

Редакция от 15.07.2019г.

Договор добровольного страхования профессиональной ответственности
(общая, вред имуществу, жизни/здоровью)

город Алматы

Серия № ОП-25-312-00000021

«27» мая 2025 г.

1. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

1. Страховщик:	АО "Страховая компания «Freedom Finance Insurance» в лице Председателя Правления Керимбаева Азамата Рашидовича, действующего на основании Устава
2. Страхователь:	ТОО «Страховой брокер «Tumar» БИН 210340018313 в лице Идрисовой Назиры Ильясовны, действующей на основании Приказа №04/01-01-Л/С от 01.04.2024 г.
3. Выгодоприобретатель:	Заказчик Страхователя, жизни, здоровью и/или имуществу которого причинен вред, в результате осуществления Страхователем своей профессиональной деятельности. Заказчиками Страхователя являются физические и/или юридические лица, потребители услуг, заключившие со Страхователем Договор на оказание услуг.
4. Объект страхования:	1. Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с обязанностью последнего возместить вред жизни, здоровью и/или ущербу, имуществу третьих лиц, в результате осуществления профессиональной деятельности, указанной в пп. 2 настоящего пункта. 2. Страхователь осуществляет деятельность, а именно посредническая деятельность по заключению договоров страхования (далее - профессиональная деятельность).
5. Страховые случаи:	5.1. Страховым случаем по настоящему Договору признаются события, вследствие которых был причинен вред, причиненный жизни, здоровью и/или имуществу Выгодоприобретателя, при осуществлении Страхователем профессиональной деятельности, в результате которой Страхователю предъявлено требование о возмещении вреда. 5.2. При этом, страховой случай считается наступившим при: 5.2.1. согласии Страховщика с фактом установления ответственности Застрахованного за вред, причиненный жизни, здоровью и/или имуществу, выраженного в причинении вреда жизни, здоровью и/или повреждению/уничтожению имущества Выгодоприобретателя, в порядке досудебного (добровольного) урегулирования претензий или; 5.2.2. вступившем в законную силу решения суда, устанавливающего ответственность, Застрахованного за вред, причиненный жизни, здоровью и/или имуществу, выраженного в причинении вреда жизни, здоровью и/или повреждению/уничтожению имущества Выгодоприобретателя, в период действия договора страхования.
6. Страховая сумма:	Общая страховая сумма составляет 10 000 000 (десять миллионов) тенге.
7. Безусловная франшиза:	По каждому и любому страховому случаю устанавливается безусловная франшиза в размере 1% от общей страховой суммы.
8. Страховой тариф:	0,2% от страховой суммы
9. Страховая премия:	Страховая премия по Договору страхования составляет 20 000 (двадцать тысяч) тенге и подлежит оплате: Единовременно, в течение 3 (трех) рабочих дней, со дня подписания настоящего Договора уполномоченными представителями Сторон.
10. Срок действия настоящего Договора:	Настоящий Договор вступает в силу с «30» мая 2025 г., но не ранее дня, следующего за днем поступления страховой премии (или взноса при установлении Договором страхования оплаты страховой премии в рассрочку) на банковский счет Страховщика и действует по «29» мая 2026 г. (включительно). Период действия страховой защиты совпадает со сроком действия Договора.
11. Территория страхования:	Страховая защита действует только в пределах территории страхования. Территория страхования – Республика Казахстан.
12. Валюта Договора:	Валютой настоящего Договора (Страховая сумма, страховая премия, страховая выплата) является тенге.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Предметом Договора является добровольное страхование гражданско-правовой ответственности за причинение вреда имуществу, жизни/здоровью Выгодоприобретателя в результате осуществления Страхователем профессиональной деятельности, в порядке и на условиях, определенных в настоящем Договоре.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Страхователь имеет право:

3.1.1. требовать от Страховщика разъяснения условий страхования, своих прав и обязанностей по настоящему Договору;

3.1.2. на требование о своевременном осуществлении страховой выплаты;

3.1.3. на досрочное расторжение настоящего Договора;

3.1.4. на изменение страхового риска с соразмерным изменением страховой премии;

3.1.5. на обжалование в суде отказ Страховщика в осуществлении страховой выплаты;

3.1.6. на тайну страхования;

3.1.7. совершать иные действия, не противоречащие действующему законодательству Республики Казахстан, а также настоящему Договору.

3.2. Страхователь обязан:

3.2.1. при заключении настоящего Договора сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для оценки страхового риска;

3.2.2. при заключении и в период действия Договора сообщать Страховщику обо всех действующих или заключаемых договорах страхования в отношении застрахованного объекта страхования;

3.2.3. информировать Страховщика о состоянии страхового риска;

3.2.4. своевременно уплачивать страховую премию в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором;

3.2.5. сообщать всю дальнейшую информацию по страховому случаю и оказывать необходимую помощь Страховщику;

3.2.6. предоставить Страховщику (по требованию последнего) полномочия Страхователя при урегулировании споров в досудебном или судебном порядке с третьими лицами;

3.2.7. возратить Страховщику в срок, не позднее 7 (Семи) рабочих дней с момента получения письменного уведомления, всю сумму страховой выплаты, если в течение установленных действующим законодательством Республики Казахстан сроков исковой давности обнаружится такое обстоятельство, которое в соответствии с условиями настоящего Договора или действующего законодательства полностью или частично лишает Страхователя или Выгодоприобретателя права на получение страховой выплаты;

3.2.8. не выплачивать компенсации, не признавать частично или полностью требования, предъявляемые ему в связи с наступлением страхового случая, а также не принимать на себя каких – либо прямых или косвенных обязательств по регулированию таких требований без согласия Страховщика;

3.2.9. представить Страховщику документы, подтверждающие основания досрочного прекращения действия Договора страхования по основаниям, предусмотренными статьей 841 Гражданского Кодекса Республики Казахстан;

3.2.10. в случае обращения с заявлением к Страховщику за проведением оценки ущерба имуществу путем составления Калькуляции, ознакомиться с его результатами;

3.2.11. При наступлении страхового случая:

1. предпринять все разумные меры для выяснения причин, хода и последствий страхового случая, а также уменьшения дальнейшего ущерба; •

2. немедленно сообщить в уполномоченные государственные органы о наступлении страхового случая, в чью компетенцию входит его рассмотрение;

3. при наступлении страхового случая либо при предъявлении требования или искового заявления о возмещении вреда, причиненного Страхователем, которые могут повлечь наступление страхового случая, в течение 3 (трех) рабочих дней в письменной форме уведомить Страховщика с указанием места, времени и всех обстоятельств страхового случая. Такое уведомление должно содержать в наиболее полном объеме следующую информацию: характер и причины ошибочных действий, повлекший ущерб, размер возможного ущерба, имена и адреса всех лиц, вовлеченных в событие, включая потенциальных истцов. Если Страхователь по уважительным причинам не имел возможности выполнить указанные действия, он должен подтвердить это документально.

