

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

**Халықаралық факторингті сақтандыруға  
өтініш  
(экспорттаушыға арналған нысан)**

Тіркеу номірі №		Күні	
-----------------	--	------	--

<b>1. Өтініш беруші (Экспорттаушы)</b>	Атауы:	
	Занды тіркелген күні:	
	Занды (пошталық) мекенжайы:	
	Нақты мекенжайы:	
	БСН:	
	КҰЖЖ коды:	
	Сала:	
	Банктік деректемелер:	
	Телефон:	
	e-mail:	
	Байланысушы тұлға:	
	Лауазымы:	
	Мекенжайы:	
	Жұмыскерлер саны:	
"Бейтерек" ұлттық басқаруышы холдингі" АҚ-га тиесілі жарғылық капиталда үлестің болуы	Иә <input type="checkbox"/> Жоқ <input type="checkbox"/>	
Рейтинг (бар болса)	Standard & Poor's <input type="checkbox"/> Fitch Ratings <input type="checkbox"/> Moody's <input type="checkbox"/> A.M. Best <input type="checkbox"/>	
Тұсім мөлшері (соңғы 2 жылда)	_____ (соманы көрсетіңіз) теңге	
Төленген салықтардың сомасы (соңғы 2 жылда)	_____ (соманы көрсетіңіз) теңге	

<b>2. Фактор</b>	Атауы:	
	Фактордың тіркелген күні:	
	Занды (пошталық) мекенжайы:	

Нақты мекенжайы:	
БСН:	
Банктік деректемелер:	
Байланысушы тұлға:	
Лауазымы:	
Телефон	
e-mail:	
Интернет беті:	
<b>3. Экспорттаушының қызметінің және қызметтерінің жалпы сипаты:</b>	

<b>4. Импорттаушы</b>	Атауды:	
	Ел:	
	Занды тіркелген күні:	
	Занды (пошталық) мекенжайы:	
	Нақты мекенжайы:	
	Тіркеу/сәйкестендіру номірі	
	Банктік деректемелер:	
	Басшының аты-жөні:	
	Телефон	
	Факс	
e-mail:		
Интернет беті:		

<b>5. Келісімшарттың номірі және жеткізілетін тауарлар/қызметтер</b>	A) Келісімшарттың номірі және жасалған күні:	№	Күні:
	B) Жеткізілетін тауарлар/қызметтер:		
	B) Келісімшарттың қолданылу мерзімі:	бастап	дейін
	G) Тауардың СЭҚ ТН коды:		

<b>6. Жеткізу</b>		
<b>7. Келісімшарт</b>	A) Келісімшарт бойынша жалпы сома:	RUB

B) Сұрау салынатын сақтандыру лимиті:	RUB
В) Жеткізудің орташа көлемі:	тн.
Г) Тауар бірлігінің бағасы	RUB
Д) Көлік түрі:	
Е) Жеткізу елі:	

<b>8. Төлем шарттары</b>	шарт талаптары бойынша алдын ала төлем шарт талаптары бойынша кейінге қалдыру
--------------------------	--

<b>9. Жеткізу шарттары</b>	
----------------------------	--

<b>10. Сақтандыру неден қорғау үшін сұралады:</b>	
---	--

<b>11. Экспорттық транзакцияның құрамдастырылған болып табылатын тауарлардың/ қызметтердің шығу тегі.</b>	A) Бұрын қолданылғандар	
	Б) Тауарлар/қызметтер өндіруші:	
	Ел	Компания (жеткізуши)

<b>12. Келісімшартта/болжамды жасалатын келісімшартта мерзімі өткен төлемдер бойынша тұрақсыздық айыбы немесе тауарды қайтару туралы ереже</b>	
--	--

<b>13. Тараптардың үлестестігі</b>	
------------------------------------	--

<b>14. Сатып алушыға қатысты қосымша ақпарат.</b>	2. Үйнімақтастықтың басталған күні:
Осы сатып алушыға соңғы 3 жылда сату көлемі	
Сатып алушыны бағалау	

<b>15. Жеткізу тарихы.</b>	тарихы бар болса соңғы 5 жеткізілімнің деректері:
----------------------------	---

