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

САҚТАНДЫРУ КОМПАНИЯСЫ HALYK СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

Договор добровольного страхования
гражданско-правовой ответственности по договору
№ P01-6000-0001389917

г. Алматы **«19» февраля 2020 года**

АО «Дочерняя организация Народного Банка Казахстана «Страховая компания «Халык» (далее – «Страховщик»), в лице Директора по корпоративному страхованию Департамента корпоративных продаж Завалиной М.С., действующей на основании Доверенности № 1165 от 31.12.2019г., с одной стороны, **Товарищество с ограниченной ответственностью «Корпорация АҚ ордасы»** (далее – «Страхователь»), в лице **Генерального директора Калыбекова С.Ж.**, действующего на основании **Устава**, с другой стороны, и **Государственное учреждение "Управление строительства города Шымкент" БИН 060240010563** (далее – «Выгодоприобретатель»), с третьей стороны далее вместе именуемые – «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили в соответствии с Правилами добровольного страхования гражданско-правовой ответственности по договору (далее – «Правила страхования») и действующим законодательством Республики Казахстан настоящий Договор добровольного страхования гражданско-правовой ответственности по договору (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Предметом настоящего Договора является добровольное страхование гражданско-правовой ответственности Страхователя по договору.
Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью возместить ущерб Выгодоприобретателю, причиненный вследствие неисполнения Страхователем своих обязательств в течение срока действия настоящего Договора Дополнительное соглашение №299/3 от 10.02.2020г., к договору о государственных закупках работ № 299 от 2019-09-13 по специфике Строительство 9-ти этажных 56 квартирных жилых домов в АДЦ города Шымкент, без наружных инженерных сетей (повторное применение проекта на 8 домов). Жилые дома №44, №45. (далее – «Контракт»), заключенному между Страхователем и Выгодоприобретателем.
1.2. Страховая сумма составляет **18 886 502 (Восемнадцать миллионов восемьсот восемьдесят шесть тысяч пятьсот два) тенге.**
1.3. Страховая премия в размере **283 298 (Двести восемьдесят три тысячи двести девяносто восемь) тенге**, рассчитываемая по ставке 1,5% от страховой суммы, указанной в п. 1.3, настоящего Договора, будет уплачена единовременным платежом в срок до **«29» февраля 2020 года** путем перечисления денег на банковский счет Страховщика или наличными деньгами в кассу Страховщика.
1.4. Страховая защита начинается со дня, следующего за днем оплаты страховой премии и заканчивается окончанием срока действия настоящего Договора. Днем уплаты страховой премии считается день поступления денег на банковский счет или в кассу Страховщика.
1.5. В случае неуплаты страховой премии в полном размере до указанного срока, действие настоящего Договора прекращается в одностороннем порядке Страховщиком и уплаченные страховые взносы Страхователю не возвращаются.
1.6. Срок действия Договора **с «20» февраля 2020 года по «19» июня 2020 года** вне зависимости от сроков действия Контракта.
1.7. Настоящий Договор считается заключенным с момента подписания его уполномоченными представителями Сторон.
1.8. По настоящему Договору франшиза не предусмотрена.
1.9. Территорией страхования считается вся территория Республики Казахстан.
1.10. Все лимиты, премии и выплаты выражены и производятся в национальной валюте Республики Казахстан – тенге.

2. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ.

2.1. Страховой случай - это событие, возникшее и установленное в период действия страховой защиты по настоящему Договору, с наступлением которого настоящий Договор предусматривает осуществление страховой выплаты.

2.2. Страховым случаем является причинение Страхователем ущерба Выгодоприобретателю вследствие неисполнения Страхователем своих обязательств по Контракту в результате признания Страхователя банкротом на основании вступившего в период действия страховой защиты в законную силу решения суда и исключения Страхователя из Национального реестра бизнес-идентификационных номеров в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

3. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ.