4. в той мере, насколько это доступно Страхователю, обеспечить участие Страховщика в осмотре поврежденного имущества/вреда причиненного жизни/здоровью третьего лица и установлении размера причиненного ущерба/вреда;
 5. за свой счет собрать и представить Страховщику следующие документы:
 - 1) заявление о наступлении страхового случая;
 - 2) оригинал или копия настоящего Договора;
 - 3) доказательства, в том числе документы компетентных органов, подтверждающие факт наступления страхового случая и причиненного вреда Выгодоприобретателю Застрахованным в процессе его профессиональной деятельности;
 - 4) копия договора об оказании услуг между Страхователем и Выгодоприобретателем;
 - 5) оригиналы и копии документов, подтверждающих право собственности на поврежденное или уничтоженное имущество;
 - 6) копия лицензии/разрешения Страхователя на осуществление деятельности Страхователя (при наличии требования);
 - 7) отчет об оценке, определяющий размер причиненного ущерба имуществу, составленный независимым оценщиком, имеющим соответствующую лицензию, рекомендованного Страховщиком, либо заявление о проведении Страховщиком оценки ущерба путем составления Калькуляции), при этом, в случае отсутствия у Страховщика полномочий/компетенции на проведение соответствующего вида оценки ущерба, последний вправе отказаться в ее проведении;
 - 8) выписка из медицинской карты стационарного больного; листки нетрудоспособности; заключение медицинского учреждения и справка компетентного органа об установлении инвалидности; нотариально заверенная копия свидетельства о смерти третьего лица;
 - 9) документы, подтверждающие факт состояния работника (причинившего вред/ущерб третьему лицу) в трудовых отношениях со Страхователем вред/ущерб, которым был причинен третьему лицу;
 - 10) копия искового заявления/претензии Потерпевшего о возмещении вреда с приложением документов, подтверждающих причиненный вред и его размер, вступившее в законную силу решение суда о возмещении вреда, причиненного Страхователем;
 - 11) документы, удостоверяющие право на получение страховой выплаты: документ, удостоверяющий личность, ИИН/БИН, банковские реквизиты счета Потерпевшего для перечисления страховой выплаты или оригинал доверенности представителя Потерпевшего на получение страховой выплаты и т.п.;
 - 12) документы, подтверждающие сведения обо всех других имеющихся страховых покрытиях на застрахованный объект страхования;
 - 13) документы, подтверждающие расходы, понесенных Страхователем в целях предотвращения или уменьшения убытков;
- 3.2.12. При решении вопроса об осуществлении страховой выплаты в соответствии с **пп. 5.2.1., п. 5**, Раздела 1 настоящего Договора решение суда и исковое заявление Заказчика о признании ответственности Застрахованного по обязательствам, возникшим вследствие причинения вреда не требуется.
- 3.2.13. выполнять иные действия, предусмотренные законодательством Республики Казахстан и настоящим Договором.
- 3.3. Страховщик имеет право:
- 3.3.1. на получение от Страхователя сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможного ущерба (страхового риска) и оценку страхового риска;
 - 3.3.2. на своевременное получение страховой премии;
 - 3.3.3. на своевременное уведомление о наступлении страхового случая;
 - 3.3.4. на документальное подтверждение наступления страхового случая;
 - 3.3.5. требовать изменения условий настоящего Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска;
 - 3.3.6. на досрочное расторжение настоящего Договора и возмещения ущерба, понесенного в результате неисполнения Страхователем своих обязанностей по нему;
 - 3.3.7. затребовать от Страхователя/Выгодоприобретателя дополнительные документы, не указанные в настоящем Договоре, если с учетом конкретных обстоятельств их отсутствие представляет невозможным установление факта и обстоятельств наступления страхового случая и/или определение размера ущерба;
 - 3.3.8. в установленном законом порядке оспорить размер требований, предъявляемых к Страхователю;
 - 3.3.9. требовать от Страхователя выполнения всех условий настоящего Договора;

3.3.10. сократить список необходимых документов, предоставляемых Страхователем при рассмотрении вопроса о наступлении страхового случая, если сочтет их достаточными для принятия решения.

3.3.11. совершать иные действия, не противоречащие действующему законодательству Республики Казахстан, а также настоящему Договору.

3.4. Страховщик обязан:

3.4.1. своевременно принять заявление о наступлении страхового случая;

3.4.2. рассмотреть вопрос об осуществлении страховой выплаты в сроки и в порядке, установленном настоящим Договором;

3.4.3. возместить Страхователю расходы, произведенные им для уменьшения ущерба при страховом случае, но не более 5 % от страховой суммы, установленной настоящим Договором.

3.4.4. обеспечить тайну страхования;

3.4.5. в случае непредставления страхователем (застрахованным) или потерпевшим (выгодоприобретателем) либо их представителем всех документов, необходимых для осуществления страховой выплаты, уведомить их о недостающих документах в течение десяти рабочих дней с момента установления факта недостачи документов;

3.4.6. при обращении Страхователя и/или Выгодоприобретателя к Страховщику с заявлением на проведение оценки ущерба имущества путем составления Калькуляции, на основании **пп. 5, п. 3.2.11**, Раздела 3 настоящего Договора Страховщик производит расчет расчёт размера ущерба и ознакамливает Заявителя с итогами Калькуляции не позднее десяти рабочих дней после имущества на осмотр представителю Страховщика;

3.4.7. выполнять иные действия, предусмотренные законодательством Республики Казахстан и настоящим Договором.

4. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА И ПОРЯДОК ЕЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ

4.1. Страховщик осуществляет страховую выплату при наступлении страхового случая в порядке, размере и сроки, установленные настоящим Договором.

4.2. Факт наступления ответственности Страхователя за причинение вреда третьему лицу (событие) признается страховым случаем при условии, что:

1) причинение вреда жизни/здоровью или ущерба имуществу Выгодоприобретателя находится в прямой причинной связи с осуществлением профессиональной деятельности;

2) действие Страхователя, вследствие которых третьему лицу был причинен ущерб/вред, совершено Страхователем в период действия настоящего Договора;

3) исковое заявление/претензия с требованием о возмещении причиненного Страхователем ущерба/вреда подано/представлено третьим лицом в суд/Страхователю в период действия Договора;

4) страховой случай обладает признаками вероятности и случайности, носит внезапный, неожиданный и ненамеренный (не умышленный) характер.

4.3. Страховая выплата осуществляется в пользу лица, которому в результате страхового случая причинен вред жизни/здоровью и/или ущерб имуществу и в размере реального ущерба, но не более страховой суммы или лимита страховой выплаты, установленного настоящим Договором.

4.4. Размер ущерба/вреда, причиненного Потерпевшему, определяется на основании представленных документов и вступившего в законную силу решения суда о возмещении вреда, причиненного Страхователем Потерпевшему, но не более страховой суммы или лимита страховой выплаты, установленного настоящим Договором.

4.5. При этом размер страховой выплаты при повреждении имущества, причиненного вследствие страхового случая, определяется за вычетом амортизационного износа на основании письменного отчета об оценке независимого эксперта, оценщика, рекомендованного Страховщиком или калькуляции размера вреда произведённой Страховщиком на основании **пп. 5, п. 3.2.11, ст. 3** Раздела 2 настоящего Договора. При гибели, утрате, уничтожении имущества размер страховой выплаты определяется Страховщиком с учетом амортизационного износа исходя из его реальной стоимости, за минусом годных к дальнейшей эксплуатации остатков.

4.6. При расчете размера страховой выплаты по вреду, причиненному жизни/здоровью третьего лица (далее – физический вред) и имуществу, применяются лимиты в месячном расчетном показателе (МРП), установленном в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан, на день осуществления страховой выплаты.

4.6.1. Лимит ответственности Страховщика по одному страховому случаю составляет:

1) за вред, причиненный жизни/здоровью, лимит страховой выплаты определяется Страховщиком в совокупности по всем Потерпевшим не более – 10 000 МРП, а на каждого Потерпевшего составляет не более – 2000 МРП, из них:

а) в случае смерти – 2 000 (две тысячи) МРП;

