности по договору (далее – Договор страхования) о нижеследующем:

РАЗДЕЛ I. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

1	**Номер, серия:**	**№Z20-6000-0003964679**
	Место и дата заключения Договора страхования	г. Шымкент, от «26» октября 2021 г.
2	**Страховщик**	**АО «Страховая компания «Халык»** IBAN KZ446010131000047751 (KZT) в АОФ АО «Народный Банк Казахстана» в г. Алматы, тел. (727) 250 22 22, 797 с мобильного бесплатно БИК HSBKKZKX, БИН 981040001082 КБЕ 15, КНП 833 Сектор экономики – 5 Признак резидентства - резидент
3	**Страхователь (Застрахованный)**	
	Наименование юридического лица	Товарищество с ограниченной ответственностью "Строй модуль-Астана"
	БИН	001140003654
	Банковские реквизиты	БИК IRTYKZKA ИИК KZ8796525F0007595917 АО "ForteBank"
	Юридический адрес	Кызылординская область, г.Кызылорда, Коркыт Ата, 62А
	Фактическое место нахождения	Кызылординская область, г.Кызылорда, Коркыт Ата, 62А
	Код сектора экономики	7
	Признак резидентства	Резидент ☒ Нерезидент ☐
	Телефон	+77011018585
	E-mail	
4	**Выгодоприобретатель**	
	Наименование юридического лица	Коммунальное государственное учреждение "Аральский районный отдел жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильных дорог"
	БИН	050240008131
	Банковские реквизиты	БИК KKMFKZ2A ИИК KZ19070103KSN3302000 РГУ "КОМИТЕТ КАЗНАЧЕЙСТВА МИНИСТЕРСТВА ФИНАНСОВ РК"
	Юридический адрес	Кызылординская область, Аральский район, г.Аральск, АСТАНА, 33
	Фактическое место нахождения	Кызылординская область, Аральский район, г.Аральск, АСТАНА, 33
	Код сектора экономики	6
	Признак резидентства	Резидент ☒ Нерезидент ☐
5	**Номер, дата и полное наименование Договора/Контракта, заключенного между Страхователем и Выгодоприобретателем, ответственность по которому застрахована (далее – Договор/Контракт)**	Типовой договор о государственных закупках работ в сфере строительства №152 2021-10-21
6	**Объект страхования**	Имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью в порядке, установленном гражданским законодательством Республики Казахстан, возместить ущерб Выгодоприобретателю, причиненный вследствие неисполнения (ненадлежащего исполнения) Страхователем своих обязательств по Договору/Контракту. Типовой договор о государственных закупках работ в сфере строительства №152 2021-10-21
7	**Территория страхования**	Республика Казахстан
8	**Страховой случай**	Страховым случаем является факт возникновения гражданско-правовой ответственности Страхователя за ущерб, причиненный Выгодоприобретателю вследствие неисполнения (ненадлежащего исполнения) Страхователем своих обязательств по Договору/Контракту, в результате признания Страхователя банкротом на основании вступившего в законную силу решения суда и исключения Страхователя из Национального реестра бизнес-идентификационных номеров в период действия страховой защиты по Договору страхования

«Халық» сақтандыру компаниясы» АҚ дағасы
Экземпляр АО «Страховая компания «Халык»
Қол қойғаннан кейін кері қайтару керек
Просим вернуть после подписания

