

"Сақтандыруға өтінішті қабылдау,
оны талдау және қарау, бұрын
мақұлданған сақтандыру шарттарын
өзгертуге өтінішті қабылдау"
Бизнес-процесіне 2-қосымша

Қаржы ұйымдарының залалдарын сақтандыруға ӨТІНІШ

ӨТІНІШ БЕРУШІ/САҚТАНУШЫ ТОЛТЫРАДЫ

Осы өтінішке қол қоя отырып, Өтініш беруші/Сақтанушы Қаржы ұйымдарының залалдарын сақтандыру қағидаларымен танысқанын, сақтандыру шарттарымен келісетінін растайды.

Өтініш беруші/Сақтанушы осы Өтінішке қол қоя отырып, Сақтандырушыға өзінің дербес деректері бар кез келген мәліметтер мен ақпаратты, сондай-ақ оның басқару органдары, лауазымды тұлғалары туралы мәліметтерді жинауға, өңдеуге, сақтауға және: Сақтандырушының алқалы органдарына; Сақтандырушының бағдарламалық қамтамасыз етуін сүйемелдеуді және оған қызмет көрсетуді жүзеге асыратын үшінші тұлғаларға; Сақтандырушының аудиторлық ұйымына; Сақтандырушының Жалғыз акционеріне; Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкіне және оның құрылымдық бөлімшелеріне; Қазақстан Республикасының Қаржы нарығын реттеу және дамыту агенттігіне; "Қазақстан Республикасы қаржыгерлерінің қауымдастығы" коммерциялық емес ұйымына, ҚР заңнамасына сәйкес өзге де уәкілетті тұлғаларға/органдарға беруге келісімін береді.

Тіркеу нөмірі № _____ («KazakhExport» ЭСК» АҚ (бұдан әрі - Сақтандырушы) толтырады)	Күні: __/__/__
1. ӨТІНІШ БЕРУШІ/САҚТАНДЫРУШЫ БОЙЫНША АҚПАРАТ:	
Атауы:	
БСН:	
Тіркелген мекенжайы:	
Тіркелген күні: __/__/__	Жұмыскерлер саны:
"Бәйтерек" ұлттық басқарушы холдингі" АҚ-ға тиесілі жарғылық капиталда үлестің болуы	Иә __ Жоқ __
Рейтинг (бар болса)	Standard & Poor's __ Fitch Ratings __ Moody's __ A.M. Best __
Түсім мөлшері (соңғы 2 жылда)	_____ (соманы көрсетіңіз) теңге
Төленген салықтардың сомасы (соңғы 2 жылда)	_____ (соманы көрсетіңіз) теңге
Байланысушы тұлға (толық аты-жөні және лауазымы): телефон, e-mail:	
2. ЭКСПОРТТАУШЫ БОЙЫНША АҚПАРАТ:	
Атауы:	
БСН/ЖСН:	
Сала:	

Тіркелген мекенжайы:					
Тіркелген күні: ____/____/____					
Жұмыскерлер саны:					
Байланысушы тұлға (толық аты-жөні және лауазымы): телефон, e-mail:					
3. СҰРАЛАТЫН ҚАРЖЫ ҚЫЗМЕТІ БОЙЫНША АҚПАРАТ:					
Қаржы қызметінің сомасы:	Валютасы:	Қаржы қызметінің түрі:	Мерзімі:	Транштар мерзімі:	Қолжетімділік кезеңі:
Нысаналы мақсаты:					
Қосалқы қарыз алушы (бар болса):					
Кепілгер (бар болса):					
Қамтамасыз ету (атауы, қамтамасыз етудің барлық түрлерінің бағалау құны):					
Негізгі борышты өтеу тәртібі:	☐ Тең үлестермен Кезеңділігі _____	☐ Мерзім соңында	☐ Аннуитет Кезеңділігі _____		
Негізгі борышты өтеу бойынша жеңілдікті кезең:					
Қосымша ақпарат (бар болса):					
Сақтандыру неден қорғау үшін сұралады:		☐ Саяси және коммерциялық тәуекелдер			
4. ӨТІНІШ БЕРУШІНІҢ ҚОЛДАНЫСТАҒЫ МІНДЕТТЕМЕЛЕРІ БОЙЫНША АҚПАРАТ:					
		1. Міндеттеме түрі: 2. Кредитордың атауы: 3. Валютасы және сомасы: 4. Мерзімі: 5. Нысаналы мақсаты: 6. Қамтамасыз ету 1: 7. Қамтамасыз ету 1 бойынша бағалау құны: 8. Қамтамасыз ету 2: 9. Қамтамасыз ету 2 бойынша бағалау құны бойынша:			
Қосымша ақпарат (бар болса):					
5. САҚТАНДЫРУШЫНЫҢ ТАЛДАУ ЖҮРГІЗУІ ҮШІН ӨТІНІШ БЕРУШІНІҢ ЖОБАСЫ БОЙЫНША АҚПАРАТ:					