- b) в случае установления инвалидности I группы – 1600 (одна тысяча шестьсот);
- c) в случае установления инвалидности II группы – 1200 (одна тысяча двести);
- d) в случае установления инвалидности III группы – 800 (восемьсот);
- e) при временной нетрудоспособности – не более 60% от среднего дневного заработка/дохода за каждый день нетрудоспособности (исключая праздничные и выходные дни), но не более 1 000 МРП; в случае, если Потерпевший не имеет заработка/дохода размер выплаты составляет - 1 МРП за каждый день нетрудоспособности (исключая праздничные и выходные дни), но не более 1 000 МРП. При этом первые 7 дней временной нетрудоспособности Договором не покрываются.
- 2) за вред, причиненный имуществу каждого Потерпевшего не более – 2000 МРП, но в совокупности по всем Потерпевшим не более – 10 000 МРП.
- В любом случае размер выплаты с учетом вышеуказанного лимита не может в совокупности превысить размер страховой суммы, установленной Разделом 1 настоящего Договора.
- 4.7. Страховая защита распространяется на возмещение вреда (ущерба), причиненного работником Страхователя при исполнении им трудовых (служебных, должностных) обязанностей. Ответственность этих лиц не является застрахованной в случае причинения имущественного ущерба в результате любой деятельности, выполняемой этим лицом вне своих обязанностей перед Страхователем (Застрахованным) – работодателем.
- 4.8. Работниками признаются граждане, выполняющие работу на основании трудового договора, если при этом они действовали или должны были действовать по заданию Страхователя и под его контролем.
- 4.9. При необходимости Страховщик для составления или экспертизы смет на восстановление имущества имеет право за свой счет воспользоваться услугами экспертов и (или) специалистов, не заинтересованных в исходе дела.
- 4.10. Если с письменного согласия и в размере, определенном судом или согласованном со Страховщиком, Страхователь сам компенсировал причиненный вред, то страховая выплата осуществляется Страхователю в случае представления им надлежащим образом оформленного отказа Потерпевшего/Выгодоприобретателя от претензии к Страхователю и указанных в настоящем Договоре документов, подтверждающих наступление страхового случая и размер убытков.
- 4.11. Если вред причинен нескольким лицам и общий размер ущерба превышает страховую сумму или лимит ответственности, то страховая выплата каждому лицу осуществляется пропорционально отношению размера причиненного ему ущерба к общему размеру ущерба, причиненному всем Потерпевшим.
- 4.12. Если ущерб не превышает сумму безусловной франшизы, установленной настоящим Договором, Страховщик освобождается от осуществления страховой выплаты. Если ущерб превышает сумму безусловной франшизы, то при определении размера страховой выплаты из суммы ущерба вычитается франшиза.
- 4.13. При причинении ущерба имуществу Потерпевшего страховая выплата может быть заменена Страховщиком компенсацией ущерба в натуральной форме в пределах суммы страховой выплаты.
- 4.14. После осуществления страховой выплаты Страховщик продолжает нести ответственность в пределах страховой суммы, уменьшенной на размер осуществленной страховой выплаты.
- 4.15. Несколько убытков, наступивших по одной и той же причине, рассматриваются как один страховой случай.
- 4.16. Днем осуществления страховой выплаты считается день списания денег с банковского счета Страховщика, при компенсации ущерба в натуральном виде – день предоставления предмета, тождественного объекту страхования, а при его ремонте – день, когда объект передан на ремонт подрядчику.
- 4.17. Если в момент наступления страхового случая в отношении объекта страхования действовали иные* договоры страхования, страховая выплата распределяется пропорционально соотношению страховых сумм, на которые объект страхования застрахован каждым из Страховщиков, а Страховщик, являющийся стороной настоящего Договора, осуществляет страховую выплату лишь в части, приходящейся на его долю.
- 4.18. Страховщик обязан принять решение об осуществлении страховой выплаты и осуществить страховую выплату или принять решение об отказе в осуществлении страховой выплаты и направить Страхователю письменное мотивированное уведомление в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня получения всех необходимых документов.
- 4.19. Страховщик имеет право отсрочить осуществление страховой выплаты в случае, если компетентными органами возбуждено уголовное дело против Страхователя или его работников и (или) ведется расследование обстоятельств, приведших к наступлению страхового случая и причиненных им убытков – до окончания расследования.
- 4.20. При установленной в соответствии с настоящим Договором безусловной франшизы и предельного лимита ответственности Страховщика по одному страховому случаю, страховая

выплата осуществляется как разница между применяемой суммой франшизы и предельным лимитом ответственности Страховщика.

5. ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ. ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ОТКАЗА.

5.1. Кроме случаев, предусмотренных ст. 839 Гражданского кодекса Республики Казахстан Страховщик вправе полностью или частично отказать в осуществлении страховой выплаты, если страховой случай произошел вследствие:

5.1.1. участия в спортивных соревнованиях, испытаниях или в процессе подготовки к ним;

5.1.2. несоблюдения требований и норм технической эксплуатации оборудования (имущества) либо не выполнения в срок предписаний уполномоченных органов об устранении выявленных нарушений и/или недостатков;

5.1.3. износа конструкций, оборудования, материалов, используемых в том числе сверх нормативного срока эксплуатации;

5.1.4. деятельности персонала, не уполномоченного на это, или просрочившего время инструктажа, переподготовки, а также лицами, страдающими душевными болезнями, эпилепсией и другими заболеваниями, ограничивающими их дееспособность;

5.1.5. не устранения Страхователем в течение согласованного со Страховщиком срока обстоятельств, заметно повышающих степень риска, на необходимость устранения которых в соответствии с общепринятыми нормами указывал Страхователю Страховщик;

5.1.6. нарушения Страхователем норм и требований действующего законодательства Республики Казахстан;

5.1.7. действия/бездействия Страхователя (его работников) в состоянии опьянения любой формы, вызванные употреблением алкоголя, наркотических средств или других одурманивающих веществ или применением лекарственных препаратов в немедицинских целях;

5.1.8. эксплуатации Страхователем технически неисправного имущества/оборудования;

5.1.9. стихийных бедствий, а именно: землетрясения, извержения вулкана или действия подземного огня, оползня, горного обвала, бури, вихря, урагана, наводнения, града или ливня и т.д.

5.1.10. возмещения ущерба, причиненного с использованием средствами воздушного, водного, железнодорожного, автомобильного транспорта или в качестве перевозчика, средств транспорта;

5.1.11. деятельности Страхователя в период приостановления лицензии/иного разрешительного документа или отсутствия его в составе соответствующей палаты (если таковая обязательна) на осуществление застрахованной деятельности либо после окончания ее действия;

5.1.12. представления недостоверной или недостаточной информации о товаре (работе услуге);

5.1.13. недобросовестной конкуренции, действительных или предполагаемых нарушений патентного или авторского права;

5.1.14. действия/бездействия работника(ов) Страхователя, который не отвечает квалификационным требованиям, установленным законодательством Республики Казахстан регулирующим профессиональную деятельность.

5.2. Страховщик не несет ответственность за ущерб, нанесенные:

5.2.1. наличным деньгам, текущим счетам, распискам, иностранной валюте, долговым обязательствам, ценным бумагам, чекам, облигациям, драгоценностям, украшениям, произведениям искусства и другим ценностям;

5.2.2. в период несвоевременной оплаты Выгодоприобретателем(ями) стоимости услуг Страхователя;

5.2.3. при отсутствии письменного договора с лицом, которому в ходе осуществления профессиональной деятельности был нанесен ущерб.

5.3. Страховая защита не распространяется на требования и/или иски:

5.3.1. о возмещении ущерба, причиненного за* пределами территории страхования или превышающего размер страховой суммы, установленной настоящим Договором;

5.3.2. требования, возникающие в связи с фактом, ситуацией, обстоятельством, ошибкой или страховым событием, которые на дату начала действия договора страхования были известны Страхователю;

5.3.3. виновником причинения вреда, в котором является сам Потерпевший/Выгодоприобретатель;

5.3.4. о возмещении вреда окружающей среде.

5.3.5. о возмещении ущерба, причиненного при проведении строительно-монтажных работ, нефтяных операций;

5.3.6. о причинении вреда в результате деятельности/действий:

- объекта, деятельность которого связана с опасностью причинения вреда третьим лицам;
- по оплате налоговых, таможенных, а также иных платежей в бюджет;

5.3.7. о возмещении вреда, причиненного неисполнением/ненадлежащим исполнением обязательств по договору, заключенному между Страхователем и Выгодоприобретателем.

5.4. Не подлежат возмещению:

5.4.1. убытки, понесенные вследствие наложения штрафов, взыскания неустойки и других санкций (будь то гражданские, уголовные, административные или договорные);

5.4.2. требования о возмещении морального вреда, деловой репутации, косвенных убытков третьих лиц, к которым относятся: увеличение расходов, упущенная выгода, вызванная простоем производства, деятельности и т.п. в результате страхового случая;

5.4.3. расходы по уничтожению непригодного (погибшего) имущества;

5.4.4. убытки третьего лица, связанные с несоблюдением формы и содержания, требуемые законодательством РК к Договору об оказании услуг;

5.4.5. ущерб вызванный разглашением информации или ненадлежащим хранением отчета (экземпляра Страхователя (при наличии такового)) или иных документов;

5.4.6. убытки иные, чем повреждение (уничтожение) имущества и/или причинение вреда жизни, здоровью Выгодоприобретателя;

5.4.7. ущерб имуществу, находящемуся в аренде, лизинге, на хранении, в доверительном управлении, прокате, залоге у Страхователя (Застрахованного).