9	**Страховая сумма**	6 630 000 (шесть миллионов шестьсот тридцать тысяч) тенге
10	**Страховая премия**	132 600 (сто тридцать две тысячи шестьсот) тенге
11	**Порядок и сроки уплаты страховой премии**	■ Безналичным платежом ☐Наличным платежом ■ Единовременно, в срок до «29» октября 2021 г.
12	**Срок действия Договора страхования и страховой защиты**	Договор страхования действует с «27» октября 2021 год по «26» февраля 2022 год, вне зависимости от сроков действия Договора/Контракта. Страховая защита по Договору страхования начинается с 3 (третьего) рабочего дня, следующего за днем заключения Договора страхования и заканчивается окончанием срока действия Договора страхования. В случае неуплаты страховой премии в полном размере до указанного срока, действие Договора страхования прекращается в одностороннем порядке Страховщиком и уплаченные страховые взносы Страхователю не возвращаются.
13	**Франшиза**	Не применяется
14	**Вид валюты**	Казахстанский тенге
15	**Сведения о страховом агенте**	Атантаева А. ИИН 510305402909 г. Шымкент, ул.Толеген Айбергенов, дом 1, н.п.42
16	**Сведения об агентском вознаграждении**	предусмотрено

РАЗДЕЛ II. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

1. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ

1.1. Помимо общих оснований, предусмотренных законодательством Республики Казахстан, Страховщик не несет ответственность:

1.1.1. за любые требования о возмещении вреда (ущерба), превышающих размер страховой суммы либо непредусмотренных Договором страхования;

1.1.2. за требования о возмещении вреда (ущерба), причиненных за пределами территории страхования, установленных Договором страхования;

1.1.3. за неисполнение Страхователем условий и обязанностей Договора страхования, а также в других случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

1.2. Невозможность исполнения обязательств не признаётся страховым случаем, если обязательства не были исполнены в результате:

1.2.1. любых военных действий, мероприятий, учений (независимо от того, были они объявлены или нет) и их последствий, гражданской войны, действий вооруженных формирований или террористов, народных волнений и забастовок, террористических актов, саботажа;

1.2.2. прямого или косвенного воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения, связанного с любым применением атомной энергии.

1.3. Страховщик не несет ответственность за:

1.3.1. любые требования к Страхователю, связанные с ошибками, просчетами Страхователя (его работников и/или контрагентов) при исполнении обязательств по Договору/Контракту, включая оспаривание сделанных выводов, допущений, предположений и иных других заключений, сделанных Страхователем или от его имени, отражающих субъективное мнение/вывод Страхователя и связанных с этим последствий;

1.3.2. умышленные действия (бездействия) или грубую неосторожность Страхователя, его постоянных, временных и сезонных работников, лиц, осуществляющих у Страхователя деятельность по договорам подряда, стажеров, практикантов, а также учредителей, участников, пайщиков, акционеров Страхователя, а также лиц, состоящих с ним в трудовых и/или договорных отношениях, за которые предусмотрена ответственность, согласно действующему законодательству Республики Казахстан;

1.3.3. вред (ущерб) причиненный нарушением Страхователем норм и требований действующего законодательства Республики Казахстан, в частности требования противопожарной службы, органов санитарно-эпидемиологического надзора и иных требований безопасности;

1.3.4. любые требования о возмещении физического вреда (ущерба) третьим лицам, причиненного в результате некачественного производства/поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг Страхователем и выявленных дефектов;

1.3.5. требования или иски любых лиц, включая Страхователя/Выгодоприобретателя и его работников, умышленно причинивших вред (ущерб). К умышленному причинению вреда (ущерба) приравнивается совершение действия или бездействие, при которых возможное наступление убытка ожидается с достаточно большой вероятностью и сознательно допускается лицом, ответственным за такие действия;

1.3.6. требования о возмещении вреда (ущерба), происшедшим вследствие неустранения Страхователем в течение согласованного со Страховщиком срока обстоятельств, повышающих степень риска, на необходимость устранения которых в соответствии с общепринятыми нормами указывал Страхователю Страховщик;

1.3.7. требования о возмещении вреда (ущерба), причиненного самим товарам, производимым Страхователем, выполняемым им работам, оказываемым им услугам, равно как и товарам, работам или услугам, изготовляемым, выполняемым или оказываемым по его поручению или за его счет, если причиной вреда (ущерба) явились события, имевшие место в процессе производства товаров, выполнения работ или оказания услуг;