3.1. Помимо общих оснований, предусмотренных законодательством, Страховщик не несет ответственность:

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

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

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

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

3.2.1. 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;

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

3.3. Страховщик не несет ответственность за:

3.3.1. любые требования к Страхователю, связанные с ошибками, просчетами Страхователя (его работников и/или контрагентов) при исполнении обязательств по 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;

3.3.2. 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;

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

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

3.3.5. 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;

3.3.6. 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;

3.3.7. 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;

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

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

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

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

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

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

3.5. 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.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Страхователь и Выгодоприобретатель имеют право:

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

4.1.2. получить дубликат Договора в случае его утери;

4.1.3. досрочно прекратить Договор;

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

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

4.2. Страхователь и/или Выгодоприобретатель обязаны:

4.2.1. уплачивать страховые премии в размере, порядке и в сроки, которые установленные настоящим Договором;

4.2.2. предоставить Страховщику график освоения полученных авансовых средств и незамедлительно, но не позднее 5 (пяти) рабочих дней, сообщать о любых внесенных изменениях и дополнениях в график;

4.2.3. ежемесячно не позднее 5-го числа, следующего за отчетным, предоставлять Страховщику информацию о ходе проводимых работ (например, в форме копии Актов выполненных работ, оформленных в соответствии с требованиями Контракта);

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

4.2.5. информировать Страховщика о состоянии страхового риска;

4.2.6. незамедлительно, но не позднее 5 (пяти) рабочих дней, сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска. Значительными, во всяком случае, признаются следующие обстоятельства:

- любые уведомления, требования, претензии, предупреждения и иные письма аналогичного характера, полученные от Выгодоприобретателя, либо иного любого компетентного или заинтересованного органа/лица, содержание которых имеет какое-либо отношение к срокам/объемам, качеству выполняемых работ по 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 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;
- прекращение производства или существенное изменение его характера.

4.2.7. при увеличении степени риска в случаях, указанных в пункте 4.2.6 настоящего Договора незамедлительно сообщать Страховщику, предоставлять все поступившие претензии, требования и т.п. Выгодоприобретателя в отношении риска, совместно со Страховщиком внести изменения в настоящий Договор и/или уплатить дополнительную страховую премию в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения Страховщиком уведомления об изменении настоящего Договора и/или доплате страховой премии;

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

4.2.9. 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;

4.2.10. 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;

4.2.11. 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);

4.2.12. 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.;

4.2.13. совершать другие действия, предусмотренные настоящим Договором, Правилами страхования и законодательством Республики Казахстан.

4.3. Страховщик имеет право:

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

4.3.2. в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор без возврата уплаченной Страхователем страховой премии при невыполнении Страхователем и /или Выгодоприобретателем обязанности сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска, либо если Страхователь возражает против изменения условий Договора соразмерно увеличению степени риска и/или доплаты страховой премии, а при наступлении ответственности Страхователя перед Выгодоприобретателем отказать в осуществлении страховой выплаты;

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

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

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

4.4. Страховщик обязан:

4.4.1. ознакомить Страхователя с условиями страхования, разъяснить его права и обязанности, возникающие из договора;

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

4.4.3. обеспечить тайну страхования;

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

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

4.4.6. в случаях непредоставления Страхователем (Застрахованным) или Потерпевшим (Выгодоприобретателем) либо их представителем всех документов, необходимых для осуществления страховой выплаты, уведомить их о недостающих документах в 10- (десяти) дневный срок со дня предоставления последнего документа.

4.4.7. совершать другие действия, предусмотренные настоящим Договором, Правилами страхования и законодательством Республики Казахстан.

5. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ.

5.1. 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 настоящим Договором;

5.2. Страховая выплата осуществляется в размере причиненного вреда (ущерба), но не более размера страховой суммы.

5.3. При выполнении Страхователем застрахованных в соответствии с настоящим Договором обязательств по Контракту, Страховщик освобождается от исполнения своих обязательств в полном объеме;

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

5.4.1. заявление о наступлении страхового случая;

5.4.2. копию претензии Выгодоприобретателя о неисполнении Страхователем своих обязательств по Контракту;

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

5.4.4. копию настоящего Договора;

5.4.5. копию Контракта;

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

5.4.7. копии актов выполненных работ;

5.4.8. копия акта сверки по расчетам за выполненные работы;

5.4.9. график выполнения работ;

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

5.4.11. 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 настоящим Договором и действующим законодательством РК.

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

5.6. При принятии Страховщиком решения об отказе в страховой выплате Страховщик обязан направить Страхователю письменное мотивированное уведомление в течение 10 (дней) рабочих дней с даты предоставления всех необходимых документов, предусмотренных настоящим Договором.