5.5. Кроме случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан и настоящим Договором Страховщик вправе отказать в осуществлении страховой выплаты, если Страхователь подал письменное заявление (уведомление) о страховом случае с нарушением срока, установленного настоящим Договором;

5.6. Несоблюдение Страхователем условий настоящего Договора, а также положений действующего законодательства Республики Казахстан влечет отказ в осуществлении страховой выплаты Страхователю. Освобождение Страховщика от осуществления страховой выплаты Страхователю одновременно освобождает Страховщика от осуществления страховой выплаты Выгодоприобретателю.

6. ПОСЛЕДСТВИЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТРАХОВОГО РИСКА В ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

6.1. В период действия договора страхования страхователь (застрахованный) обязан незамедлительно письменно сообщить страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных страховщику при заключении договора страхования, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

6.2. Значительными, во всяком случае признаются следующие изменения:

6.2.1. наличие двойного страхования;

6.2.2. изменение сведений, указанных в заявлении страхователя при заключении договора страхования.

6.3. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий договора страхования и уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска.

6.4. Если Страхователь или Застрахованный возражает против изменения условий договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования в соответствии с законодательством Республики Казахстан. При этом порядок возврата Страхователю страховой премии устанавливается договором страхования.

6.5. При невыполнении страхователем или застрахованным предусмотренной в пп. 6.1. настоящего Раздела обязанности страховщик вправе потребовать расторжения договора и возмещения убытков, причиненных расторжением договора.

6.6. Страховщик не вправе требовать расторжения договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали.

7. ПРЕКРАЩЕНИЕ И ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА. УМЕНЬШЕНИЕ СТРАХОВОЙ СУММЫ.

7.1. Действие настоящего Договора прекращается в случаях:

7.1.1. истечения срока его действия;

7.1.2. в случае осуществления Страховщиком страховой выплаты в полном размере страховой суммы;

7.1.3. вступления в законную силу решения суда о признании настоящего Договора не действительным;

7.1.4. в других случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по требованию Страхователя или Страховщика, а также по соглашению Сторон.

7.3. О намерении досрочного расторжения настоящего Договора Стороны обязаны уведомить друг друга не менее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения.

7.4. При досрочном расторжении настоящего Договора по требованию Страхователя по основаниям, предусмотренным п.1 ст.841 Гражданского кодекса Республики Казахстан, а также при заключении дополнительного соглашения по вопросу уменьшения страховой суммы по Договору, Страховщик возвращает ему уплаченные им страховые премии за не истекший период действия Договора, рассчитываемый по следующей формуле:

При досрочном расторжении:

$C = П - ((П / Ср) * К) - (П * 30\%) - В$, где:

C – страховая премия, подлежащая возврату;

П – размер страховой премии согласно договору страхования;

Ср – Срок страхования (в днях);

К - количество использованных дней;

В* – размеры осуществленной/подлежащей осуществлению выплаты по Договору;

30% - процент удержания за ведение дела.

При уменьшении страховой суммы:

$C = Усс * Ст / Ср * Кн - Усс * Ст / Ср * Кн * 30\% - В$, где:

C – страховая премия, подлежащая возврату;

Усс - уменьшаемая страховая сумма;

Ст – страховой тариф по договору;

Ср – Срок страхования (в днях);

Кн - количество неиспользованных дней;

30% - процент удержания за ведение дела;

В* – размеры осуществленной/подлежащей осуществлению выплат по договору.

• Размер подлежащий осуществлению выплаты по договору определяется на основании документа подтверждающего размер ущерба по договору и письменного согласия Страхователя/Выгодоприобретателя с данным размером ущерба.

7.5. При досрочном прекращении настоящего Договора по требованию Страховщика, последний возвращает Страхователю уплаченные им страховые премии за неистекший период действия Договора за вычетом понесенных расходов на ведение дела в размере 30% от общей суммы страховой премии, а также за вычетом произведенных страховых выплат в отношении данного объекта страхования по настоящему Договору.

7.6. При досрочном прекращении настоящего Договора по требованию Страхователя по основаниям, предусмотренным п. 2 ст. 841 Гражданского кодекса Республики Казахстан, если это не связано с обстоятельствами, указанными в п. 1 ст. 841 Гражданского Кодекса Республики Казахстан, уплаченные страховщику страховая премия, либо её часть возврату не подлежат.

7.7. В случае несвоевременной оплаты очередного страхового взноса, при оплате страховой премии в рассрочку, действие страховой защиты по настоящему Договору страхования приостанавливается со дня, следующего за днем просроченного срока оплаты очередного страхового взноса, и при наступлении страхового случая в данный период Страховщик вправе отказать в страховой выплате. Страховая защита возобновляется с момента оплаты очередного взноса в порядке, установленном Договором страхования.

8. ТАЙНА СТРАХОВАНИЯ

8.1. Тайна страхования включает в себя сведения о размерах страховой суммы, оплаченных страховых премий, а также иных условиях Договора страхования, относящихся к личности Страхователя, Застрахованного или Выгодоприобретателя.

8.2. Страховщик не вправе разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения, составляющие тайну страхования, за исключением случаев предоставления информации другому профессиональному участнику страхового рынка, связанных с заключением Договоров страхования или перестрахования, а также случаев, предусмотренных законодательными актами.

8.3. Тайна страхования может быть раскрыта третьему лицу на основании письменного согласия Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя).

8.4. В случае разглашения Страховщиком сведений, составляющих тайну страхования, Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель) вправе потребовать возмещения причиненных убытков, а в надлежащих случаях – компенсации морального вреда.

9. СУБРОГАЦИЯ

9.1. К Страховщику, осуществившему страховую выплату, переходит в пределах уплаченной суммы право требования, которое Страхователь имеет к лицу, ответственному за ущерб, возмещенный в результате страхования.

9.2. Страхователь обязан при получении страховой выплаты передать Страховщику все документы и доказательства, а также сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 10.1. К правоотношениям, прямо не урегулированным настоящим Договором, применяется нормы действующего законодательства Республики Казахстан.
- 10.2. По всем иным вопросам, не урегулированным настоящим договором, стороны обязуются руководствоваться Правилами добровольного страхования Страховщика. Страхователь подтверждает факт ознакомления и согласия с условиями указанных Правил страхования путем подписания настоящего договора.
- 10.3. Все споры и разногласия, возникающие в процессе реализации настоящего Договора, Стороны разрешают путем переговоров. В случае не достижения согласия, споры разрешаются в суде, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.
- 10.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору имеют юридическую силу при условии их письменного оформления и подписания уполномоченными представителями Сторон.
- 10.5. Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.
- 10.6. Настоящий Договор составлен для каждой из сторон (Страхователя и Страховщика). Все экземпляры идентичны и имеют равную юридическую силу.

11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

<p>Страховщик: АО СК «Freedom Finance Insurance» Адрес: Республика Казахстан, 050040, город Алматы, Алмалинский район, улица Желтоксан, 115, БЦ Kaiser Plaza. Банковские реквизиты: БИН: 090640006849 ИИК: KZ446010131000116136 в Народный банк. БИК: HSBKKZKX, КБе 15 Код сектора экономики 5, Резидент Телефон: 5777 (бесплатно с сотовых номеров)</p> <p>Агент: отсутствует. Комиссионное вознаграждение: (отсутствует)</p>	<p>Страхователь: ТОО «Страховой брокер «Тугар» Адрес: РК г. Алматы, ул. Ергожина, д. 27 Банковские реквизиты: ИИК: KZ39722S000008978527 в АО «Kaspi Bank», БИК: CASPKZKA, КБе 15 Код 7 Телефон/Факс 87017255119 Код сектора экономики 66 290 БИН/ИИН: 210340018313 Признак резидентства Резидент С условиями и Правилами страхования ознакомлен и согласен.</p>
<p>Председатель Правления (Должность) Керимбаев Азамат Рашидович (Ф.И.О., подпись, М.П.)</p>	<p>Директор Идрисова Н. И. (Должность, М.П., Ф.И.О.) _____ (подпись)</p>

Данный электронный документ DOC ID KZG2FLV2025100793170EC6248 подписан с использованием электронной цифровой подписи и отправлен посредством информационной системы «Казахстанский центр обмена электронными документами» <https://documentolog.com/>.