1.3.8. вред (ущерб) причиненный постоянными выбросами и сбросами загрязняющих веществ, а также халатностью в работе лиц, состоящих со Страхователем в трудовых и/или договорных отношениях;

1.3.9. вред (ущерб) причиненный радиоактивным загрязнением, облучением и другими последствиями деятельности, связанной с использованием ядерного топлива;

1.3.10. вред (ущерб) причиненный износом конструкций, оборудования, материалов, используемых в том числе, сверх нормативного срока эксплуатации;

1.3.11. нецелевое освоение выделенных денежных средств субподрядчиками, а также нарушение условий договора субподряда заключенный между Страхователем и субподрядчиком.

1.4. Страхованием не покрывается моральный вред, упущенная выгода, потери (штрафы, неустойка, пени и т.п.) Страхователя/Выгодоприобретателя.

1.5. Не является страховым случаем любые уголовно и/или административно наказуемые деяния Страхователя (в том числе субподрядчика) и иных лиц, состоящих в договорных отношениях со Страхователем) повлекшие/приведшие к наступлению страхового случая.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Страхователь и Выгодоприобретатель имеют право:

2.1.1. требовать от Страховщика разъяснения условий страхования, своих прав и обязанностей по Договору страхования;

2.1.2. получить дубликат Договора страхования в случае его утери;

2.1.3. досрочно прекратить Договор страхования;

2.1.4. оспорить в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан, решение Страховщика об отказе в осуществлении страховой выплаты или уменьшения её размера;

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

2.2. Страхователь и/или Выгодоприобретатель обязаны:

2.2.1. уплачивать страховую премию (взносы) в размере, порядке и в сроки, установленные Договором страхования;

2.2.2. предоставить по требованию Страховщика график освоения полученных авансовых средств, а также изменения и дополнения в график;

2.2.3. предоставить по требованию Страховщика информацию о ходе проводимых работ (например, в форме копии Актов выполненных работ, оформленных в соответствии с требованиями Договора/Контракта);

2.2.4. при заключении Договора страхования сообщить Страховщику обо всех действующих или заключаемых договорах страхования в отношении объекта страхования;

2.2.5. информировать Страховщика о состоянии страхового риска;

2.2.6. в период действия Договора страхования незамедлительно, но не позднее 5 (пяти) рабочих дней, сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Договора страхования, 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, либо иного любого компетентного или заинтересованного органа/лица, содержание которых имеет какое-либо отношение к срокам/объемам, качеству выполняемых работ по Договору/Контракту;
- факт отставания, в том числе незначительного (более 5 (пяти) дней) от утвержденного графика производства работ;
- факт нарушения обязательств контрагентами Страхователя по договору субподряда, подряда, поставки и иных договоров, связанных с исполнением обязательств Страхователя по Договору/Контракту;
- иные события и действия, влияющие на ход исполнения Страхователем своих обязательств по договору субподряда;
- изменение условий, указанных в заявлении-анкете Страхователя при заключении Договора страхования;
- прекращение производства или существенное изменение его характера.

2.2.7. при увеличении степени риска в случаях, указанных в подпункте 2.2.6. пункта 2.2. Договора страхования незамедлительно сообщать Страховщику, предоставлять все поступившие претензии, требования и т.п. Выгодоприобретателя в отношении риска, совместно со Страховщиком внести изменения в Договор страхования и/или уплатить дополнительную страховую премию в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения Страховщиком уведомления об изменении Договора страхования и/или доплате страховой премии;

2.2.8. незамедлительно ставить в известность Страховщика о любых изменениях в деятельности, которые могут привести к наступлению страхового случая;

2.2.9. принять разумные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры, чтобы предотвратить или уменьшить возможные убытки. Принимая такие меры Страхователь должен следовать указаниям Страховщика, если они обращены к Страхователю;

