Приложение 2 к Бизнес-процессу «Прием Заявления на страхование, его анализ и рассмотрение, прием заявления на изменение ранее одобренных условий страхования»

АО «ЭСК «KazakhExport»

ЗАЯВЛЕНИЕ
на страхование финансового лизинга
(форма для Лизингодателя)

Регистрационный номер № (указывается страховщиком)	Дата: / /

<table>
<tr><td rowspan="10">1. Заявитель/ Лизингодатель</td><td colspan="3">Наименование:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Адрес:</td><td>Дата регистрации Заявителя:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Контактное лицо:

Контакты:</td><td>Страна:</td></tr>
<tr><td>Иные регистрационные данные (для импортера)</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>Кол-во работников:</td><td colspan="2" rowspan="2">Среднегодовая стоимость активов (млн.т):</td></tr>
<tr><td>БИН/ИИН:</td></tr>
<tr><td>Код ОКПО:</td><td colspan="2">Банковские реквизиты:</td></tr>
<tr><td>Наличие доли в уставном капитале, принадлежащей АО «Национальный управляющий холдинг «Байтерек»</td><td colspan="2">Да __
Нет ___</td></tr>
<tr><td>Рейтинг (при наличии)</td><td colspan="2">Standard & Poor's ___
Fitch Ratings ___
Moody's ___
A.M. Best ___</td></tr>
<tr><td>Размер выручки (за последние 2 года)</td><td colspan="2">_____ (указать сумму) тенге</td></tr>
<tr><td>Сумма выплаченных налогов (за последние 2 года)</td><td colspan="2">_____ (указать сумму) тенге</td></tr>
<tr><td rowspan="9">2. Лизингополучатель</td><td colspan="3">Наименование:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Адрес:</td><td>Дата регистрации Заявителя:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Контактное лицо:

Контакты:</td><td>Страна:</td></tr>
<tr><td>Иные регистрационные данные (для импортера)</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>Кол-во работников:</td><td colspan="2" rowspan="2">Среднегодовая стоимость активов (млн.т):</td></tr>
<tr><td>БИН/ИИН:</td></tr>
<tr><td>Код ОКПО:</td><td colspan="2">Банковские реквизиты:</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>3. Сумма и валюта финансового лизинга</td><td>Общая сумма:</td><td>Валюта:</td><td>Срок:</td></tr>
<tr><td>4. Размер доли финансового лизинга, для которого запрашивается страховое покрытие:</td><td>В (%):</td><td>Валюта:</td><td>Сумма:</td></tr>
<tr><td rowspan="3">5. Действующие обязательства Лизингополучателя</td><td colspan="3">1. Вид обязательства:
2. Наименование кредитора:
3. Валюта и сумма:
4. Срок:</td></tr>
<tr><td colspan="3">1. Вид обязательства:
2. Наименование кредитора:
3. Валюта и сумма:
4. Срок:</td></tr>
<tr><td colspan="3">…</td></tr>
<tr><td>6. Обеспечение по лизингу

Укажите наименование, оценочную стоимость всех видов обеспечения (залог, поручительство, гарантии, обременение и т.п.)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>7. Описание предмета лизинга</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>8. График погашения

Выберите подходящий пункт</td><td>☐ Равными долями
Периодичность _____</td><td>☐ В конце срока</td><td>☐ Аннуитет
Периодичность _____</td></tr>
<tr><td rowspan="2">9. Информация о планируемом экспорте в рамках данного проекта</td><td>Номер контракта и дата заключения (при наличии)</td><td>Поставляемые товары, работы и услуги</td><td>Объёмы (в денежном эквиваленте) в год</td><td>Место поставки оказываемых товаров, работы и услуг</td></tr>
<tr><td>№ Дата</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>10. Дополнительная информация</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>11. Страхование запрашивается для защиты от:</td><td colspan="3">☐ Не состоятельность (Банкротством) Лизингополучателя;
☐ Не возвратом Лизингополучателем объекта лизинга в случаях, предусмотренных Договором лизинга (например, при досрочном расторжении Договора страхования);
☐ Не уплатой Лизинговых платежей в сроки и в объемах, предусмотренных графиком, если продолжительность задержки превысила срок, установленный Договором страхования</td></tr>
<tr><td>12. Объект страхования</td><td colspan="3">Объектом страхования является имущественный интерес Лизингодателя, связанные с риском неисполнения (ненадлежащего исполнения) Лизингополучателем своих обязательств по договору финансового лизинга. Объектами страхования могут быть только обоснованны-е и не противоречащие законодательству Республики казахстан требования по уплате Лизинговых платежей в сроки и суммах, обусловленных Договором финансового лизинга.</td></tr>
</table>

13. Согласие заявителя/страхователя на раскрытие информации, составляющую тайну страхования:	**Подписывая настоящее Заявление Заявитель/Страхователь подтверждает свое согласие Страховщику на раскрытие следующей информации для предоставления отчетов об оказанных мерах государственной поддержки Страховщика, в АО «Национальный управляющий холдинг «Байтерек», уполномоченные государственные органы Республики Казахстан:** ✓ **Наименование Заявителя/Страхователя;** ✓ **БИН Заявителя/Страхователя;** ✓ **Наименование страхового продукта;** ✓ **Информация по экспортному контракту (валюта и сумма);** ✓ **Сумма принятых обязательств;** ✓ **Сумма страховой премии;** ✓ **Отрасль Заявителя/Страхователя;** ✓ **Наименование экспортируемой продукции/услуги;** ✓ **Место реализации проекта Заявителя/Страхователя;** ✓ **Страна экспорта;** ✓ **Наименование ОКЭД Заявителя/Страхователя;** ✓ **Наименование ТНВЭД Заявителя/Страхователя;** ✓ **Описание проекта Заявителя/Страхователя;** ✓ **Иные необходимые данные.**
14. Согласие на раскрытие иной информации	☐ **Настоящим Заявитель/Страхователь предоставляет Страховщику свое согласие на раскрытие следующей информации для продвижения страховых продуктов Страховщика в рекламных целях в любых средствах массовой информации:** ✓ **Наименование Заявителя/Страхователя;** ✓ **Наименование страхового продукта;** ✓ **Отрасль Заявителя/Страхователя;** ✓ **Наименование экспортируемой продукции/услуги;** ✓ **Место реализации проекта Заявителя/Страхователя;** ✓ **Страна экспорта;** ✓ **Краткое описание проекта Заявителя/Страхователя.** ☐ **Не согласны**
15. 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 Омбудсмена 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 Омбудсмена 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 финансового лизинга, с условиями страхования согласны.

Заявитель/Страхователь подписанием настоящего Заявление 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.

Ответственный руководитель или доверенное лицо (пожалуйста, укажите должность и Ф.И.О) Подпись М.П.	Контактное лицо: Номер тел.: E-mail:

Примечание: *Страховщик имеет право запросить при необходимости дополнительные документы.*