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

Типовой договор страхования гражданско-правовой ответственности поставщика

город Алматы серия **GCLMF №Z01-4900-0007151128** «30» марта 2023 года

Акционерное общество «Дочерняя организация Народного банка Казахстана «Страховая компания «Халык», в лице **Директора Департамента корпоративных продаж Горбатенко Д. С.**, действующего (-ей) на основании **Доверенности №3 от «30» декабря 2022 года** и лицензии на право осуществления страховой (перестраховочной) деятельности по отрасли «общее страхование» №2.1.21 от «13» января 2023 года, именуемое в дальнейшем «Страховщик» с одной стороны

и

Товарищество с ограниченной ответственностью "Специализированный комбинат ритуальных услуг города Алматы" / БИН: 960240000695, в лице **Директора Толыспаева Мелса Садыбековича**, действующего (-ей) на основании **Устава**, именуемое в дальнейшем «Страхователь» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны»,

на основании Гражданского кодекса Республики Казахстан (далее – Гражданский кодекс), Закона Республики Казахстан «О страховой деятельности», Правил добровольного страхования гражданско-правовой ответственности по договору АО «Дочерняя организация Народного банка Казахстана «Страховая компания «Халык» (далее – Правила страхования), утвержденных решением Совета директоров АО «Страховая компания «Халык» от 27 мая 2020 года (протокол №169), заключили настоящий Типовой договор страхования гражданско-правовой ответственности поставщика, утвержденный решением Правления АО «Страховая компания «Халык» от 06 сентября 2022 года (протокол №48) (далее – настоящий Договор) для целей обеспечения исполнения **Договора о государственных закупках товаров (работ, услуг) №056 (ID: 17301941; №360940000015/230056/00) от «17» марта 2023 года «Услуги по содержанию мест захоронений»** (далее – Договор) о нижеследующем.

Глава 1. Основные понятия, используемые в настоящем Договоре

В настоящем Договоре используются следующие основные понятия:

1) Выгодоприобретатель – лицо, которое в соответствии с настоящим Договором является получателем страховой выплаты;

2) Страховщик – юридическое лицо, зарегистрированное в качестве страховой организации и имеющее лицензию на право осуществления страховой деятельности, выданную уполномоченным органом по регулированию, контролю и надзору финансового рынка и финансовых организаций, обязанное при наступлении страхового случая произвести страховую выплату лицу, в пользу которого заключен настоящий Договор (Выгодоприобретателю), в пределах определенной настоящим Договором суммы (страховой суммы);

3) Страхователь – лицо, заключившее настоящий Договор со Страховщиком;

4) страховой случай – факт наступления гражданско-правовой ответственности Страхователя по возмещению вреда, причиненного имущественным интересам Выгодоприобретателя вследствие случайных, не зависящих от Страхователя событий;

5) объект страхования – имущественный интерес Страхователя, связанный с его обязанностью возместить имущественный вред, причиненный Выгодоприобретателю в результате неисполнения или ненадлежащего исполнения его обязательств по договору о государственных закупках работ;

6) страховая сумма – сумма денег, на которую застрахован объект страхования, и которая представляет собой предельный объем ответственности Страховщика при наступлении страхового случая;

7) страховая премия – сумма денег, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику за принятие последним обязательств произвести страховую выплату Выгодоприобретателю в размере, определенном настоящим Договором;

8) страховая выплата – сумма денег, выплачиваемая Страховщиком Выгодоприобретателю в пределах страховой суммы при наступлении страхового случая.

Глава 2. Предмет настоящего Договора

Страхователь обязуется уплатить страховую премию, а Страховщик обязуется осуществить страховую выплату Выгодоприобретателю в объеме и на условиях, предусмотренных настоящим Договором, при наступлении страхового случая.

Глава 3. Выгодоприобретатель

Выгодоприобретателем по настоящему Договору является:

Наименование: **Коммунальное государственное учреждение "Аппарат акима Жетысуского района города Алматы"**

Юридический адрес: **г. Алматы, ул. Серикова, 2а.**

Бизнес-идентификационный номер: **360940000015.** Признак резидентства – 1. Код сектора экономики – 6.