2.2.10. незамедлительно, но в любом случае не позднее 3 (трех) рабочих дней в письменной форме сообщить о событии (любые уведомления, требования, претензии, предупреждения и иные письма аналогичного характера, полученные от Выгодоприобретателя, либо иного любого компетентного или заинтересованного органа/лица) имеющем признаки страхового случая Страховщику;

2.2.11. содействовать представителю Страховщика в выяснении причин и обстоятельств наступления страхового случая, в т. ч. предоставлять Страховщику всю доступную ему информацию и документацию, позволяющую судить о причинах, ходе и последствиях страхового случая, характере и размерах причиненного вреда (ущерба);

2.2.12. нести бремя доказывания наступления страхового случая, а также причиненных им убытков, в том числе оплата производства экспертизы, выезд экспертов на место происшествия, привлечение и консультации специалистов, сбор необходимых документов и т.п.;

2.2.13. совершать другие действия, предусмотренные Договором страхования, Правилами добровольного страхования гражданско-правовой ответственности по договору Страховщика и законодательством Республики Казахстан.

2.3. Страховщик имеет право:

2.3.1. по получении уведомления об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска потребовать изменения условий Договора страхования и/или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска;

2.3.2. в одностороннем порядке расторгнуть Договор страхования без возврата уплаченной Страхователем страховой премии если Страхователь не выполняет условия и требования, предусмотренные Договором страхования и/или действующим законодательством Республики Казахстан, а также при невыполнении Страхователем и/или Выгодоприобретателем обязанности сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Договора страхования, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска, либо если Страхователь возражает против изменения условий Договора страхования соразмерно увеличению степени риска и/или доплаты страховой премии, а при наступлении ответственности Страхователя перед Выгодоприобретателем отказать в осуществлении страховой;

2.3.3. запрашивать у соответствующих государственных органов и организаций, исходя из их компетенции, документы, подтверждающие факт наступления страхового случая и размер убытка, причиненного третьим лицам;

2.3.4. отказать в осуществлении страховой выплаты полностью или частично в случае, если Страхователь не выполняет условия и требования, предусмотренные Договором страхования и/или действующим законодательством Республики Казахстан;

2.3.5. совершать иные действия, не противоречащие Договору страхования и законодательству Республики Казахстан.

2.4. Страховщик обязан:

2.4.1. ознакомить Страхователя с условиями страхования, разъяснить его права и обязанности, возникающие из Договора страхования;

2.4.2. при предъявлении требования или искового заявления Страхователя незамедлительно зарегистрировать его;

2.4.3. обеспечить тайну страхования;

2.4.4. осуществить страховую выплату или направить Страхователю письменный мотивированный отказ в осуществлении страховой выплаты в соответствии с условиями Договора страхования;

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

2.4.6. в случае непредоставления Страхователем или Выгодоприобретателем либо их представителем всех документов, необходимых для осуществления страховой выплаты, письменно уведомить их о недостающих документах в течение 10 (десяти) дней со дня предоставления последнего документа.

2.4.7. совершать другие действия, предусмотренные Договором страхования, Правилами добровольного страхования гражданско-правовой ответственности по договору Страховщика и законодательством Республики Казахстан.

3. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

3.1. Решение о страховой выплате принимается Страховщиком на основании письменного заявления Страхователя (или Выгодоприобретателя) о страховой выплате в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты предоставления документов, необходимых для принятия решения о страховой выплате, предусмотренных Договором страхования.

3.2. Страховая выплата осуществляется в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия решения о страховой выплате в размере причиненного вреда (ущерба), но не более размера страховой суммы, с учетом применения условия о франшизе.

3.3. При выполнении Страхователем застрахованных в соответствии с Договором страхования обязательств по Договору/Контракту, Страховщик освобождается от исполнения своих обязательств в полном объеме.