Экспорттық түсім көлемінің болжамы:

Көрсеткіштің атауы жылдар бойынша бөлгенде (мың теңгемен)	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Экспорттық түсім көлемі						

Қолданыстағы немесе жасау жоспарланған экспорттық келісімшарттардың болуы туралы ақпарат:

Шетелдік контрагенттің атауы	Келісімшарттың нөмірі мен күні	Келісімшарт сомасы	Келісімшарттың қолданылу мерзімі	Келісімшарттың мәні	Қосымша ақпарат (бар болса)

Өтініш беру күніне Өтініш берушінің активтеріне түсірілген ауыртпалықтардың болуы туралы ақпарат (бар болса)*:

Ауыртпалық мәні	Ауыртпалық шартының деректері	Қосымша ақпарат

* ауыртпалықтар болмаған жағдайда осы кесте толтырылмайды

Өтініш берілген күнге Өтініш беруші қатысатын соттың іс қарауының болуы туралы ақпарат (бар болса):**

Талаптың мәні	Талапкер	Жауапкер	Қосымша ақпарат

** істі соттың қарауы болмаған жағдайда бұл кесте толтырылмайды

Өтініш берушінің шартты міндеттемелері туралы ақпарат (бар болса)*:**

Шартты міндеттемелер	Занды тұлғаның атауы	Мерзімі	Қосымша ақпарат

*** шартты міндеттемелер болмаған жағдайда осы кесте толтырылмайды

Өтініш берушінің байланысқан компаниялары туралы ақпарат (бар болса)**:**

№	Атауы	Деректемелер (БСН, мекенжайы)	Меншік иелері	Басшының аты-жөні	Қызметтің негізгі бағыты
1					
2					
3					

**** байланысқан компаниялар болмаған жағдайда осы кесте толтырылмайды

6. ӨТІНІШ БЕРУШІНІҢ/САҚТАНУШЫНЫҢ САҚТАНДЫРУШЫНЫҢ ШАРТТАРЫМЕН КЕЛІСІМІ:

Осы Өтінішке қол қоя отырып Өтініш беруші/Сақтанушы сақтандыру шартына сәйкес сақтандыру сыйақысын төлеу шарттарымен танысқанын растайды.

7. ӨТІНІШ БЕРУШІНІҢ/САҚТАНУШЫНЫҢ САҚТАНДЫРУ ҚҰПИЯСЫН ҚҰРАЙТЫН АҚПАРАТТЫ АШУҒА КЕЛІСІМІ:

Осы Өтінішке қол қоя отырып, Өтініш беруші/Сақтанушы Сақтандырушыға көрсетілген мемлекеттік қолдау шаралары туралы есептерді "Бәйтерек" ұлттық басқарушы холдингі" АҚ-на, Қазақстан Республикасының уәкілетті мемлекеттік органдарына ұсыну үшін мынадай ақпаратты ашуға Сақтандырушыға өзінің келісімін растайды:

- ✓ Өтініш берушінің/Сақтанушының атауы;
- ✓ Өтініш берушінің/Сақтанушының БСН;
- ✓ Сақтандыру өнімінің атауы;
- ✓ Экспорттық келісімшарт бойынша ақпарат (валюта және сома);
- ✓ Қабылданған міндеттемелер сомасы;
- ✓ Сақтандыру сыйлықақысының сомасы;
- ✓ Өтініш берушінің/Сақтанушының саласы;
- ✓ Экспортталатын өнімнің/қызметтің атауы;
- ✓ Өтініш берушінің/Сақтанушының жобасын іске асыру орны;
- ✓ Экспорт елі;
- ✓ Өтініш берушінің/Сақтанушының ЭҚЖЖ атауы;
- ✓ Өтініш берушінің/Сақтанушының СЭҚТН атауы;
- ✓ Өтініш берушінің/Сақтанушының жобасының сипаты;
- ✓ Өзге де қажетті деректер.