Для проверки электронного документа перейдите по ссылке: <https://documentolog.com/?verify=KZG2FLV2025100793170EC6248>

Тип документа	Договор
Номер и дата документа	№ 9002 от 27.05.2025 г.
Организация/отправитель	АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "FREEDOM FINANCE INSURANCE"
Получатель (-и)	210340018313
	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТРАХОВОЙ БРОКЕР TUMAR"
	TUMAR@KERIMBAYEV.COM
Электронные цифровые подписи документа	 Акционерное общество "Страховая компания "Freedom Finance Insurance" Согласовано: АХМАДИЕВ ДАНИЯР МПР9AYJ...t3TK5xvc= Тип: НУЦ Время подписи: 27.05.2025 16:38
	 "Freedom Finance Insurance" Сактандыру Компаниясы" акционерлік қоғамы Подписано: КЕРИМБАЕВ АЗАМАТ МПWDQYJ...HfTE0kz4 Тип: НУЦ Время подписи: 27.05.2025 17:49
	 Товарищество с ограниченной ответственностью "Страховой брокер "Tumar" Подпись контрагента: ИДРИСОВА НАЗИРА МПХDAYJ...hCVvобmlO Тип: НУЦ Время подписи: 27.05.2025 16:56



Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года N370-II «Об электронном документе и электронной цифровой подписи», удостоверенный посредством электронной цифровой подписи лица, имеющего полномочия на его подписание, равнозначен подписанному документу на бумажном носителе.

Заявление анкета на страхование профессиональной ответственности (общая)

Уважаемый Клиент!

Страховая Компания «Freedom finance Insurance», выражает Вам свое признание за оказанное доверие и выбор нашей Компании. В целях представления Вам наиболее выгодных условий, а также в целях соблюдения требования законодательства в области внутреннего контроля, просим заполнить настоящее Заявление. Предоставленная Вами информация будет являться основанием договора страхования. От полноты и достоверности Ваших ответов зависит правильность оценки риска нашими специалистами и стоимость страхования.

1. СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ (ЗАСТРАХОВАННОМ, ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ):

1. Сведения о заявителе	Страхователь:	Застрахованный:	Выгодоприобретатель:
		<i>(если застрахованным, выгодоприобретателем, является страхователь, то данные поля не заполняются)</i>	
Наименование (для юридического лица), ФИО (для физического лица)	ТОО «Страховой брокер «Тутаг»		
Место жительства/место нахождения (фактический адрес для физического/юридического лица)	Республика Казахстан, город Алматы, ул. Ергожина, д. 27, 1 этаж		
Юридический адрес (для физического/юридического лица)	Республика Казахстан, город Алматы, ул. Ергожина, д. 27, 1 этаж		
Номер, дата выдачи, срок действия лицензии (если осуществляемый вид деятельности является лицензируемым) для юридического лица	Лицензия № 2.3.4. от 24.05.2024 года		
Банковские реквизиты (для юридического лица):	ИИК: KZ39722S000008978527 АО «Kaspi Bank» БИК: CASPKZKA, Кбе 15		
ИИН /БИН	210340018313		
Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)			
№ свидетельства/справки о государственной регистрации (для юридического лица), №паспорта/удостоверения личности (для физического лица)	101000131760211 от 21.05.2025 года, выдано Электронный портал Правительства		
Вид экономической деятельности (ОКЭД) (для юр. лица)	66290		
Код сектора экономики (с 1-9)	7		выбрать
Резидент	резидент		выбрать
Является ли Аффилированным лицом?	нет		
Является ли иностранным Публичным лицом* ? (для физического лица)	нет		выбрать
Является ли родственником иностранного Публичного лица? (для физического лица)	нет		выбрать
Имеет ли Страхователь бенефициарного собственника? (для юридического лица) (Если Да, то необходимо заполнить таблицу ниже)	да		Не заполняется

Данные по бенефициарному собственнику:

ФИО	Признак бенефициара: - доля (%) - иной признак контроля; - действие в интересах бенефициарного собственника	Гражданство	Налоговое резидентство (все страны, если несколько)	ИИН/ИИН/ITIN/SSN	Документ, удостоверяющий личность, №, серия, наименование органа выдавшего, дата выдачи и срок действия	№ телефона
Керимбаева Индира Турлановна	50%	РК	резидент	860304400691	№052553593, выдано МВД РК,	+7 (776) 980 2020

* Иностранное публичное должностное лицо – лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства; любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства; лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые имеют статус международных договоров;

Бенефициарный собственник – физическое лицо, которому прямо или косвенно принадлежат более двадцати пяти процентов долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций клиента – юридического лица, а равно физическое лицо, осуществляющее контроль над клиентом иным образом, либо в интересах которого клиентом совершаются операции с деньгами и (или) иным имуществом;

					от 25.01.2023 г, действует по 24.01.2033 года
Сихаева Нургуль Сабержановна	50%	Казахстан	резидент	871014401162	№051985740, выдано МВД РК, от 14.01.2022 г, действует по 13.01.2032 года

Если от имени юридического лица – Страхователя выступает представитель, то необходимо указать следующие данные:

Ф.И.О.	ИИН	Место жительства	№ и дата доверенности/иного документа на основании которого действует

Отметьте, пожалуйста, подходящий к Вам вариант ответа (для юридических лиц):

Вы запрашиваете страховую защиту в рамках государственных закупок в соответствии с ЗРК «О государственных закупках»	<input checked="" type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да
---	---	-----------------------------

Страхователь является (для юридических лиц):

национальным управляющим холдингом <input type="checkbox"/>	национальной управляющей компанией <input type="checkbox"/>	национальной компанией <input type="checkbox"/>
национальным холдингом <input type="checkbox"/>	Национальным Банком РК <input type="checkbox"/>	
государственным органом, государственным учреждением, государственным предприятием <input type="checkbox"/>		
юридическим лицом, 50 и более % голосующих акций (долей участия в уставном капитале) которых принадлежит государству, и аффилированным с ним юридическим лицом <input type="checkbox"/>		
Ни один из вышеуказанных пунктов, не относится к Страхователю <input checked="" type="checkbox"/>		

ДАнный РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УСЛОВИЙ СТРАХОВАНИЯ

2. СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРАХОВАТЕЛЯ/ЗАСТРАХОВАННОГО:

Предоставьте данные о деятельности организации, воздействие, которого может причинить вред третьим лицам:

№	Вид деятельности	Процентная часть в общем, обороте
1	Осуществление посреднической деятельности по заключению договоров страхования от своего имени и по поручению страхователя	100%
2		
3		

3. СВЕДЕНИЯ О СТРУКТУРЕ КОМПАНИИ И ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГАХ

Общий срок работы компании: 12 месяцев
Годовой оборот компании: -
Укажите № лицензии и вид деятельности: Лицензия № Лицензия № 2.3.4 от 20.04.2024 года Иное
Отзывалась ли у Вас ранее лицензия? Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Если Да, то по какой причине:
Существуют ли в Вашей компании региональные представительства/филиалы? Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Если Да, то где:
Предусмотрена ли материальная ответственность сотрудников в случае недобросовестного отношения к работе? Нет <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/>
Существует ли система проверки качества оказания услуг? Нет <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Если Да, то какая:
Существуют ли любого рода потенциальные риски, связанные с Вашей деятельностью и в чем они заключаются? При ответе «ДА» пожалуйста, объясните ниже:
Общее количество сотрудников в компании: 5

Информация о квалификации сотрудников производственного персонала, осуществляющих выпуск основного товара (услуг):		
Ф.И.О.	Квалификация, общий профессиональный стаж	Наименование свидетельства/аттестата/диплома - дата выдачи