3.4. Для осуществления страховой выплаты Страхователь обязан предоставить следующие документы:

3.4.1. заявление о наступлении страхового случая;

3.4.2. копию претензии Выгодоприобретателя о неисполнении Страхователем своих обязательств по Договору/Контракту;

3.4.3. вступившее в период действия Договора страхования в законную силу решение суда о признании Страхователя банкротом;

3.4.4. копию Договора страхования;

3.4.5. копию Договору/Контракта;

3.4.6. уведомления, требования, претензии, предупреждения, направленные Страхователю о причинении вреда (ущерба) третьим лицам в результате неисполнения Страхователем своих обязательств по Договору/Контракту;

3.4.7. копии актов выполненных работ (услуг);

3.4.8. копия акта сверки по расчетам за выполненные работы (услуги);

3.4.9. график выполнения работ (услуг);

3.4.10. документы, в том числе финансовые, позволяющие установить факт и размер вреда (ущерба);

3.4.11. иные документы, необходимые для принятия Страховщиком решения о страховой выплате или отказе в страховой выплате, подтверждающие размеры причиненного вреда (ущерба) и законность предъявленных требований, в том числе и из соответствующих компетентных организаций, в соответствии с Договором страхования и действующим законодательством Республики Казахстан.

3.5. Факт возникновения ответственности Страхователя устанавливается на основании вступившего в период действия страховой защиты по Договору страхования в законную силу решения суда о признании Страхователя банкротом и исключения Страхователя из Национального реестра бизнес-идентификационных номеров в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

3.6. При принятии Страховщиком решения об отказе в страховой выплате Страховщик обязан направить Страхователю письменное мотивированное уведомление в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты принятия такого решения.

3.7. Страховщик, осуществивший страховую выплату, имеет право обратного требования к Страхователю в пределах уплаченной суммы независимо от причин и обстоятельств наступления страхового случая. Также к Страховщику, осуществившему выплату, переходит в пределах уплаченной суммы право требования, которое Страхователь имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования. При предъявлении права требования возмещения вреда (ущерба) к Страхователю, последний обязан безусловно возместить Страховщику вред (ущерб) не позднее 1 (одного) месяца с даты осуществления Страховщиком страховой выплаты в пользу Выгодоприобретателя.

3.8. Страхователь обязуется в безотзывном и безусловном порядке, по первому письменному требованию Страховщика, произвести возврат сумм, произведенных Страховщиком страховых выплат, при этом Страховщик вправе взыскать сумму в виде безакцептного списания денежных средств согласно законодательству Республики Казахстан со счета Страхователя, указанного в разделе I Договора страхования, а также в любом ином банке Республики Казахстан и за его пределами, не указанном в реквизитах Страхователя, со дня, следующего за днем нарушения Страхователем срока возмещения страховой выплаты Страховщику, предусмотренного настоящей главой, направив письменное уведомление Страхователю.

3.9. Страхователь обеспечивает своим имуществом исполнение обязательств и погашение задолженности перед Страховщиком в полном объеме в случае неисполнения и/или ненадлежащего исполнения Страхователем обязательства по возврату Страховщику сумм осуществленных Страховщиком страховых выплат Выгодоприобретателю по Договору страхования.

3.10. В случае просрочки произведения Страхователем платежей в сроки, предусмотренные в настоящей главе, Страхователь обязан уплатить Страховщику штраф в размере 0,5% от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки платежа, но не более 5% от суммы просроченного платежа. При этом уплата штрафа не освобождает Страхователя от исполнения обязательств, предусмотренных настоящей главой.

3.11. Страхователь, подписанием Договора страхования, подтверждает свое полное согласие с условиями Договора страхования и подтверждает право без акцептного списания денежных средств согласно законодательству Республики Казахстан со счета Страхователя, указанного в разделе I Договора страхования, а также в любом ином банке Республики Казахстан и за его пределами, не указанном в разделе I Договора страхования.

3.12. Страхователь (или Выгодоприобретатель) обязан до получения страховой выплаты передать Страховщику все документы и доказательства и сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования. Если Страхователь (или Выгодоприобретатель) отказался от своего права требования к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком, или осуществление этого права стало невозможным по вине Страхователя (или Выгодоприобретателя), Страховщик освобождается от осуществления страховой выплаты полностью или в соответствующей части и вправе потребовать возврата излишне выплаченной суммы.

4. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.

4.1. Внесение изменений и дополнений в Договор страхования производится по соглашению Сторон, на основании письменного заявления (уведомления).

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

4.3. Договор страхования прекращается в случаях:

4.3.1. истечения срока его действия;

4.3.2. осуществления страховой выплаты по первому наступившему страховому случаю;

4.3.3. когда возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилась по обстоятельствам иным, чем страховой случай;

4.3.4. других случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан;

4.3.5. осуществления страховой выплаты в пределах полной страховой суммы с учетом применения условия о франшизе.

4.4. При досрочном прекращении Договора страхования по обстоятельствам, указанным в подпунктах 4.3.3. и 4.3.4. пункта 4.3. Договора страхования, Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.
4.5. При отказе Страхователя от Договора страхования, если это не связано с обстоятельствами, указанными в пункте 4.3. Договора страхования, уплаченные Страховщику страховые премии либо страховые взносы, не подлежат возврату.
4.6. Договор страхования подлежит расторжению в одностороннем порядке без возврата уплаченной Страхователем страховой премии, и страховая выплата не осуществляется, при невыполнении Страхователем обязанности сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях указанных в подпункте 2.2.6. пункта 2.2. Договора страхования, либо если Страхователь возражает против изменения условий Договора страхования и/или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению степени риска.
4.7. Договор страхования может быть расторгнут досрочно по требованию Страхователя или Страховщика, а также по соглашению Сторон. О намерении досрочного расторжения Договора страхования Стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора страхования.
4.8. В случае досрочного расторжения Договора страхования по соглашению сторон, Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование с учетом расходов Страховщика на ведение дела в размере 25% от страховой премии.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора страхования в соответствии с Договором страхования и законодательством Республики Казахстан.
5.2. За несвоевременное осуществление страховой выплаты Страховщик обязан уплатить Выгодоприобретателю неустойку в размере, установленном статьей 353 гражданского Кодекса Республики Казахстан.
5.3. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по Договору страхования, не несет имущественную ответственность, если докажет, что ненадлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельствах.
5.4. 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.
5.5. Сторона, которая испытывает действие форс-мажорных обстоятельств, обязана уведомить о наступлении таких обстоятельств, другую Сторону в течение 3 (трех) рабочих дней.
5.6. Действие форс-мажорных обстоятельств должно подтверждаться соответствующими документами компетентных органов.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. В случае если в Страхователь и Застрахованный по Договору страхования не совпадают, а также при наличии дополнительно застрахованных, предусмотренные Договором страхования обязанности Страхователя и последствия невыполнения таких обязанностей также распространяются и на (дополнительно) застрахованного.
6.2. Любые споры и/или разногласия, возникающие из Договора страхования или в связи с ним, разрешаются посредством переговоров. В случае не достижения договоренности Сторонами, споры и/или разногласия подлежат урегулированию в судебном порядке по месту нахождения центрального аппарата Страховщика в городе Алматы в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.
6.3. Условия Договора страхования, приложений, дополнительных соглашений к нему и иная информация, полученная Сторонами в соответствии с Договором страхования, конфиденциальны и разглашению не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.
6.4. Договор страхования составлен в 3 (трех) экземплярах, один их которых находится у Страховщика, второй у Страхователя, третий у Выгодоприобретателя.
6.5. Во всем ином, что не предусмотрено Договором страхования, Стороны руководствуются Правилами добровольного страхования гражданско-правовой ответственности по договору Страховщика либо законодательством Республики Казахстан. Подписанием Договора страхования Страхователь подтверждают, что ознакомлены и согласны с нормами вышеназванных Правил страхования.

