

**Заявление  
на страхование международного факторинга  
(форма для Экспортера)**

|                         |  |      |  |
|-------------------------|--|------|--|
| Регистрационный номер № |  | Дата |  |
|-------------------------|--|------|--|

|                                                      |                             |                    |                    |
|------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|
| <b>1. Заявитель<br/>(страхователь)</b>               | Наименование:               |                    |                    |
|                                                      | Дата регистрации заявителя: |                    |                    |
|                                                      | Телефон:                    |                    |                    |
|                                                      | e-mail:                     |                    |                    |
|                                                      | БИН/ИИН:                    |                    |                    |
|                                                      | Контактное лицо:            |                    |                    |
|                                                      | Должность:                  |                    |                    |
|                                                      | Адрес:                      |                    |                    |
|                                                      | Область:                    |                    |                    |
|                                                      | Район/Город:                |                    |                    |
|                                                      | Село:                       |                    |                    |
|                                                      | Количество работников:      |                    |                    |
|                                                      | Сегмент                     |                    |                    |
|                                                      | Продукция                   |                    |                    |
|                                                      | ТНВЭД                       |                    |                    |
|                                                      | КАТО:                       |                    |                    |
|                                                      | Код ОКПО:                   |                    |                    |
|                                                      | Отрасль:                    |                    |                    |
|                                                      | Банковские реквизиты:       |                    |                    |
|                                                      | <b>Показатели:</b>          | <b>202_ (факт)</b> | <b>202_ (факт)</b> |
| Размер выручки<br>(за последние 24 месяца), тенге    |                             |                    |                    |
| Фонд оплаты труда<br>(за последние 24 месяца), тенге |                             |                    |                    |

|                                                                                                       |                                                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| Сумма выплаченных налогов (за последние 24 месяца), тенге                                             |                                                          |  |
| Наличие задолженности перед своими работниками по пенсионным отчислениям на дату подписания заявления | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ |  |
| Наличие налоговой задолженности на дату подписания заявления                                          | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ |  |

## 2. Общее описание деятельности и услуг заявителя:

|                      |                                         |  |
|----------------------|-----------------------------------------|--|
| <b>3. Покупатель</b> | Наименование:                           |  |
|                      | Страна:                                 |  |
|                      | Дата юридической регистрации:           |  |
|                      | Юридический (почтовый) адрес:           |  |
|                      | Фактический адрес:                      |  |
|                      | Регистрационный/идентификационный номер |  |
|                      | Банковские реквизиты:                   |  |
|                      | Ф.И.О. Руководителя:                    |  |
|                      | Телефон                                 |  |
|                      | Факс                                    |  |
|                      | e-mail:                                 |  |
|                      | Интернет страница:                      |  |

|                  |                               |  |
|------------------|-------------------------------|--|
| <b>4. Фактор</b> | Наименование:                 |  |
|                  | Дата регистрации фактора:     |  |
|                  | Юридический (почтовый) адрес: |  |
|                  | Фактический адрес:            |  |

|  |                       |  |
|--|-----------------------|--|
|  | БИН:                  |  |
|  | Банковские реквизиты: |  |
|  | Контактное лицо:      |  |
|  | Должность:            |  |
|  | Телефон               |  |
|  | e-mail:               |  |
|  | Интернет страница:    |  |

|                                                        |                                       |   |       |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|---|-------|
| <b>5. Номер контракта и поставляемые товары/услуги</b> | А) Номер контракта и дата заключения: | № | Дата: |
|                                                        | Б) Поставляемые товары/услуги:        |   |       |
|                                                        | В) Срок действия контракта:           | с | по    |
|                                                        | Г) Код ТН ВЭД товара:                 |   |       |

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>6. Поставка</b> |  |
|--------------------|--|

|                    |                                     |        |
|--------------------|-------------------------------------|--------|
| <b>7. Контракт</b> | А) Общая сумма по контракту:        | валюта |
|                    | Б) Запрашиваемый лимит страхования: | валюта |
|                    | В) Средний объем поставок:          | тн.    |
|                    | Г) Цена за единицу товара           | валюта |
|                    | Д) Вид транспорта:                  |        |
|                    | Е) Страна поставки:                 |        |

|                          |                                            |
|--------------------------|--------------------------------------------|
| <b>8. Условия оплаты</b> | предоплата по условиям договора составляет |
|                          | отсрочка по условиям договора составляет   |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|                     |  |
|---------------------|--|
| 9. Условия поставки |  |
|---------------------|--|