5.7. Страховщик, осуществивший страховую выплату, имеет право обратного требования к Страхователю в пределах уплаченной суммы. 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.

5.8. Страхователь обязуется в безотзывном и безусловном порядке, по первому письменному требованию Страховщика без обращения Страховщиком взыскания на имущество Страхователя, произвести все платежи, без исключения 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 реквизитах Договора, 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 настоящим Разделом Договора, направив письменное уведомление Страхователю.

5.9. Страхователь обеспечивает своим имуществом исполнение обязательств и погашение задолженности перед Страховщиком в полном объеме по причине, вызванной неисполнением и/или ненадлежащим исполнением Страхователем обязательства по возврату Страховщику суммы, подлежащей оплате Страховщиком Выгодоприобретателю по Договору.

5.10. В случае просрочки произведения Страхователем платежей в сроки, предусмотренные в настоящим Разделом Договора, 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 настоящим Разделом Договора.

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

5.12. 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.

6. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

6.1. Внесение изменений и дополнений в настоящий Договор производится по соглашению Страховщика и Страхователя и Выгодоприобретателя, на основании письменного заявления (уведомления) одной из этих Сторон.

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

6.3. Настоящий Договор прекращается в случаях:

6.3.1. истечения срока его действия;

6.3.2. осуществления страховой выплаты по первому наступившему страховому случаю;

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

6.3.4. и других случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан;

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

6.4. При досрочном прекращении Договора страхования по обстоятельствам, указанным в п.п. 6.3.3-6.3.4 настоящего Договора, Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

6.5. При отказе Страхователя от настоящего Договора страхования, если это не связано с обстоятельствами, указанными в подпункте 6.3., уплаченные Страховщику страховые премии либо страховые взносы, не подлежат возврату.

6.6. Настоящий Договор 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 указанные в подпункте 4.2.6. пункта 4.2. настоящего Договора, либо если Страхователь возражает против изменения условий настоящего Договора и/или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению степени риска.

6.7. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по требованию Страхователя или Страховщика, а также по соглашению Сторон. О намерении досрочного расторжения настоящего Договора Стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения договора.

6.8. 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.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора в соответствии с настоящим Договором и законодательством Республики Казахстан;

7.2. За несвоевременное осуществление страховой выплаты Страховщик обязан уплатить Выгодоприобретателю неустойку в размере, установленном статьей 353 гражданского Кодекса Республики Казахстан.

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

7.4. 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.

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

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

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Любые споры и/или разногласия, возникающие из настоящего Договора 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.

8.2. Подписанием Договора Страхователь дает свое согласие на обработку (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение /обновление, изменение, использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) Страховщиком и уполномоченными им третьими лицами своих персональных данных (в соответствии с законом РК «О персональных данных и их защите» (далее - Закон), указанных в Заявлении-анкете, в Договоре (а также иных персональных сведений, получаемых Страховщиком при исполнении Договора), любыми способами, установленными Законом, в целях, связанных с исполнением обязательств по Договору, а также в целях информирования Страхователя о программах/видах страхования, на получения информационных и рекламных рассылок, о сроке действия Договора и в иных целях путем осуществления Страховщиком прямых контактов со Страхователем с помощью средств связи.

8.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Республики Казахстан.

8.4. Условия настоящего Договора, приложений, дополнительных соглашений к нему и иная информация, полученная Сторонами в соответствии с Договором, конфиденциальны и разглашению не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

8.5. Договор составлен в трех экземплярах, один их которых находится у Страховщика, второй у страхователя, третий у Выгодоприобретателя.

8.6. Во всем ином, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются Правилами Страховщика добровольного страхования гражданско-правовой ответственности за причинение вреда. Подписанием настоящего Договора Страхователь и Выгодоприобретатель подтверждают, что ознакомлены и согласны с нормами вышеназванных Правил.

8.7. Сведения о страховом агенте:
Лалудова Ирина Николаевна
Код: KIS-010830
БИН 551206401368

8.8. Сведения об агентском вознаграждении: Предусмотрено.

9. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Страховщик:
Акционерное общество «Дочерняя организация Народного Банка Казахстана «Страховая компания «Халык»
Лицензия №2.1.71 от 26.07.2019 года
A05A1B9, г. Алматы, пр. Абая, 109 «В», н.п. 9А
Тел.: 8 (727) 259 22 33, E-mail: info@halykSK.kz
БИН: 981040001082
ИИК: KZ446010131000047751 (KZT);
БИК: HSBKKZKX
в АОФ АО «Народный Банк Казахстана»
Признак резидентства – 1; Код сектора экономики – 5
Кбе – 15

Директор по корпоративному страхованию
Департамента корпоративных продаж

_____ **Завалина М.С.**
М.П.

Страхователь:
Товарищество с ограниченной ответственностью "Корпорация АҚ ордасы"
Туркестанская область, Тюлькубасский район, с. Састобе, 1 мамыр, 7, 2
БИН/ИИН 060340003659
БИК ALMNKZKA
ИИК KZ88826X0KZTD2006712
АО "АТФБанк"
Тел.: 395595, +77019770171
Признак резидентства – 1
Код сектора экономики – 7
Кбе - 17

Генеральный Директор

_____ **Калыбеков С.Ж.**
М.П.

САҚТАНДЫРУ КОМПАНИЯСЫ HALYK СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ДОБРОВОЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПО ДОГОВОРУ

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	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Корпорация АҚ ордасы"**		
Юридический адрес	РК, Туркестанская область, Тюлькубасский район, с.Састобе, 1 мамыр, 7, 2		
Фактический адрес	РК, Туркестанская область, Тюлькубасский район, с.Састобе, 1 мамыр, 7, 2		
Резидентство	☐ **Резидент** ☐ Нерезидент	БИН: 060340003659	
Банковские реквизиты	**ИИК:** KZ88826X0KZTD2006712 **БИК:** ALMNKZKA **в АО "АТФБанк"** **Признак резидентства – 1; Код сектора экономики – 7; Кбе - 17**		
Контактный телефон	Тел.: 395595, +77019770171	E-mail:	
Код сектора экономики	**7**	Код ОКЭД	41201 (ОКЭД ----------)
Руководитель предприятия	**Генеральный Директор – ТОО "Корпорация АҚ ордасы"**		
Контактное лицо	ФИО: Калыбеков С.Ж.		
	Должность: -		Телефон: 877019770171

2. СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРАХОВАТЕЛЯ

Вид деятельности	Строительство жилых зданий (ОКЭД 41201)		
Год основания	2006г	Срок деятельности: **__ 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	**Дополнительное соглашение №299/3 от 10.02.2020г., к договору о государственных закупках работ № 299 от 2019-09-13 по специфике Строительство 9-ти этажных 56 квартирных жилых домов в АДЦ города Шымкент, без наружных инженерных сетей (повторное применение проекта на 8 домов). Жилые дома №44, №45**
Номер и дата	**№299/3 от 10.02.2020г**
Контрагент (ФИО, наименование)	Государственное учреждение "Управление строительства города Шымкент" г.Шымкент, АХМЕТ БАЙТУРСЫНОВ, 17 БИН 060240010563
Вид деятельности Контрагента	**Регулирование деятельности учреждений здравоохранения, образования, культуры и других социальных услуг, кроме социального обеспечения (ОКЭД - 84120)**
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** (указать дату) **– с «12» февраля 2020 года по «11» июня 2020 года**
Страховая сумма	**18 886 501 (Восемнадцать миллионов восемьсот восемьдесят шесть тысяч пятьсот один) 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?	☐ ☐ 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))	**Завалина М.С.**		
Адрес, местонахождение	**ГО, Алматы, ДКС**		
Телефон (рабочий и сотовый)	**Телефон: + 7 (727) 295 22 33 (2149)**	Код агента	**KIS-010830**

Страховщик (представитель): Завалина М.С. 19.02.2020
(подпись и дата)

Декларация Страхователя:

Подписанием настоящего заявления-анкеты, 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-анкете 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-анкета будет служить основанием для заключения Договора страхования.

С Правилами добровольного страхования гражданско-правовой ответственности по договору ознакомлен.

***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».*

Лицо, уполномоченное на подписание страховых документов от имени Страхователя: _____ Калыбеков С.М.
(подпись) *(ФИО)*

_____
(должность)

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

КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ОҢТҮСТІК ШЫМКЕНТ Қ. ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ * РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ЮЖНО-ШЫМКЕНТСКОЕ ГОРОДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ * КОРПОРАЦИЯ АК ордасы