8. ӨЗГЕ АҚПАРАТТЫ АШУҒА КЕЛІСІМ:

☐ **Осымен Өтініш беруші/Сақтанушы Сақтандырушыға Сақтандырушының сақтандыру өнімдерін кез келген бұқаралық ақпарат құралдарында жарнамалық мақсатта ілгерілету үшін мынадай ақпаратты ашуға өзінің келісімін береді:**

- ✓ Өтініш берушінің/Сақтанушының атауы;
- ✓ Сақтандыру өнімінің атауы;
- ✓ Өтініш берушінің/Сақтанушының саласы;
- ✓ Экспортталатын өнімнің/қызметтің атауы;
- ✓ Өтініш берушінің/Сақтанушының жобасын іске асыру орны;
- ✓ Экспорт елі;
- ✓ Өтініш берушінің/Сақтанушының жобасының қысқаша сипаты.

☐ **Келіспейміз**

9. СЫБАЙЛАС ЖЕМҚОРЛЫҚҚА ҚАРСЫ МІНДЕТТЕМЕЛЕР:

Өтініш беруші/Сақтанушы осымен Қазақстан Республикасының сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл және қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыру (жылыстату) және терроризмді қаржыландыру жөніндегі қолданыстағы заңнамасының нормаларын сақтау және орындау міндеттемелерін өзіне қабылдайды.

Өтініш беруші/Сақтанушы сақтандыру қызметтерін алу мақсатында не сақтандыру қызметтерін алуда қандай да бір артықшылықтарға қол жеткізу мақсатында кез келген тұлғаларға, соның ішінде Сақтандырушының қызметкерлері мен лауазымды адамдарына кез келген ақшалай соманы тікелей немесе жанама түрде төлемейтінін, ұсынбайтынын немесе төлеуге рұқсат бермейтінін, сондай-ақ - мүлікті, мүліктік құқықтарды, өзге де материалдық құндылықтарды беруге, материалдық/материалдық емес пайда алуға жәрдемдесуге уәде бермейтінін растайды және кепілдік береді.

Өтініш беруші/Сақтанушы өзіне Қазақстан Республикасы заңнамасының нормаларымен сыбайлас жемқорлық құқық бұзушылық, соның ішінде пара беру/алу/делдалдық, коммерциялық параға сатып алу, заңсыз сыйақы, өкілеттіктерді теріс пайдалану ретінде сараланатын ешқандай әрекеттерді, сондай-ақ қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыру (жылыстату) және терроризмді қаржыландыру ретінде сараланатын әрекеттерді жүзеге асырмау міндеттемесін өзіне қабылдайды.

Өтініш беруші/Сақтанушы Сақтандырушыны (оның лауазымды тұлғаларын және/немесе жауапты жұмыскерлерін) Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген кез келген қолжетімді тәсілмен (жазбаша түрде, хабарламаны электрондық поштаға, "жедел желі" телефоны арқылы және өзге де тәсілдермен жіберу арқылы) Сақтандырушының лауазымды адамдары және/немесе қызметкерлері тарапынан не Сақтандырушының мүддесі үшін әрекет ететін өзге де адамдар тарапынан ақшалай сомаларды, материалдық құндылықтарды, өзге мүлікті, жеңілдіктерді, қызметтерді, преференцияларды қорқытып алу жағдайларына қатысты оған белгілі барлық фактілер не туындаған негізделген күдіктер туралы дереу хабардар етуге міндеттенеді.

Өтініш беруші/Сақтанушы Сақтандырушыны (оның лауазымды тұлғаларын және/немесе Сақтандырушының жауапты жұмыскерлерін) Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген кез келген қолжетімді тәсілмен (жазбаша түрде, хабарламаны электрондық поштаға, "жедел желі" телефоны арқылы және өзге де тәсілдермен жіберу арқылы) Өтініш берушіге/Сақтанушыға қатысты Сақтандырушының лауазымды адамдары және/немесе қызметкерлері тарапынан оған белгілі барлық фактілер не кез келген сыбайлас жемқорлық көріністері, лауазымдық теріс пайдаланулар және өзге де құқыққа қайшы әрекеттер туралы туындаған негізделген күдіктер туралы дереу хабардар етуге міндеттенеді.

Өтініш беруші/Сақтанушы осы Өтініште баяндалған мәліметтер дұрыс, толық болып табылатынын және Сақтандырушының талаптарына сәйкес барлық маңызды ақпарат берілгенін растайды.

Өтініш беруші/Сақтанушы Сақтандырушы, егер Өтініш беруші/Сақтанушы жалған мәліметтер келтірсе немесе сақтандыру шартын жасасу мақсатында маңызды ақпаратты жасырса, өз қызметтерін ұсынадан бас тартуға құқылы болуымен келіседі.

Жауапты басшы немесе сенім білдірілген тұлға
(лауазымы және толық аты-жөні)

Қолы
М.О.