	жеткізілм саны	жеткізу күні	бірлік көлемі	Кұны	Шарт бойынша акы төлеу күні	Нақты төлеу күні
1						
2						
3						
4						
5						

**16. Сатып алушының келісімшарт бойынша міндеттемелері**

	Сомасы	Валютасы	Тиесілі төлемнің күні (әрбір міндеттеме бойынша көрсетініз)
ағымдағы міндеттемелер			
мерзімі өткен міндеттемелер			

**17. Сатып алушының кепілі/кепілгері және қаржылық жағдайы туралы мәліметтер (егер бар болса)**

--	--

**18. Қосымша ақпарат**

--	--

**19. Сіз Импорттаушыны қалай тауып алдыңыз?**

--	--

**20. Сізге "KazakhExport" ЭСК" АҚ (сақтандыруши) сақтандыру өнімдері туралы қандай дереккөздерден белгілі болды?**

	<input type="checkbox"/> Семинар	<input type="checkbox"/> Ушінші тұлғалардың ұсынымы бойынша
	<input type="checkbox"/> БАҚ-тагы ақпарат (газеттер, теледидар)	<input type="checkbox"/> Интернет
	<input type="checkbox"/> Сақтандырушыны атаулы таратуы	<input type="checkbox"/> Басқа көздер (көрсетуіңізді сұраймыз):

**21. Отініш берушінің/сақтанушының сақтандыру құпиясын құрайтын ақпаратты ашуға келісімі:**

	<p>Осы Отінішке қол қоя отырып, Отініш беруші/Сақтанушы Сақтандырушиға көрсетілген мемлекеттік қолдау шаралары туралы есептерді "Бәйтерек" ұлттық басқаруши холдингі" АҚ-на, Қазақстан Республикасының үекілдегі мемлекеттік органдарына ұсыну үшін мынадай ақпаратты ашуға Сақтандырушиға өзінің келісімін раставиды:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Отініш берушінің/Сақтанушының атауы;</li> <li>✓ Отініш берушінің/Сақтанушының БСН;</li> <li>✓ Сақтандыру өнімінің атауы;</li> <li>✓ Экспорттық келісімшарт бойынша ақпарат (валюта және сома);</li> <li>✓ Қабылданған міндеттемелер сомасы;</li> <li>✓ Сақтандыру сыйлықақысының сомасы;</li> <li>✓ Отініш берушінің/Сақтанушының саласы;</li> <li>✓ Экспортталатын өнімнің/қызметтің атауы;</li> <li>✓ Отініш берушінің/Сақтанушының жобасын іске асыру орны;</li> </ul>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Экспорт елі;</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Отініш берушінің/Сақтанушиның ЭҚЖЖ атауы;</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Отініш берушінің/Сақтанушиның СЭҚТН атауы;</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Отініш берушінің/Сақтанушиның жобасының сипаты;</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Өзге де қажетті деректер</li> </ul>
22. Өзге ақпаратты ашуға келісім	<p><input type="checkbox"/> Осымен Отініш беруші/Сақтануши Сақтандырушиға Сақтандырушиның сақтандыру өнімдерін кез келген бұқаралық ақпарат құралдарында жарнамалық мақсатта ілгерілету үшін мынадай ақпаратты ашуға өзінің келісімін береді:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Отініш берушінің/Сақтанушиның атауы;</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Сақтандыру өнімінің атауы;</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Отініш берушінің/Сақтанушиның саласы;</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Экспортталатын өнімнің/қызметтің атауы;</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Отініш берушінің/Сақтанушиның жобасын іске асыру орны;</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Экспорт елі;</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Отініш берушінің/Сақтанушиның жобасының қысқаша сипаты.</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> Келіспейміз</p>
23. Сыбайлас жемқорлыққа қарсы міндеттемелер	<p>Отініш беруші/Сақтануши осымен Қазақстан Республикасының сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл және қылмыстық жолмен алғынған кірістерді заңдастыру (жылыстату) және терроризмді қаржыландыру жөніндегі қолданыстағы заңнамасының нормаларын сақтау және орындау міндеттемелерін өзіне қабылдайды.</p> <p>Отініш беруші/Сақтануши сақтандыру қызметтерін алу мақсатында не сақтандыру қызметтерін алуда қандай да бір артыкшылықтарға қол жеткізу мақсатында кез келген тұлғаларға, соның ішінде Сақтандырушиның қызметкерлері мен лауазымды адамдарына кез келген ақшалай соманы тікелей немесе жанама түрде төлемейтінін, ұсынбайтынын немесе төлеуге рұқсат бермейтінін, сондай-ақ - мұлікті, мұліктік құқықтарды, өзге де материалдық құндылықтарды беруге, материалдық/материалдық емес пайда алуға жәрдемдесуге үәде бермейтінін растижды және кепілдік береді.</p> <p>Отініш беруші/Сақтануши өзіне Қазақстан Республикасы заңнамасының нормаларымен сыбайлас жемқорлық құқық бұзушылық, соның ішінде пара беру/алу/делдалдық, коммерциялық парага сатып алу, заңсыз сыйақы, өкілеттіктерді теріс пайдалану ретінде сараланатын ешқандай әрекеттерді, сондай-ақ қылмыстық жолмен алғынған кірістерді заңдастыру (жылыстату) және терроризмді қаржыландыру ретінде сараланатын әрекеттерді жүзеге асырмау міндеттемесін өзіне қабылдайды.</p> <p>Отініш беруші/Сақтануши Сақтандырушины (оның лауазымды тұлғаларын және/немесе Сақтандырушиның Омбудсманын) Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген кез келген қолжетімді тәсілмен (жазбаша түрде, хабарламаны электрондық поштаға, "жедел желі" телефоны арқылы және өзге де тәсілдермен жіберу арқылы) Сақтандырушиның лауазымды адамдары және/немесе қызметкерлері тарарапынан не Сақтандырушиның мүддесі үшін әрекет ететін өзге де адамдар тарарапынан ақшалай сомаларды, материалдық құндылықтарды, өзге мұлікті, женілдіктерді, қызметтерді, преференцияларды қорқытып алу жағдайларына қатысты оған белгілі барлық фактілер не туындаған негізделген күдіктер туралы дереу хабардар етуге міндеттенеді.</p> <p>Отініш беруші/Сақтануши Сақтандырушины (оның лауазымды тұлғаларын және/немесе Сақтандырушиның Омбудсманын) Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген кез келген қолжетімді тәсілмен (жазбаша түрде, хабарламаны электрондық поштаға, "жедел желі" телефоны арқылы және өзге де тәсілдермен жіберу арқылы) Отініш</p>

