NOMAD insurance

637431

Типовой договор страхования
гражданско-правовой ответственности поставщика

город Усть-Каменогорск серия В-Д-И № 120-23-0008/637431 «04» мая 2023 года

АО «СК «НОМАД Иншуранс», в лице Директора филиала АО СК «НОМАД Иншуранс» в г. Усть-Каменогорск, Левиной Елены Николаевны, действующей на основании Положения о филиале и доверенности № 246 от 26.12.2022г., лицензии на право осуществления страховой (перестраховочной) деятельности по отрасли «общее страхование» № 2.1.18 от «26» декабря 2022 года, и правил страхования настоящего Договора (далее – правила страхования), именуемое в дальнейшем «Страховщик» с одной стороны и **ТОО «ОблШығысЖол»** БИН 080240021886, в лице Директора Казанова Жанболата Байрахметовича, действующего 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», Закона Республики Казахстан «О государственных закупках» заключили настоящий договор страхования для целей обеспечения исполнения договора о государственных закупках товаров (работ, услуг) от «21» апреля 2023 года № 21 (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 (заказчик согласно подпункту 27) статьи 2 Закона Республики Казахстан «О государственных закупках»);

2) Страховщик – юридическое лицо, зарегистрированное в качестве страховой организации и имеющее лицензию на право осуществления страховой деятельности, выданную уполномоченном 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 (поставщик согласно подпункту 24) статьи 2 Закона Республики Казахстан «О государственных закупках»);

4) страховой случай – факт наступления гражданско-правовой ответственности Страхователя по возмещению вреда, причиненного имущественным интересам Выгодоприобретателя;

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 товаров (работ, услуг);

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 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
Государственное учреждение «Отдел жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильных дорог Глубоковского района»
РК, ВКО, Глубоковский район, с.Глубокое, ул.Поповича, 11а
БИН 050340006958
Признак резидентства- резидент
Код сектора экономики- 6

Глава 4. Размер страховой суммы и страховой премии

4.1. Страховая сумма по настоящему Договору установлена в размере **1 180 488 (Один миллион сто восемьдесят тысяч четыреста восемьдесят восемь) тенге**.

4.2. Страховая премия по настоящему Договору составляет **41 317 (Сорок одна тысяча триста семнадцать) тенге** и подлежит уплате Страховщику единовременным платежом в полном объеме в срок до «11» мая 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.

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.

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 товаров (работ, услуг);

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

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 при наличии.

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 Договора страхования в случае его утери;

3) досрочно расторгнуть 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 1 (одного) 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;

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.

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

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 Договора

11.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с момента уплаты Страхователем страховой премии и действует до момента полного исполнения поставщиком своих обязательств по договору о государственных закупках товаров (работ, услуг), а именно «31» декабря 2023 года (дата окончания договора о государственных закупках).

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 Договора

Изменение условий 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 Договора

13.1. Настоящий Договор считается прекращенным в следующих случаях:

1) истечения срока действия 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 10 (десяти) 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.

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. Договор составлен в 3 (трех) экземплярах на государственном и русском языках, 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. Сведения о комиссионном вознаграждении

16.1. Сведения о наличии/отсутствии комиссионного вознаграждения - да

Глава 17. Реквизиты Сторон:

«СТРАХОВЩИК» **АО «Страховая компания «Номад Иншуранс»** Республика Казахстан, г. Алматы, ул. Толе би 101 БИН 040140001147 ИИК KZ836017131000001788 БИК HSBKKZKX Резидент Вид экономической деятельности - негосударственное страхование ущерба Код сектора экономики – 5	«СТРАХОВАТЕЛЬ» **ТОО «ОблШығысЖол»** Республика Казахстан, ВКО, Глубоковский район, с.Прапорщиково, Учетный квартал 064, стр 3 БИН 080240021886 ИИК KZ32821C0YVB10000001 БИК KINCKZKA Резидент Вид экономической деятельности - строительство и ремонт дорог Код сектора экономики – 7
Директор филиала АО СК «НОМАД Иншуранс» в г. Усть-Каменогорск, действующий на основании Положения о филиале и доверенности № 246 от 26.12.2022г. _____ Левина Е.Н. М.П	Директор, действующий на основании Устава _____ Казанов Ж.Б. М.П.