Среднее годовое количество клиентов, пользующихся Вашими услугами:		за последний год планируемое
Количество точек/филиалов/представительств, осуществляющих реализацию Ваших услуг:		
Опишите, пожалуйста, систему безопасности, в точках, осуществляющих реализацию Ваших услуг:		
Охрана:		
пожарная безопасность:		
Пользуетесь ли вы услугами сторонних организаций при оказании услуг:	<input type="checkbox"/> да; <input checked="" type="checkbox"/> нет,	
При ответе Да, пожалуйста, подробнее		
На какие сегменты рынка направлена деятельность Вашей компании?		
Клиенты	% от общего количества	
Физические лица (в том числе ИП/ЧП)		
Юридические лица		
Укажите размер максимальной ответственности по одному договору:		
Отзывалась ли у Вас ранее лицензия?		
Нет	<input checked="" type="checkbox"/>	
Да	<input type="checkbox"/>	
Если Да, то по какой причине:		
Предъявляют ли Ваши клиенты требования относительно страхования ответственности в связи с оказываемыми услугами?		
Нет	<input checked="" type="checkbox"/>	
Да	<input type="checkbox"/>	
Даете ли Вы указания при заключении договора на обслуживание о необходимости каких-либо действий по усилению мер безопасности?		
Нет	<input type="checkbox"/>	
Да	<input type="checkbox"/>	
Несёте ли Вы ответственность в том случае, если предписанные Вами указания при заключении договора на обслуживание не были выполнены?		
Нет	<input type="checkbox"/>	
Да	<input type="checkbox"/>	
Требования, предъявляемые при приеме на работу в Вашу компанию:		
Наличие лицензии	<input type="checkbox"/>	
Опыт работы	<input type="checkbox"/>	
Иное:		
Предусмотрена ли материальная ответственность сотрудников в случае недобросовестного отношения к работе?		
Нет	<input type="checkbox"/>	
Да	<input type="checkbox"/>	
При ответе Да, пожалуйста, подробнее		
Существует ли система проверки качества оказания услуг?		
Нет	<input type="checkbox"/>	
Да	<input type="checkbox"/>	
Если Да, то какая:		

4. ЗАПРАШИВАЕМЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:

ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ СУММА:	10 000 000 тенге
ЛИМИТЫ НА 1 СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ	
ЛИМИТЫ НА 1 ЧЕЛОВЕКА	
ФРАНШИЗА (БЕЗУСЛОВНАЯ)	1%
ЗАПРАШИВАЕМЫЕ РИСКИ	<input checked="" type="checkbox"/> риск причинения вреда имуществу <input checked="" type="checkbox"/> риск причинения вреда жизни/здоровью <input type="checkbox"/>

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:

<input checked="" type="checkbox"/> РК	<input type="checkbox"/> РК и Киргизская Республика	<input type="checkbox"/> РК и РФ	<input type="checkbox"/> РК и страны СНГ	<input type="checkbox"/> Весь МИР	<input type="checkbox"/> Иное
--	--	----------------------------------	--	-----------------------------------	-------------------------------

ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ: 12 месяцев 6 месяцев Иное

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОЖЕЛАНИЯ:

6. ИСТОРИЯ УБЫТКОВ И СТРАХОВАНИЯ:

Происходили ли страховые случаи за предыдущие 3 года (даже если оно не было застраховано) по запрашиваемым рискам?	
	Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/>
Если Да, то укажите подробнее: дату, размер ущерба и причину:	
Существуют ли другие договоры страхования в отношении указанного (ых) транспорта(ов) на данный момент?	
	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>

Если Вы считаете, что имеются обстоятельства, на Ваш взгляд, влияющие на снижение или увеличение страхового риска, которые не указаны в настоящем Заявлении, пожалуйста, укажите их ниже:

ПРИЛАГАЕМЫЕ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ ДОКУМЕНТЫ:

№	Наименование документов	Наличие
1	документ, подтверждающий факт прохождения государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;	<input checked="" type="checkbox"/> имеется
2	учредительные документы и (или) выписка из реестра держателей ценных бумаг;	<input type="checkbox"/>
3	документы, подтверждающие полномочия должностного(-ых) лица (лиц) лиц, на совершение действий от имени клиента без доверенности, в том числе на подписание документов юридического лица;	<input checked="" type="checkbox"/> имеется
4	документ(-ы), удостоверяющий(-ие) личность должностного(-ых) лица (лиц), уполномоченного(-ых) подписывать документы юридического лица;	<input checked="" type="checkbox"/> имеется
5	разрешение (в случае если деятельность клиента осуществляется посредством лицензирования или разрешительной);	<input checked="" type="checkbox"/> имеется
6	Дополнительно: для филиалов/представительств: - общественных и религиозных объединений - документы, подтверждающие полномочия руководителя филиала или представительства общественного, или религиозного объединения, избранного (назначенного) в порядке, предусмотренном уставом общественного или религиозного объединения и положением о его филиале или представительстве; - иных форм юридических лиц - доверенность, выданная юридическим лицом - резидентом Республики Казахстан руководителю филиала или представительства;	<input type="checkbox"/>

Декларация:		
<p><i>Настоящим, Я подтверждаю, что представленная выше информация является достоверной, правдивой и полной, и вопрос о любых страховых выплатах будет рассматриваться с учетом выше приведенных данных. Меня поставили в известность о том, что недостоверность вышеуказанной информации является основанием для недействительности договора страхования (страхового полиса) и отказа страховщика от осуществления страховой выплаты. С условиями и Правилами добровольного страхования АО «Страховая компания Freedom finance Insurance» ознакомлен и согласен. Настоящим, даю согласие на сбор, обработку, хранение и представление своих персональных данных, включая сведения, содержащие тайну страхования, с целью передачи их аффилированным лицам и/или лицам, с которыми Страховщик вступает в гражданско-правовые отношения.</i></p>		
Согласен на электронную рассылку SMS сообщений по страхованию (подчеркнуть)		Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Дата заполнения	«27» мая 2025 г.	
СТРАХОВАТЕЛЬ	/ ТОО «Страховой брокер «Тумаг» Идрисова Назира Ильясовна (ФИО, подпись) / МП (при наличии) /	

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СТРАХОВЩИКОМ:		
Данные представителя Страховщика, принявшего заявление - анкету		
Ф.И.О.	Төлеген Мадияр	
Должность	Супервайзер	
телефон	+7 707 864 3037	
Дата принятия заявления - анкеты	«27» мая 2025 г.	/ (подпись) /

Данный электронный документ DOC ID KZG2FLV2025100793170EC6248 подписан с использованием электронной цифровой подписи и отправлен посредством информационной системы «Казахстанский центр обмена электронными документами» <https://documentolog.com/>.

Для проверки электронного документа перейдите по ссылке: <https://documentolog.com/?verify=KZG2FLV2025100793170EC6248>

Тип документа	Договор
Номер и дата документа	№ 9002 от 27.05.2025 г.
Организация/отправитель	АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "FREEDOM FINANCE INSURANCE"
Получатель (-и)	210340018313
	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТРАХОВОЙ БРОКЕР TUMAR"
	TUMAR@KERIMBAYEV.COM
Электронные цифровые подписи документа	 Акционерное общество "Страховая компания "Freedom Finance Insurance" Согласовано: АХМАДИЕВ ДАНИЯР МПР9AYJ...t3TK5xvc= Тип: НУЦ Время подписи: 27.05.2025 16:38
	 "Freedom Finance Insurance" Сақтандыру Компаниясы" акционерлік қоғамы Подписано: КЕРИМБАЕВ АЗАМАТ МПWDQYJ...HfTE0kz4 Тип: НУЦ Время подписи: 27.05.2025 17:49
	 Товарищество с ограниченной ответственностью "Страховой брокер "Tumar" Подпись контрагента: ИДРИСОВА НАЗИРА МПХDAYJ...hCVvобmЮ Тип: НУЦ Время подписи: 27.05.2025 16:56



Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года N370-II «Об электронном документе и электронной цифровой подписи», удостоверенный посредством электронной цифровой подписи лица, имеющего полномочия на его подписание, равнозначен подписанному документу на бумажном носителе.

Редакция от 15.07.2019г.

Договор добровольного страхования профессиональной ответственности
(общая, вред имуществу, жизни/здоровью)

город Алматы

Серия № ОП-25-312-00000021

«27» мая 2025 г.

1. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

1. Страховщик:	АО "Страховая компания «Freedom Finance Insurance» в лице Председателя Правления Керимбаева Азамата Рашидовича, действующего на основании Устава
2. Страхователь:	ТОО «Страховой брокер «Tumar» БИН 210340018313 в лице Идрисовой Назиры Ильясовны, действующей на основании Приказа №04/01-01-Л/С от 01.04.2024 г.
3. Выгодоприобретатель:	Заказчик Страхователя, жизни, здоровью и/или имуществу которого причинен вред, в результате осуществления Страхователем своей профессиональной деятельности. Заказчиками Страхователя являются физические и/или юридические лица, потребители услуг, заключившие со Страхователем Договор на оказание услуг.
4. Объект страхования:	1. Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с обязанностью последнего возместить вред жизни, здоровью и/или ущербу, имуществу третьих лиц, в результате осуществления профессиональной деятельности, указанной в пп. 2 настоящего пункта. 2. Страхователь осуществляет деятельность, а именно посредническая деятельность по заключению договоров страхования (далее - профессиональная деятельность).
5. Страховые случаи:	5.1. Страховым случаем по настоящему Договору признаются события, вследствие которых был причинен вред, причиненный жизни, здоровью и/или имуществу Выгодоприобретателя, при осуществлении Страхователем профессиональной деятельности, в результате которой Страхователю предъявлено требование о возмещении вреда. 5.2. При этом, страховой случай считается наступившим при: 5.2.1. согласии Страховщика с фактом установления ответственности Застрахованного за вред, причиненный жизни, здоровью и/или имуществу, выраженного в причинении вреда жизни, здоровью и/или повреждению/уничтожению имущества Выгодоприобретателя, в порядке досудебного (добровольного) урегулирования претензий или; 5.2.2. вступившем в законную силу решения суда, устанавливающего ответственность, Застрахованного за вред, причиненный жизни, здоровью и/или имуществу, выраженного в причинении вреда жизни, здоровью и/или повреждению/уничтожению имущества Выгодоприобретателя, в период действия договора страхования.
6. Страховая сумма:	Общая страховая сумма составляет 10 000 000 (десять миллионов) тенге.
7. Безусловная франшиза:	По каждому и любому страховому случаю устанавливается безусловная франшиза в размере 1% от общей страховой суммы.
8. Страховой тариф:	0,2% от страховой суммы
9. Страховая премия:	Страховая премия по Договору страхования составляет 20 000 (двадцать тысяч) тенге и подлежит оплате: Единовременно, в течение 3 (трех) рабочих дней, со дня подписания настоящего Договора уполномоченными представителями Сторон.
10. Срок действия настоящего Договора:	Настоящий Договор вступает в силу с «30» мая 2025 г., но не ранее дня, следующего за днем поступления страховой премии (или взноса при установлении Договором страхования оплаты страховой премии в рассрочку) на банковский счет Страховщика и действует по «29» мая 2026 г. (включительно). Период действия страховой защиты совпадает со сроком действия Договора.
11. Территория страхования:	Страховая защита действует только в пределах территории страхования. Территория страхования – Республика Казахстан.
12. Валюта Договора:	Валютой настоящего Договора (Страховая сумма, страховая премия, страховая выплата) является тенге.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Предметом Договора является добровольное страхование гражданско-правовой ответственности за причинение вреда имуществу, жизни/здоровью Выгодоприобретателя в результате осуществления Страхователем профессиональной деятельности, в порядке и на условиях, определенных в настоящем Договоре.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Страхователь имеет право:

3.1.1. требовать от Страховщика разъяснения условий страхования, своих прав и обязанностей по настоящему Договору;

3.1.2. на требование о своевременном осуществлении страховой выплаты;

3.1.3. на досрочное расторжение настоящего Договора;

3.1.4. на изменение страхового риска с соразмерным изменением страховой премии;

3.1.5. на обжалование в суде отказ Страховщика в осуществлении страховой выплаты;

3.1.6. на тайну страхования;

3.1.7. совершать иные действия, не противоречащие действующему законодательству Республики Казахстан, а также настоящему Договору.

3.2. Страхователь обязан:

3.2.1. при заключении настоящего Договора сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для оценки страхового риска;

3.2.2. при заключении и в период действия Договора сообщать Страховщику обо всех действующих или заключаемых договорах страхования в отношении застрахованного объекта страхования;

3.2.3. информировать Страховщика о состоянии страхового риска;

3.2.4. своевременно уплачивать страховую премию в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором;

3.2.5. сообщать всю дальнейшую информацию по страховому случаю и оказывать необходимую помощь Страховщику;

3.2.6. предоставить Страховщику (по требованию последнего) полномочия Страхователя при урегулировании споров в досудебном или судебном порядке с третьими лицами;

3.2.7. возратить Страховщику в срок, не позднее 7 (Семи) рабочих дней с момента получения письменного уведомления, всю сумму страховой выплаты, если в течение установленных действующим законодательством Республики Казахстан сроков исковой давности обнаружится такое обстоятельство, которое в соответствии с условиями настоящего Договора или действующего законодательства полностью или частично лишает Страхователя или Выгодоприобретателя права на получение страховой выплаты;

3.2.8. не выплачивать компенсации, не признавать частично или полностью требования, предъявляемые ему в связи с наступлением страхового случая, а также не принимать на себя каких – либо прямых или косвенных обязательств по регулированию таких требований без согласия Страховщика;

3.2.9. представить Страховщику документы, подтверждающие основания досрочного прекращения действия Договора страхования по основаниям, предусмотренными статьей 841 Гражданского Кодекса Республики Казахстан;

3.2.10. в случае обращения с заявлением к Страховщику за проведением оценки ущерба имуществу путем составления Калькуляции, ознакомиться с его результатами;

3.2.11. При наступлении страхового случая:

1. предпринять все разумные меры для выяснения причин, хода и последствий страхового случая, а также уменьшения дальнейшего ущерба; •

2. немедленно сообщить в уполномоченные государственные органы о наступлении страхового случая, в чью компетенцию входит его рассмотрение;

3. при наступлении страхового случая либо при предъявлении требования или искового заявления о возмещении вреда, причиненного Страхователем, которые могут повлечь наступление страхового случая, в течение 3 (трех) рабочих дней в письменной форме уведомить Страховщика с указанием места, времени и всех обстоятельств страхового случая. Такое уведомление должно содержать в наиболее полном объеме следующую информацию: характер и причины ошибочных действий, повлекший ущерб, размер возможного ущерба, имена и адреса всех лиц, вовлеченных в событие, включая потенциальных истцов. Если Страхователь по уважительным причинам не имел возможности выполнить указанные действия, он должен подтвердить это документально.