САҚТАНДЫРУ ЕСЕПШОТТАРЫ ҮШІН
HALYK
ДЛЯ ДОГОВОРОВ СТРАХОВАНИЯ И СЧЕТОВ
№7

Страховщик _____ Страхователь _____

Глава 4. Размер страховой суммы и страховой премии

4.1. Страховая сумма по настоящему Договору установлена в размере 2 934 000 (Два миллиона девятьсот тридцать четыре тысячи) тенге.

4.2. Страховая премия по настоящему Договору составляет **88 020 (Восемьдесят восемь тысяч двадцать) тенге** и подлежит уплате Страховщику единовременным платежом в полном объеме в срок до «06» апреля 2023 года.

4.3. Страховая премия по настоящему Договору подлежит оплате Страхователем безналичным платежом путем перечисления денег на банковский счет Страховщика, указанный в настоящем Договоре.

4.4. Сведения о страховом агенте: Фахрутдинова З.И. (ИИН: 810702400203); Телефон: + 7 (727) 295 22 33 (вн. 2182).

4.5. Сведения об агентском вознаграждении: Присутствует.

Глава 5. Страховой случай

5.1. Страховым случаем по настоящему Договору является факт наступления гражданско-правовой ответственности поставщика по возмещению вреда, причиненного имущественным интересам Выгодоприобретателя, вследствие случайных, не зависящих от Страхователя событий.

5.2. Документом, подтверждающим наступление страхового случая, является письменное уведомление Выгодоприобретателя, направленное в адрес Страховщика, с приложением копий подтверждающих документов:

1) копии договора о государственных закупках работ;

2) уведомления, требования, претензии, предупреждения, направленные Страхователю о неисполнении или ненадлежащем исполнении договора о государственных закупках работ;

3) копии актов приема-передачи товара, выполненных работ, оказанных услуг, в случае если таковые имеются и подписаны Страхователем и Выгодоприобретателем;

4) копия актов сверки по расчетам за принятые товары, выполненные работы, оказанные услуги при наличии;

5) документы, которыми зафиксированы и которые подтверждают факт наступления страхового случая и сумму причиненного ущерба;

6) документы, подтверждающие установление несостоятельности должника-Страхователя в период действия настоящего Договора.

5.3. Умышленное создание страхового случая, а также иные мошеннические действия, направленные на незаконное получение страховой выплаты, влекут ответственность в соответствии с Уголовным кодексом Республики Казахстан.

Глава 6. Права и обязанности Сторон

6.1. Страхователь вправе:

1) требовать от Страховщика разъяснения правил страхования, условий страхования, своих прав и обязанностей по настоящему Договору;

2) получить дубликат настоящего Договора страхования в случае его утери;

3) досрочно расторгнуть настоящий Договор на основаниях, предусмотренных настоящим Договором.

6.2. Страхователь обязан:

1) при заключении настоящего Договора представить Страховщику необходимые сведения и документы, подтверждающие представленные сведения (по требованию Страховщика);

2) при заключении настоящего Договора сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, для оценки страхового риска;

3) уплатить страховую премию в размере, порядке и сроки, установленные пунктом 4.2. настоящего Договора;

4) информировать Страховщика о состоянии страхового риска и незамедлительно, но в любом случае не позднее 3 (трех) рабочих дней, сообщать Страховщику об увеличении страхового риска;

5) обеспечить расследование обстоятельств наступления страхового случая;

6) принять меры для выяснения причин, хода и последствий страхового случая, а также меры по уменьшению убытков от страхового случая;

7) сообщить имеющуюся информацию по страховому случаю и оказывать необходимую помощь Страховщику в расследовании обстоятельств наступления страхового случая;

8) предоставить Страховщику по его требованию полномочия Страхователя при урегулировании споров в досудебном или судебном порядке с третьими лицами;

9) обеспечить переход к Страховщику права требования к лицу, ответственному за наступление страхового случая;

10) в течение 2 (двух) рабочих дней при наступлении страхового случая представить Страховщику документы, предусмотренные пунктом 5.2. настоящего Договора;

11) возместить Страховщику осуществленную им страховую выплату в полном объеме в срок не позднее 30 (тридцати) рабочих дней со дня ее осуществления в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан. В случае несвоевременного возмещения Страховщику суммы страховой выплаты и расходов, связанных с осуществлением страховой выплаты, Страхователь обязан выплатить Страховщику неустойку в размере 0,2 процента от суммы, подлежащей возмещению, за каждый день просрочки.