NOMAD insurance

Заявление-анкета на добровольное страхование гражданско-правовой ответственности поставщика

(для заключения утвержденного приказом Министра финансов Республики Казахстан от 23 февраля 2022 года № 206 типового договора страхования гражданско-правовой ответственности поставщика)

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)	ТОО «ОблШығысЖол»		
Резидент/Нерезидент (указать Страну)	Резидент		
Юридический адрес	РК, ВКО, Глубоковский район, с.Прапорщиково, Учетный квартал 064,3		
Фактический адрес	РК, ВКО, Глубоковский район, с.Прапорщиково, Учетный квартал 064,3		
Телефон, факс			
БИН/ИИН и банковские реквизиты (№ и дата выдачи уд. личности – для физического лица)	БИН 080240021886 ИИК KZ32821C0YVB10000001, БИК KINCKZKA, АО «Банк «Bank RBK»		
Код сектора экономики	7		
Срок функционирования предприятия	Дата регистрации - 26.02.2008		
Название и адрес головной компании или группы компаний, если таковые находятся за пределами Казахстана	нет		
Есть ли у компании филиалы на территории Казахстана (укажите, где)	нет		
Есть ли у компании филиалы за пределами Казахстана (укажите, где)	нет		
Ф.И.О. первого руководителя (полностью)	Казанов Жанболат Байрахметович	Число, месяц, год рождения	26.04.1969г
		Контактный телефон	
		E-mail	
Должность и Ф.И.О. лица, уполномоченного для заполнения заявления и заключения договора страхования	Директор Казанов Жанболат Байрахметович	Число, месяц, год рождения	26.04.1969г
		Контактный телефон	
		E-mail	

Бенефициарный собственник			
ФИО	Казанов Жанболат Байрахметович	Дата рождения	26.04.1969г
ИИН	690426302004	№ документа, удостоверяющего личность	№ 036425406

Является ли Заявитель/Бенефициарный собственник публичным должностным лицом, политическим деятелем или государственным служащим государства (далее – ПДЛ), его супругом (супругой) и/или близким родственником?:☐**Да** X**Нет**
Сведения об источниках финансирования совершаемых операций: зарплата, доход от предпринимательской деятельности, дивиденды, иное (указать нужное):
Является ли Заявитель (юр.лицо) 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** X**Нет**

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

Вид представляемых услуг по договору (поставка, специфическая деятельность и пр.)	Строительство
Особенности осуществляемых работ (услуг, производства), т.е. развернутая характеристика деятельности по договору	Летнее и зимнее содержание автомобильных дорог районного значения Глубоковского района
Объем обязательств по договору	
Годовой оборот предприятия	
Осуществляет ли предприятие какие-либо сопутствующие услуги? Если да, укажите, пожалуйста, подробно	

NOMAD insurance

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**

Еслида, поясните

Известны ли Страхователю какие-либо обстоятельства, которые могут послужить основанием для претензии? ☐**Да** ☐**Нет**

Приответе"да"приведитеподробности:

6. Требуемое страховое покрытие

1 180 488 тенге

7. Требуемые лимиты ответственности (страховые суммы)

За весь период страхования	1 180 488 тенге
На один страховой случай	1 180 488 тенге

8. Срок страхования: с «05» мая 2023 г. по «31» декабря 2023 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
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 поставщика утвержденного приказом Министра финансов Республики Казахстан от 23 февраля 2022 года № 206.

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. сведения, указанные в настоящем Заявлении на страхование, являются достоверными и полными (все графы Заявления заполнены);

NOMAD insurance

2. в течении срока действия договора страхования (а также до начала срока действия) будет уведомлять Страховщика об изменении данных (в том числе - информации по ПОД/ФТ), указанных в настоящем 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 размера возможных убытков от его наступления;
-необходимо своевременно сообщать Страховщику 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 Страховщику/(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 (в том числе - информации по ПОД/ФТ), то он обязан незамедлительно сообщить об этих изменениях Страховщику;
-в случае заключения договора страхования настоящее Заявление на страхование будет являться неотъемлемой частью договора страхования;
-должен иметь план мероприятий по снижению рисков.