СТРАХОВЩИК
АО «Дочерняя организация Народного Банка Казахстана «Страховая компания «Халык»
РК, A05A1B9 (050008), г. Алматы, пр. Абая, 109 В, н.п. 9а
БИН 981040001082,
ИИК № KZ446010131000047751
в АО «Народный Банк Казахстана»
БИК – HSBKKZKX, КНП – 833
Резидент, код сектора экономики -5
адрес филиала по городу Шымкент и Туркестанской области, г Шымкент, ул. Төлеген Айбергенов, дом 47

(подпись, МП)

СТРАХОВАТЕЛЬ
Товарищество с ограниченной ответственностью "Строй модуль-Астана"
Кызылординская область, г.Кызылорда, Коркыт Ата, 62А
БИН/ИИН 001140003654
БИК IRTYKZKA
ИИК KZ8796525F0007595917
АО "ForteBank"
Тел.: +77011018585

(подпись, МП)

САҚТАНДЫРУ КОМПАНИЯСЫ
HALYK
СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПО ДОГОВОРУ

1. СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ

Наименование/ФИО	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Строй модуль-Астана"**		
Бенефициарный собственник (заполняется юр. лицом)[1]	☐ Нет ☐ Да (указать) _____		
Юридический адрес	**Кызылординская область, г.Кызылорда, Коркыт Ата, 62А**		
Фактический адрес	**Кызылординская область, г.Кызылорда, Коркыт Ата, 62А**		
Резидентство	☐ **Резидент** ☐ Нерезидент	БИН: **001140003654**	
Банковские реквизиты	**БИК IRTYKZKA ИИК KZ8796525F0007595917 АО "ForteBank"**		
Контактный телефон		E-mail:	
Код сектора экономики	7	Код ОКЭД	**Строительство дорог и автомагистралей 42111**
Руководитель предприятия	**Директор Шамуратов Жасулан Нажмадинович**		
Сведения о наличии или отсутствии у Страхователя счетов в банках, зарегистрированных в оффшорной зоне	☐ Отсутствуют ☐ Имеются		
Сведения о принадлежности к ИПДЛ или связанным с ними лицами (членами семьи, близкими родственниками[2]	☐ Да ☐ Нет		
Сведения об источниках финансирования совершаемых операций (указать необходимое)	☐ Зарплата ☐ Пенсия ☐ Собственный бизнес ☐ Основная деятельность ☐ Дивиденды ☐ Иное (указать) _____		
Контактное лицо	ФИО: **Шамуратов Жасулан Нажмадинович**		
	Должность: **Директор**	Телефон:	

2. СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРАХОВАТЕЛЯ

Вид деятельности	**Строительство дорог и автомагистралей**		
Год основания	**2000 г.**	**Срок деятельности: С 2000 г.**	
Характер производственного процесса/предоставляемых услуг			
Валовый оборот компании	За последний год:		Ожидаемый в текущем году:
Общее число штатных сотрудников, в том числе:	чел. **48**		
		Кол-во (чел.)	Фонд оплаты труда
	Управленческий персонал		
	Производственный персонал		
	Вспомогательный персонал		

«Халық» сақтандыру компаниясы» АҚ данасы
Экземпляр АО «Страховая компания «Халык»
Қол қойғаннан кейін кері қайтару керек
Просим вернуть после подписания

3. СВЕДЕНИЯ О ДОГОВОРЕ/КОНТРАКТЕ, ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПО КОТОРОМУ ПОДЛЕЖИТ СТРАХОВАНИЮ

Полное наименование договора/контракта	**Типовой договор о государственных закупках работ в сфере строительства**
Номер и дата	**№152**
Контрагент (ФИО, наименование)	**Коммунальное государственное учреждение "Аральский районный отдел жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильных дорог"**
Вид деятельность Контрагента	
Обязательства Страхователя по договору	**Строительства автомобильной дороги районного значения "Самара-Шымкент-Камыстыбас-Аманоткел-Жанакурылыс"(21км) в Аральском районе Кызылординской области, который находится - "Самара-Шымкент-Камыстыбас-АманоткелЖанакурылыс"(21км) в Аральском районе Кызылординской области.**
Стоимость обязательств	**1 317 562 177.68 (один миллиард триста семнадцать миллионов пятьсот шестьдесят две тысячи сто семьдесят семь тенге шестьдесят восемь тиын) тенге**
Срок исполнения обязательств	**по 2022-12-31 года.**
Иные сведения, которые Вы считаете необходимыми указать	