12) при заключении и в период действия настоящего Договора сообщить Страховщику обо всех действующих или заключаемых договорах страхования гражданско-правовой ответственности поставщика.

6.3. Страховщик вправе:

1) проверять предоставленные Страхователем сведения и документы, а также выполнение Страхователем требований и условий настоящего Договора;

2) получить от Страхователя сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая, и размера возможного ущерба (страхового риска) и оценку страхового риска;

Страховщик _____ Страхователь _____

3) получить страховую премию в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором;

4) получить уведомление о наступлении страхового случая и его документальное подтверждение;

5) выступать от имени Страхователя в судебных органах при урегулировании споров в досудебном или судебном порядке с третьими лицами при получении полномочий от Страхователя;

6) требовать изменения условий настоящего Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска;

7) после осуществления страховой выплаты оспорить размер требований, предъявляемых к Страхователю в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;

8) после осуществления страховой выплаты предъявить право обратного требования к Страхователю в случаях, указанных в подпункте 11) пункта 6.2. и пункте 8.1. настоящего Договора, либо иному лицу, ответственному за наступление страхового случая;

9) запрашивать у соответствующих государственных органов и организаций, исходя из их компетенции, документы, подтверждающие факт наступления страхового случая и размер ущерба, причиненного Выгодоприобретателю.

6.4. Страховщик обязан:

1) ознакомить Страхователя с правилами страхования, условиями страхования, его правами и обязанностями по настоящему Договору;

2) своевременно принять заявление Страхователя о наступлении страхового случая;

3) в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Страхователем его обязательств по договору о государственных закупках товаров (работ, услуг) исполнить требование Выгодоприобретателя об уплате причитающейся страховой суммы путем осуществления страховой выплаты в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения уведомления и документов, указанных в пункте 5.2. настоящего Договора, подтверждающих наступление страхового случая со стороны Страхователя;

4) обеспечить тайну страхования;

5) возместить страхователю расходы, произведенные им для уменьшения убытков при страховом случае;

6) в случаях непредставления Страхователем либо его представителем всех необходимых документов, незамедлительно, но не позднее 2 (двух) рабочих дней, письменно уведомляет их о недостающих документах.

6.5. Выгодоприобретатель вправе получить страховую выплату в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

6.6. Выгодоприобретатель в случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения Страхователем обязательств по договору о государственных закупках товаров (работ, услуг) направляет Страховщику требование об уплате страховых выплат.

6.7. Страхователь, Страховщик и Выгодоприобретатель имеют права и обязанности, предусмотренные законами Республики Казахстан и настоящим Договором.

Глава 7. Определение размера страховой выплаты и порядок ее осуществления

7.1. Факт наступления страхового случая устанавливается на основании требования о неисполнении либо ненадлежащем исполнении Страхователем обязательств по договору о государственных закупках товаров (работ, услуг), направленного Выгодоприобретателем в письменной форме, с указанием платежных реквизитов Выгодоприобретателя, а также полного перечня документов, указанных в пункте 5.2. настоящего Договора.

7.2. Страховая выплата осуществляется в пределах страховой суммы, установленной настоящим Договором, и не может ее превышать.

7.3. Страховая выплата производится, если страховой случай произошел в течение срока действия настоящего Договора.

Глава 8. Право обратного требования к лицу, ответственному за наступление страхового случая

8.1. Страховщик, осуществивший страховую выплату, имеет право обратного требования к Страхователю в пределах осуществленной страховой суммы.

8.2. К Страховщику, осуществившему страховую выплату, переходит в пределах выплаченной им суммы право обратного требования, которое Страхователь имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком в результате страхования.

8.3. Страхователь обязан при получении Выгодоприобретателем страховой выплаты передать Страховщику все документы и доказательства и сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования.

Глава 9. Основания освобождения страховщика от осуществления страховой выплаты

9.1. Основанием для отказа Страховщика в осуществлении страховой выплаты может быть:

1) получение Выгодоприобретателем соответствующего возмещения убытка от лица, ответственного за наступление страхового случая;

2) осуществление Страховщиком страховой выплаты в размере страховой суммы;

3) основания, предусмотренные пунктом 2 статьи 839 Гражданского кодекса;

4) непредставление всех необходимых документов, предусмотренных пунктом 5.2 настоящего Договора.

