

АО «ЭСК «KazakhExport»

ЗАЯВЛЕНИЕ на страхование гражданско-правовой ответственности экспортера по возврату авансового платежа (форма для Страхователя)

Регистрационный номер № (указывается страховщиком)	Дата: / /
--	-----------

1. Заявитель/ Страхователь	Наименование:		
	Адрес:		Дата регистрации Заявителя:
	Контактное лицо:		Страна:
	Контакты:		
	Кол-во работников:	Среднегодовая стоимость активов (млн.т):	
	БИН/ИИН:		
	Код ОКПО:	Банковские реквизиты:	
	Наличие доли в уставном капитале, принадлежащей АО «Национальный управляющий холдинг «Байтерек»	Да ___ Нет ___	
	Рейтинг (при наличии)	Standard & Poor's ___ Fitch Ratings ___ Moody's ___ A.M. Best ___	
	Размер выручки (за последние 2 года)	_____ (указать сумму) тенге	
	Сумма выплаченных налогов (за последние 2 года)	_____ (указать сумму) тенге	
2. Выгодоприобретатель (сторона, предоставляющая авансовый платеж)	Наименование:		
	Адрес:		
	Страна регистрации:		
3. Сумма и валюта Контракта (между Страхователем и Выгодоприобретателем)	Общая сумма:	Валюта:	Срок действия:
	4. Сумма и валюта авансового платежа по Контракту	Сумма авансового платежа:	Валюта:

5. Действующие обязательства Страхователя	1. Вид обязательства: 2. Наименование кредитора: 3. Валюта и сумма: 4. Срок:			
	1. Вид обязательства: 2. Наименование кредитора: 3. Валюта и сумма: 4. Срок:			
	...			
6. Информация о планируемом экспорте в рамках данного проекта	Номер контракта и дата заключения <i>(при наличии)</i>	Поставляемые товары, работы и услуги	Объёмы (в денежном эквиваленте) в год	Место поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг
	№ Дата			
7. Аффилированность сторон	Являетесь ли Вы аффилированной стороной с Выгодоприобретателем? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да (уточните в пункте 8)			
8. Дополнительная информация				
9. Страхование запрашивается для защиты от:	<input type="checkbox"/> Политических рисков <input type="checkbox"/> Коммерческих рисков <input type="checkbox"/> Политических и коммерческих рисков			
10. Объект страхования	Объектом страхования является имущественный интерес Страхователя, связанный с возникновением гражданско-правовой ответственности в случае неисполнения и/или ненадлежащего выполнения своих обязательств по Контракту, предусматривающие прямое обязательство Страхователя осуществить возврат Авансового платежа Выгодоприобретателю.			
11. 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: <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. 			

<p>12. Согласие на раскрытие иной информации:</p>	<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"> ✓ 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. <p><input type="checkbox"/> Не согласны</p>
<p>12. Обязательства против коррупции</p>	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
	<p>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.</p> <p>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.</p>

ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ

Настоящим заявляем, что, сведения, изложенные в данном Заявлении, являются достоверными, и вся существенная информация в соответствии с требованием Страховщика нами предоставлена. Заявляем, что настоящее Заявление заполнено в целях заключения договора страхования экспортных кредитов в соответствии с Правилами Страхования Экспортных Кредитов Страховщика.

Мы подтверждаем, что ознакомлены и согласны с Правилами страхования гражданско-правовой ответственности экспортера по возврату авансового платежа.

Гарантируем соблюдение конфиденциальности и обязуемся не раскрывать факт наличия заявления на страхование в какое-либо время какой-либо третьей стороне, включая покупателя, без согласия страховщика.

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..

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.