4. НЕОБХОДИМОЕ СТРАХОВОЕ ПОКРЫТИЕ

Запрашиваемый срок страхования	☐ 12 месяцев (указать дату) – с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. ☑ иной срок (указать дату) – с «27» 10 2021 г. по «26» 02 2022

[1] бенефициарный собственник - физическое лицо: которому прямо или косвенно принадлежат более двадцати пяти процентов долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций клиента - юридического лица; осуществляющее контроль над клиентом иным образом; в интересах которого клиентом совершаются операции с деньгами и (или) иным имуществом;

[2] иностранное публичное должностное лицо (ИПДЛ) - лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства; любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства; лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые

Страховая сумма	**6 630 000 тенге**
Собственное участие в оплате убытка (франшиза)	**Не предусмотрена**
Запрашиваемые дополнительные нестандартные условия страхования (при наличии)	
Другая необходимая информация	

5. ИСТОРИЯ УБЫТКОВ ЗА 5 (ПЯТЬ) ЛЕТ

Год (дата)	Описание убытка	Сумма убытка
не было		

6. СВЕДЕНИЯ О ДВОЙНОМ СТРАХОВАНИИ

Застрахована ли Ваша ответственность в других страховых организациях	
Если да, то укажите страховую компанию, период страхования и лимит ответственности по договору страхования	

7. ВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ СТРАХОВЩИКА

Принял заявление (Ф.И.О., должность, наименование юридического лица (агента))	**Атантаева А.**	
Адрес, местонахождение	**г. Шымкент, ул. Толеген Айбергенов, дом 1, н.п.42**	
Телефон (рабочий и сотовый)		Код агента
Страховщик (представитель): _____ *(подпись и дата)*	26.10.2021	

Декларация Страхователя:

Подписанием настоящего Заявления на страхование (далее – Заявление), а также договора страхования Страхователь дает Страховщику (в том числе родительской организации Страховщика и дочерним компаниям родительской организации Страховщика) свое согласие на сбор и обработку персональных данных, согласно Закону РК «О персональных данных и их защите», включая накопление, использование, изменение (дополнение, обновление), хранение, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также свое согласие на осуществление коммуникаций со Страхователем, включая получение информационной рассылки. Согласие считается действительным, если не будет отозвано по письменному требованию Страхователя.

Страховщик вправе проверить достоверность предоставленных персональных данных, в том числе с использованием других доступных источников.

Настоящим заявляю, что сведения, указанные в Заявлении верны и не содержат ложной информации или каких-либо неточностей и вся существенная информация в соответствии с требованием Страховщика мною предоставлена. Мне также известно о последствиях за сообщение ложных сведений об объекте страхования, страховом риске, страховом случае и его последствиях.

Также подтверждаю, что данное Заявление будет служить основанием для заключения Договора страхования.

*Уведомление. Страховщик оставляет за собой право расторгнуть Договор страхования и/или отказать в осуществлении страховой выплаты в случае, если Страхователь настоящим привел ложные сведения либо утаил какую бы то ни было существенную информацию в целях заключения Договора страхования, а также по основаниям, предусмотренным Законом РК «**О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма**».*

С Правилами добровольного страхования гражданско-правовой ответственности по договору АО «Страховая компания «Халык» ознакомлен(а) и их копию получил(а).

Страхователь: _____ *(подпись)* Шамурзаев К.Н *(наименование, ФИО)*