Страхователь (Заявитель) принимает ответственность за достоверность и полноту предоставляемых сведений, отраженных в настоящем Заявлении.В случае необходимости Страхователь (Заявитель) обязуется предоставить все необходимые документы, запрашиваемые Страховщиком в целях соблюдения требования законодательства РК по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем и финансированию терроризма. Подписав настоящее Заявление, Страхователь (Заявитель) подтверждает, что осуществляемая им операция не связана с легализацией (отмыванием) доходов, полученных преступным путем и финансированием террористической деятельности, распространением оружия массового поражения и его финансирования.

Страхователь уведомлен и согласен:

1. Что своей подписью Страхователь подтверждает свое согласие, а также согласие Застрахованного (Выгодоприобретателя) на сбор, обработку, хранение и передачи Страховщиком либо третьим лицом персональных данных Страхователя, Застрахованного (Выгодоприобретателя) согласно Закону Республики Казахстан №94-V «О персональных данных и их защите», включая согласие:

1.1. на получение Страховщиком данных с Акционерного общества «Государственное кредитное бюро» (далее – Бюро);
1.2. на предоставление владельцами государственных баз данных Бюро информации о Страхователе (Застрахованном, Выгодоприобретателе) напрямую или через третьих лиц;
1.3. на предоставление юридическим лицом, осуществляющим по решению Правительства Республики Казахстан деятельность по оказанию государственных услуг в соответствии с законодательством Республики Казахстан, имеющейся и поступающей в будущем информации о Страхователе, Застрахованном (Выгодоприобретателе) Бюро и Страховщику посредством Бюро.
1.4. на трансграничную передачу персональных данных и на передачу персональных данных третьим лицам;
1.5. на раскрытие Страховщиком тайны страхования, в соответствии с п. 4 ст. 830 Гражданского кодекса Республики Казахстан, следующим лицам: АО «Компания по страхованию жизни «Nomad Life» и ТОО «Nomad Digital Financial Services», для реализации целей деятельности Страховщика в целом

2. Срок хранения персональных данных определяется Страховщиком до минования надобности в дальнейшем хранении персональных данных. Использование персональных данных осуществляется в целях исполнения Страховщиком либо третьим лицом условий Договора и\или законодательства Республики Казахстан, а также для реализации целей деятельности Страховщика в целом.

3. Страхователь обязан истребовать у Застрахованного (Выгодоприобретателя) письменное согласие на сбор и обработку Страховщиком, либо третьим лицом персональных данных Застрахованного (Выгодоприобретателя), включая согласие перечисленное в пп. 1.1.-1.5. п. 1.

4. Страхователь несет ответственность за отсутствие согласия Застрахованного (Выгодоприобретателя) на сбор и обработку Страховщиком либо третьим лицом персональных данных Застрахованного (Выгодоприобретателя), включая согласие перечисленное в пп. 1.1.-1.5. п. 1.

Страхователь (Заявитель) обязуется предоставить следующие документы, а также документы Застрахованных:

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;
2) для физических лиц - резидентов Республики Казахстан- документ, удостоверяющий личность, а для осуществляющих индивидуальную предпринимательскую деятельность:
- документ, выданный уполномоченным органом, подтверждающий факт прохождения государственной регистрации;
3) 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).
4) для юридических лиц-резидентов и нерезидентов РК и их обособленных подразделений (филиалов и представительств):
-документ(-ы), удостоверяющий (-ие) личность должностного(-ых) лица(лиц), уполномоченного(-ых) подписывать документы юридического лица на совершение операций с деньгами и (или) иным имуществом;
- документ, выданный уполномоченным органом, подтверждающий факт прохождения государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;
- государственная лицензия (в случае если деятельность клиента лицензируется в соответствии с ЗРК «О лицензировании»).

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, или проводит проверку путем верификации с государственными базами данных.

Подпись Страхователя _____

М.П.

Принял заявление представитель Страховщика:
Ф.И.О.: Облицова В.В.
ИИН: 550526400595
Номер телефона: 87773786748
«05» мая 2023 г.
Подпись _____

Представитель Страховщика подтверждает достоверность полученных сведений о Страхователе (Заявителе).