9.2. Страхованием не покрывается моральный вред, упущенная выгода, потери, штрафы, неустойка, пени Выгодоприобретателя/Страхователя.

ШАРТТАРЫ ЖӘНЕ ЕСЕПШОТТАРЫ ҮШІН
HALYK
ДЛЯ ДОГОВОРОВ СТРАХОВАНИЯ И СЧЕТОВ
№7

Страховщик _____ Страхователь _____

Глава 10. Ответственность сторон и обстоятельства непреодолимой силы

10.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора в соответствии с настоящим Договором и законодательными актами Республики Казахстан.

10.2. Стороны Договора освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы.

10.3. Обстоятельствами непреодолимой силы являются чрезвычайные и непредотвратимые обстоятельства, в том числе стихийные явления, военные действия, чрезвычайное положение и иные подобные обстоятельства, которые Стороны не могли предвидеть и которые непосредственно повлияли на исполнение настоящего Договора.

К таким обстоятельствам не относится, в частности, отсутствие на рынке нужных для исполнения товаров, работ или услуг.

10.4. В течение 2 (двух) рабочих дней после прекращения обстоятельств непреодолимой силы, вовлеченная в него Сторона должна письменно уведомить другую Сторону о прекращении обстоятельств непреодолимой силы и возобновить исполнение своих обязательств.

10.5. Ненадлежащее уведомление, лишает Сторону права ссылаться на любое вышеуказанное обстоятельство как основание, освобождающее от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору.

10.6. Действие обстоятельств непреодолимой силы должно подтверждаться документами соответствующих компетентных государственных органов и организаций.

Глава 11. Срок действия настоящего Договора

11.1. Срок действия настоящего Договора: **с «30» марта 2023 года по «31» декабря 2023 года,** вне зависимости от сроков действия Договора.

11.2. Период действия страховой защиты совпадает со сроком действия Договора.

11.3. Местом действия настоящего Договора является территория Республики Казахстан.

Глава 12. Изменение условий настоящего Договора

12.1. Изменение условий настоящего Договора производится по взаимному согласию Страхователя и Страховщика с письменного согласия Выгодоприобретателя, на основании заявления одной из Сторон в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения заявления другой Стороной с приложением согласия Выгодоприобретателя и оформляется дополнительным соглашением Сторон к настоящему Договору.

Глава 13. Прекращение и досрочное расторжение настоящего Договора

13.1. Настоящий Договор считается прекращенным в следующих случаях:

1) истечения срока действия настоящего Договора;

2) досрочного прекращения настоящего Договора согласно статье 841 Гражданского кодекса;

3) осуществления Страховщиком страховых выплат в размере общей страховой суммы, установленной настоящим Договором, по страховому случаю, имевшему место в течение срока действия настоящего Договора.

13.2. В случаях, если досрочное прекращение настоящего Договора, вызвано неисполнением его условий по вине Страховщика, либо невозможности исполнения настоящего Договора Страховщиком, последний обязан возвратить Страхователю уплаченную им страховую премию полностью.

13.3. При досрочном прекращении настоящего Договора по основанию, указанному в подпункте 2) пункта 13.1. настоящего Договора, Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование за минусом административных расходов в размере 40 (сорока) процентов от суммы премии, подлежащей возврату.

13.4. В случаях, когда досрочное прекращение настоящего Договора вызвано невыполнением его условий Страхователем, уплаченная страховая премия возврату не подлежит.

13.5. Прекращение настоящего Договора не освобождает Страховщика от обязанности по осуществлению страховой выплаты Выгодоприобретателю по страховым случаям, признанным в последующем страховыми случаями, которые произошли в период действия настоящего Договора. Страховая выплата осуществляется Страховщиком, заключившим настоящий Договор, в период действия которого произошел страховой случай.

Такие требования Выгодоприобретателя должны быть направлены в адрес Страховщика не позднее 3 (трех) лет с даты истечения срока действия настоящего Договора.

Глава 14. Порядок разрешения споров

14.1. Взаимоотношения Сторон, не урегулированные положениями настоящего Договора, регламентируются законодательством Республики Казахстан.