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| 10. Страхование запрашивается для защиты от: |  |
|----------------------------------------------|--|

|                                                                                    |                               |        |                      |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------|----------------------|--------------------------|
| 11. Происхождение товаров/услуг являющихся составной частью экспортной транзакции. | А) Бывшие в употреблении      |        |                      |                          |
|                                                                                    | Б) Товары/услуги произведены: |        |                      |                          |
|                                                                                    |                               | Страна | Компания (поставщик) | Закупочная стоимость, тг |
|                                                                                    |                               |        |                      |                          |
|                                                                                    |                               |        |                      |                          |
|                                                                                    |                               |        |                      |                          |

|                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 12. Положение о неустойке или возврате товара по просроченным платежам в контракте/в предполагаемом заключаемом контракте |  |
|                                                                                                                           |  |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| 13. Аффилированность сторон |  |
|-----------------------------|--|

|                                                                                                                  |                                |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|--|
| 14. Дополнительная информация в отношении покупателя.<br><br>Объем продаж данному покупателю за последние 3 года |                                |  |  |
|                                                                                                                  | 2. Дата начала сотрудничества: |  |  |
|                                                                                                                  |                                |  |  |
|                                                                                                                  |                                |  |  |

|                   |  |
|-------------------|--|
| Оценка покупателя |  |
|-------------------|--|

| 15. История поставок. |                     | данные за последние 5 поставок при наличии истории: |           |           |                         |                      |
|-----------------------|---------------------|-----------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------------------|----------------------|
|                       | количество поставок | дата поставки                                       | объем ед. | Стоимость | Дата оплаты по договору | Дата оплаты по факту |
|                       |                     | 1                                                   |           |           |                         |                      |
|                       |                     | 2                                                   |           |           |                         |                      |
|                       |                     | 3                                                   |           |           |                         |                      |
|                       |                     | 4                                                   |           |           |                         |                      |
|                       |                     | 5                                                   |           |           |                         |                      |

| 16. Обязательства покупателя по контракту |  |       |        |                                                                   |
|-------------------------------------------|--|-------|--------|-------------------------------------------------------------------|
|                                           |  | Сумма | Валюта | Дата причитающегося платежа<br>(укажите по каждому обязательству) |
| текущие обязательства                     |  |       |        |                                                                   |
| просроченные обязательства                |  |       |        |                                                                   |

|                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 17. Сведения о гаранте/поручителе и финансовом положении покупателя (если имеется) |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| 18. Дополнительная информация |  |
|-------------------------------|--|

|                                                                     |                   |  |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| 19. ОКЭД<br>(Общий классификатор видов экономической деятельности)" | Секция по ОКЭД    |  |
|                                                                     | Код ОКЭД          |  |
|                                                                     | Наименование ОКЭД |  |

|                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 20. Наличие доли у Заявителя в уставном капитале, принадлежащей АО «Национальный управляющий холдинг «Байтерек» |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |
| 21. Рейтинг заявителя (при наличии)                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |
| 22. Размер выручки заявителя (за последние 2 года)                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Валюта |
| 23. Сумма выплаченных налогов Заявителем (за последние 2 года)                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Валюта |
| 24. Каким образом Вами был найден Импортер?"                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |
| 25. Из каких источников Вам стало известно о страховых продуктах АО "ЭСК "KazakhExport" (страховщик)?           | <div> <input type="checkbox"/> Семинар         <input type="checkbox"/> По рекомендации третьих лиц       </div> <div> <input type="checkbox"/> Информация в СМИ (газеты, телевидение)         <input type="checkbox"/> Интернет       </div> <div> <input type="checkbox"/> Адресная рассылка страховщика         <input type="checkbox"/> Другие источники (просим указать):       </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |
| 26. Согласие заявителя/страхователя на раскрытие информации, составляющую тайну страхования:                    | <p>Подписывая настоящее Заявление Заявитель/Страхователь подтверждает свое согласие Страховщику:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– На раскрытие следующей информации на корпоративном Интернет-ресурсе Страховщика <a href="http://www.kazakhexport.kz">www.kazakhexport.kz</a> и для предоставления отчетов об оказанных мерах государственной поддержки Страховщика, в АО «Национальный управляющий холдинг «Байтерек», уполномоченные государственные органы Республики Казахстан:           <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Наименование Заявителя/Страхователя;</li> <li>✓ БИН Заявителя/Страхователя;</li> <li>✓ Наименование страхового продукта;</li> <li>✓ Сумма принятых обязательств;</li> <li>✓ Отрасль Заявителя/Страхователя;</li> </ul> </li> </ul> |        |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Наименование экспортируемой продукции/услуги;</li> <li>✓ Место реализации проекта Заявителя/Страхователя;</li> <li>✓ Наименование ОКЭД Заявителя/Страхователя;</li> <li>✓ Наименование ТНВЭД Заявителя/Страхователя;</li> <li>✓ Описание проекта Заявителя/Страхователя;</li> <li>✓ Иные необходимые данные</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>27. Согласие на раскрытие иной информации</b> | <p><input type="checkbox"/> Настоящим Заявитель/Страхователь предоставляет Страховщику свое согласие на раскрытие следующей информации для продвижения страховых продуктов Страховщика в рекламных целях в любых средствах массовой информации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Наименование Заявителя/Страхователя;</li> <li>✓ Наименование страхового продукта;</li> <li>✓ Отрасль Заявителя/Страхователя;</li> <li>✓ Наименование экспортируемой продукции/услуги;</li> <li>✓ Место реализации проекта Заявителя/Страхователя;</li> <li>✓ Страна экспорта;</li> <li>✓ Краткое описание проекта Заявителя/Страхователя.</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> Не согласны</p> |