берушіге/Сақтанушиға қатысты Сақтандырушының лауазымды адамдары және/немесе қызметкерлері тарапынан оған белгілі барлық фактілер не кез келген сыйбайлас жемқорлық көріністері, лауазымдық теріс пайдаланулар және өзге де құқыққа қайши әрекеттер туралы туындаған негізделген құдіктер туралы дереу хабардар етуге міндеттенеді.

### САҚТАНУШЫНЫҢ МАҒЛҰМДАМАСЫ

Осымен осы Өтініште жазылған мәліметтер шынайы болып табылатынын және Сақтандырушының талабына сәйкес барлық елеулі ақпаратты біз бергенімізді мәлімдейміз.

Біз Халықаралық факторингті сақтандыру қағидаларымен танысқанымызды және келісетінімізді, сақтандыру шарттарымен келісетінімізді растаймыз. Өтініш беруші/Сақтануши осы Өтінішке қол қоя отырып, Сақтандырушыға өзінің дербес деректері бар кез келген мәліметтер мен ақпаратты, сондай-ақ оның басқару органдары, лауазымды тұлғалары туралы мәліметтерді жинауга, өндешеуге, сақтауга 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, КР заңнамасына сәйкес өзге де уәкілетті тұлғаларға/органдарға беруге келісімін береді.

**Хабарлама.** Сақтандырушы, егер Сақтануши осымен жалған мәліметтер келтірген не сақтандыру шартын жасасу мақсатында қандай да болмасын елеулі ақпаратты жасасырган болса, сақтандыру шартының күшін жою құқығын өзіне қалдырады.

Бірінші басшы

(Толық аты-жөнін көрсетініз)

Колы:

М.О.

Күні:

Ж.