14.2. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем проведения переговоров.

14.3. Разногласия, по которым Стороны не достигли соглашения, разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Страховщик _____

Страхователь _____

Глава 15. Заключительные положения

15.1. Приложения, изменения и дополнения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью и имеют юридическую силу только в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

15.2. Стороны исполняют требования Закона Республики Казахстан «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», в том числе путем представления необходимых документов, сведений, заверений.

15.3. Остальные взаимоотношения, не предусмотренные условиями настоящего Договора, регулируются Гражданским кодексом.

15.4. Настоящий Договор составлен в 3 (трех) экземплярах на русском языке, имеющих одинаковую юридическую силу для каждой из Сторон и один для Выгодоприобретателя.

15.5. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязательства по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия другой Стороны и Выгодоприобретателя.

15.6. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность передаваемой друг другу информации и достигнутых договоренностей, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

Глава 16. Реквизиты Сторон:

«СТРАХОВЩИК»	**«СТРАХОВАТЕЛЬ»**
Наименование: **Акционерное общество «Дочерняя организация Народного Банка Казахстана «Страховая компания «Халык»**	Наименование: **Товарищество с ограниченной ответственностью "Специализированный комбинат ритуальных услуг города Алматы"**
Адрес: A05A1B9, г. Алматы, пр. Абая, 109 «В», н.п. 9а	Адрес: г. Алматы, пр. Райымбека, 235
БИН: 981040001082	БИН: 960240000695
ИИК: KZ446010131000047751 БИК: HSBKKZKX в АО «Народный Банк Казахстана» Вид экономической деятельности: Негосударственное страхование ущерба (ОКЭД - 65122) Признак резидентства: 1; Код сектора экономики: 5	ИИК: KZ896017131000000419 БИК: HSBKKZKX в АО "Народный Банк Казахстана" Вид экономической деятельности: Предоставление прочих индивидуальных услуг, не включенных в другие группировки (ОКЭД - 96090) Признак резидентства: 1; Код сектора экономики: 7
_____ Горбатенко Д. С. **М.П.**	**_____ Толыспаев М. С.** **М.П.**

Страховщик _____ Страхователь _____

САҚТАНДЫРУ КОМПАНИЯСЫ
HALYK
СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ДОБРОВОЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПОСТАВЩИКА

«Халық» сақтандыру компаниясы Қазақстан
Экземпляр АО «Страховая компания «Халык»
Қол қойылған кейін кері қайтару жоқ
Просим вернуть после подписания

Просим Вас заполнить настоящее Заявление-анкету крупными буквами и отметить необходимые поля знаком (X). В случае заключения договора страхования настоящее Заявление-анкета будет являться неотъемлемой частью договора. Неправильные ответы или неполное описание всех реальных фактов может привести к недействительности страхования. Если Вы находитесь в затруднении, проконсультируйтесь с представителем нашей компании. Сведения, указанные в настоящем Заявлении-анкете, являются конфиденциальными и не подлежат разглашению третьим лицам.

1. СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ

Наименование / ФИО	**ТОО "Специализированный комбинат ритуальных услуг города Алматы"**		
Юридический адрес	Республика Казахстан, г. Алматы, пр. Райымбека, 235		
Фактический адрес	Республика Казахстан, г. Алматы, пр. Райымбека, 235		
Резидентство	☐ **Резидент** ☐ Нерезидент	БИН: **960240000695**	
Банковские реквизиты	**ИИК: KZ896017131000000419** **БИК: HSBKKZKX в АО "Народный Банк Казахстана"**		
Контактный телефон	Тел.: **8 727 390 7687**	E-mail:	
Код сектора экономики	**7**	Код ОКЭД	**Предоставление прочих индивидуальных услуг, не включенных в другие группировки (ОКЭД - 96090)**
Руководитель предприятия	**Директор - Толыспаев Мелс Садыбекович**		
Контактное лицо	ФИО: **Толыспаев Мелс Садыбекович**		
	Должность: **Директор**	Телефон: 8 727 390 7687	

2. СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРАХОВАТЕЛЯ

Вид деятельности	**Предоставление прочих индивидуальных услуг, не включенных в другие группировки (ОКЭД - 96090)**		
Год основания	**28.01.2013**	Срок деятельности: **10 лет**	
Характер производственного процесса / предоставляемых услуг	**Строительство**		
Валовой оборот компании	За последний год:		Ожидаемый в текущем году:
Общее число штатных сотрудников, в том числе:	чел.		
		Кол-во (чел.)	Фонд оплаты труда
	Управленческий персонал		
	Производственный персонал		
	Вспомогательный персонал		

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

Полное наименование договора / контракта	Договор о государственных закупках товаров (работ, услуг) №056 (ID: 17301941; №360940000015/230056/00) от «17» марта 2023 года «Услуги по содержанию мест захоронений»
Номер и дата	№056 (ID: 17301941; №360940000015/230056/00) от «17» марта 2023 года
Контрагент (ФИО, наименование)	Коммунальное государственное учреждение "Аппарат акима Жетысуского района города Алматы" / БИН: 360940000015
Вид деятельности Контрагента	Деятельность местных органов управления (ОКЭД - 84113)
Обязательства Страхователя по договору	
Стоимость обязательств	
Срок исполнения обязательств	
Иные сведения, которые Вы считаете необходимыми указать	

4. НЕОБХОДИМОЕ СТРАХОВОЕ ПОКРЫТИЕ

Запрашиваемый срок страхования	☐ 12 месяцев (указать дату) – с по ☐ **иной срок – с «30» марта 2023 года по «31» декабря 2023 года**
Страховая сумма	2 934 000 (Два миллиона девятьсот тридцать четыре тысячи) тенге
Собственное участие в оплате убытка (франшиза)	**Не применяется**
Запрашиваемые дополнительные нестандартные условия страхования (при наличии)	-
Другая необходимая информация	-

5. ИСТОРИЯ УБЫТКОВ

Были ли случаи предъявления претензий за невыполнение / ненадлежащее выполнение обязательств по договорам?	☐ да ☐ нет
Если да, просим указать подробно характер и сумму претензии.	
Какие меры были приняты в целях предотвращения подобных претензий?	
Страховали ли Вы ранее свою ответственность по договору, если да, то в какой страховой компании?	

6. СВЕДЕНИЯ О ДВОЙНОМ СТРАХОВАНИИ

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

7. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ СТРАХОВЩИКА

Принял заявление (Ф.И.О., должность, наименование юридического лица (агента))	**Деловаров Р. Ф. – Директор по корпоративному страхованию ДКП**
Адрес, местонахождение	**ГО, Алматы, ДКП**
Телефон (рабочий и сотовый)	**Телефон: + 7 (727) 295 22 33 (вн. 2182)**
Страховщик (представитель): Деловаров Р. Ф. ---------- 30.03.2023 года (МП)	

ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ:

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 Подписанием настоящего Заявления-анкеты даю АО «Страховая компания «Халык», БИН 981040001082, (далее – Страховщик) согласие на сбор и обработку своих персональных данных, которые могут содержать (включая, но не ограничиваясь) сведения, необходимые для идентификации/ аутентификации/авторизации: фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, индивидуальный идентификационный номер, дата и место рождения, место жительства, юридический адрес, номер телефона, адрес электронной почты, изображение, запись голоса.

Целью сбора и обработки персональных данных является исполнение Страховщиком своих обязательств по договору о страховании.

Также для целей улучшения качества обслуживания и проведения маркетинговых программ настоящим даю свое согласие на получение информации об услугах Страховщика, на проведение опросов в виде телефонных звонков, sms-сообщений, push-сообщений и электронных писем на указанный мною номер телефона и/или адрес электронной почты.

Я даю согласие Страховщику на передачу, в том числе трансграничную, своих персональных данных третьим лицам (в том числе аффилированным лицам Компании, профессиональным участникам страхового рынка и иным лицам, участвующим в рамках исполнения условий договора страхования и/или маркетинговых услуг).

Настоящее согласие выдано на срок до достижения целей, определенных Страховщиком, и действует до момента его отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Республики Казахстан.

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 посредством сайта Страховщика www.HalykSK.kz получил(а).

Лицо, уполномоченное на подписание страховых документов от имени Страхователя: _____ (подпись) ***Толыспаев Мелс Садыбекович*** (ФИО)

Директор (должность)

Действующее на основании: ***Устав*** (документ, подтверждающий полномочия указанного лица)