## 28. Обязательства против коррупции

Заявитель/Страхователь настоящим принимает на себя обязательства соблюдать и выполнять нормы действующего законодательства Республики Казахстан по противодействию коррупции и легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма.

Заявитель/Страхователь заверяет и гарантирует, что не будет прямо или косвенно выплачивать, не будет предлагать, или обещать выплатить и не разрешает выплату любых денежных сумм, а также - передачу имущества, имущественных прав, иных материальных ценностей, оказание содействия в получении материальной/нематериальной выгоды любым лицам, включая работников и должностных лиц Страховщика с целью получения услуг страхования либо с целью добиться каких-либо преимуществ в получении услуг страхования.

Заявитель/Страхователь принимает на себя обязательства не осуществлять никаких действий, квалифицируемых нормами законодательства Республики Казахстан как коррупционные правонарушения, включая дачу/получение/посредничество в передаче взятки, коммерческий подкуп, незаконное вознаграждение, злоупотребление полномочиями, а также – действий, квалифицируемых как легализация (отмывание) доходов, полученных преступным путем, и финансирование терроризма.

Заявитель/Страхователь обязуется незамедлительно уведомить Страховщика (его должностных лиц и/или Омбудсмана Страховщика) любым доступным способом, предусмотренным законодательством Республики Казахстан (в письменном виде, направлением сообщения на электронную почту, по телефону «горячей линии» и иными способами) о всех известных ему фактах либо возникших обоснованных подозрениях относительно случаев вымогательства со стороны должностных лиц и/или работников Страховщика либо иных лиц, действующих в интересах Страховщика денежных сумм, материальных ценностей, иного имущества, льгот, услуг, преференций.

Заявитель/Страхователь также обязуется незамедлительно уведомить Страховщика (его должностных лиц и/или Омбудсмана

Страховщика) любым доступным способом, предусмотренным законодательством Республики Казахстан (в письменном виде, направлением сообщения на электронную почту, по телефону «горячей линии» и иными способами) о всех известных ему фактах либо возникших обоснованных подозрениях о любых коррупционных проявлениях, должностных злоупотреблениях и иных противоправных действиях со стороны должностных лиц и/или работников Страховщика в отношении Заявителя/ Страхователь.

### **ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ**

Настоящим заявляем, что, сведения, изложенные в данном Заявлении, являются достоверными, и вся существенная информация в соответствии с требованием Страховщика нами предоставлена.

Мы подтверждаем, что ознакомлены и согласны с Правилами страхования международного факторинга, с условиями страхования согласны.

Заявитель/Страхователь подписанием настоящего Заявления дает Страховщику согласие на сбор, обработку, хранение и передачу любых сведений и информации, содержащих его персональные данные, а также сведений о его органах управления, должностных лицах: коллегиальным органам Страховщика; третьим лицам, осуществляющим сопровождение и обслуживание программного обеспечения Страховщика; аудиторской организации Страховщика; Единственному акционеру Страховщика; Национальному Банку Республики Казахстан и его структурным подразделениям; Агентству по регулированию и развитию финансового рынка Республики

Казахстан; Некоммерческой организации «Ассоциация финансистов Республики Казахстан», иным уполномоченным лицам/органам в соответствии с законодательством РК.

**Уведомление.** Страховщик оставляет за собой право аннулировать договор страхования в случае, если Страхователь настоящим привел ложные сведения либо утаил какую бы, то ни было существенную информацию в целях заключения договора страхования.

Первый  
руководитель

(Пожалуйста, укажите полностью Ф.И.О.)

Подпись:

М.П.

дата:

г.