4. в той мере, насколько это доступно Страхователю, обеспечить участие Страховщика в осмотре поврежденного имущества/вреда причиненного жизни/здоровью третьего лица и установлении размера причиненного ущерба/вреда;
 5. за свой счет собрать и представить Страховщику следующие документы:
 - 1) заявление о наступлении страхового случая;
 - 2) оригинал или копия настоящего Договора;
 - 3) доказательства, в том числе документы компетентных органов, подтверждающие факт наступления страхового случая и причиненного вреда Выгодоприобретателю Застрахованным в процессе его профессиональной деятельности;
 - 4) копия договора об оказании услуг между Страхователем и Выгодоприобретателем;
 - 5) оригиналы и копии документов, подтверждающих право собственности на поврежденное или уничтоженное имущество;
 - 6) копия лицензии/разрешения Страхователя на осуществление деятельности Страхователя (при наличии требования);
 - 7) отчет об оценке, определяющий размер причиненного ущерба имуществу, составленный независимым оценщиком, имеющим соответствующую лицензию, рекомендованного Страховщиком, либо заявление о проведении Страховщиком оценки ущерба путем составления Калькуляции), при этом, в случае отсутствия у Страховщика полномочий/компетенции на проведение соответствующего вида оценки ущерба, последний вправе отказаться в ее проведении;
 - 8) выписка из медицинской карты стационарного больного; листки нетрудоспособности; заключение медицинского учреждения и справка компетентного органа об установлении инвалидности; нотариально заверенная копия свидетельства о смерти третьего лица;
 - 9) документы, подтверждающие факт состояния работника (причинившего вред/ущерб третьему лицу) в трудовых отношениях со Страхователем вред/ущерб, которым был причинен третьему лицу;
 - 10) копия искового заявления/претензии Потерпевшего о возмещении вреда с приложением документов, подтверждающих причиненный вред и его размер, вступившее в законную силу решение суда о возмещении вреда, причиненного Страхователем;
 - 11) документы, удостоверяющие право на получение страховой выплаты: документ, удостоверяющий личность, ИИН/БИН, банковские реквизиты счета Потерпевшего для перечисления страховой выплаты или оригинал доверенности представителя Потерпевшего на получение страховой выплаты и т.п.;
 - 12) документы, подтверждающие сведения обо всех других имеющихся страховых покрытиях на застрахованный объект страхования;
 - 13) документы, подтверждающие расходы, понесенных Страхователем в целях предотвращения или уменьшения убытков;
- 3.2.12. При решении вопроса об осуществлении страховой выплаты в соответствии с **пп. 5.2.1., п. 5**, Раздела 1 настоящего Договора решение суда и исковое заявление Заказчика о признании ответственности Застрахованного по обязательствам, возникшим вследствие причинения вреда не требуется.
- 3.2.13. выполнять иные действия, предусмотренные законодательством Республики Казахстан и настоящим Договором.
- 3.3. Страховщик имеет право:
- 3.3.1. на получение от Страхователя сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможного ущерба (страхового риска) и оценку страхового риска;
 - 3.3.2. на своевременное получение страховой премии;
 - 3.3.3. на своевременное уведомление о наступлении страхового случая;
 - 3.3.4. на документальное подтверждение наступления страхового случая;
 - 3.3.5. требовать изменения условий настоящего Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска;
 - 3.3.6. на досрочное расторжение настоящего Договора и возмещения ущерба, понесенного в результате неисполнения Страхователем своих обязанностей по нему;
 - 3.3.7. затребовать от Страхователя/Выгодоприобретателя дополнительные документы, не указанные в настоящем Договоре, если с учетом конкретных обстоятельств их отсутствие представляет невозможным установление факта и обстоятельств наступления страхового случая и/или определение размера ущерба;
 - 3.3.8. в установленном законом порядке оспорить размер требований, предъявляемых к Страхователю;
 - 3.3.9. требовать от Страхователя выполнения всех условий настоящего Договора;

3.3.10. сократить список необходимых документов, предоставляемых Страхователем при рассмотрении вопроса о наступлении страхового случая, если сочтет их достаточными для принятия решения.

3.3.11. совершать иные действия, не противоречащие действующему законодательству Республики Казахстан, а также настоящему Договору.

3.4. Страховщик обязан:

3.4.1. своевременно принять заявление о наступлении страхового случая;

3.4.2. рассмотреть вопрос об осуществлении страховой выплаты в сроки и в порядке, установленном настоящим Договором;

3.4.3. возместить Страхователю расходы, произведенные им для уменьшения ущерба при страховом случае, но не более 5 % от страховой суммы, установленной настоящим Договором.

3.4.4. обеспечить тайну страхования;

3.4.5. в случае непредставления страхователем (застрахованным) или потерпевшим (выгодоприобретателем) либо их представителем всех документов, необходимых для осуществления страховой выплаты, уведомить их о недостающих документах в течение десяти рабочих дней с момента установления факта недостачи документов;

3.4.6. при обращении Страхователя и/или Выгодоприобретателя к Страховщику с заявлением на проведение оценки ущерба имущества путем составления Калькуляции, на основании **пп. 5, п. 3.2.11**, Раздела 3 настоящего Договора Страховщик производит расчет расчёт размера ущерба и ознакамливает Заявителя с итогами Калькуляции не позднее десяти рабочих дней после имущества на осмотр представителю Страховщика;

3.4.7. выполнять иные действия, предусмотренные законодательством Республики Казахстан и настоящим Договором.

4. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА И ПОРЯДОК ЕЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ

4.1. Страховщик осуществляет страховую выплату при наступлении страхового случая в порядке, размере и сроки, установленные настоящим Договором.

4.2. Факт наступления ответственности Страхователя за причинение вреда третьему лицу (событие) признается страховым случаем при условии, что:

1) причинение вреда жизни/здоровью или ущерба имуществу Выгодоприобретателя находится в прямой причинной связи с осуществлением профессиональной деятельности;

2) действие Страхователя, вследствие которых третьему лицу был причинен ущерб/вред, совершено Страхователем в период действия настоящего Договора;

3) исковое заявление/претензия с требованием о возмещении причиненного Страхователем ущерба/вреда подано/представлено третьим лицом в суд/Страхователю в период действия Договора;

4) страховой случай обладает признаками вероятности и случайности, носит внезапный, неожиданный и ненамеренный (не умышленный) характер.

4.3. Страховая выплата осуществляется в пользу лица, которому в результате страхового случая причинен вред жизни/здоровью и/или ущерб имуществу и в размере реального ущерба, но не более страховой суммы или лимита страховой выплаты, установленного настоящим Договором.

4.4. Размер ущерба/вреда, причиненного Потерпевшему, определяется на основании представленных документов и вступившего в законную силу решения суда о возмещении вреда, причиненного Страхователем Потерпевшему, но не более страховой суммы или лимита страховой выплаты, установленного настоящим Договором.

4.5. При этом размер страховой выплаты при повреждении имущества, причиненного вследствие страхового случая, определяется за вычетом амортизационного износа на основании письменного отчета об оценке независимого эксперта, оценщика, рекомендованного Страховщиком или калькуляции размера вреда произведённой Страховщиком на основании **пп. 5, п. 3.2.11, ст. 3** Раздела 2 настоящего Договора. При гибели, утрате, уничтожении имущества размер страховой выплаты определяется Страховщиком с учетом амортизационного износа исходя из его реальной стоимости, за минусом годных к дальнейшей эксплуатации остатков.

4.6. При расчете размера страховой выплаты по вреду, причиненному жизни/здоровью третьего лица (далее – физический вред) и имуществу, применяются лимиты в месячном расчетном показателе (МРП), установленном в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан, на день осуществления страховой выплаты.

4.6.1. Лимит ответственности Страховщика по одному страховому случаю составляет:

1) за вред, причиненный жизни/здоровью, лимит страховой выплаты определяется Страховщиком в совокупности по всем Потерпевшим не более – 10 000 МРП, а на каждого Потерпевшего составляет не более – 2000 МРП, из них:

а) в случае смерти – 2 000 (две тысячи) МРП;

- b) в случае установления инвалидности I группы – 1600 (одна тысяча шестьсот);
 - c) в случае установления инвалидности II группы – 1200 (одна тысяча двести);
 - d) в случае установления инвалидности III группы – 800 (восемьсот);
 - e) при временной нетрудоспособности – не более 60% от среднего дневного заработка/дохода за каждый день нетрудоспособности (исключая праздничные и выходные дни), но не более 1 000 МРП; в случае, если Потерпевший не имеет заработка/дохода размер выплаты составляет - 1 МРП за каждый день нетрудоспособности (исключая праздничные и выходные дни), но не более 1 000 МРП. При этом первые 7 дней временной нетрудоспособности Договором не покрываются.
- 2) за вред, причиненный имуществу каждого Потерпевшего не более – 2000 МРП, но в совокупности по всем Потерпевшим не более – 10 000 МРП.
- В любом случае размер выплаты с учетом вышеуказанного лимита не может в совокупности превысить размер страховой суммы, установленной Разделом 1 настоящего Договора.
- 4.7. Страховая защита распространяется на возмещение вреда (ущерба), причиненного работником Страхователя при исполнении им трудовых (служебных, должностных) обязанностей. Ответственность этих лиц не является застрахованной в случае причинения имущественного ущерба в результате любой деятельности, выполняемой этим лицом вне своих обязанностей перед Страхователем (Застрахованным) – работодателем.
- 4.8. Работниками признаются граждане, выполняющие работу на основании трудового договора, если при этом они действовали или должны были действовать по заданию Страхователя и под его контролем.
- 4.9. При необходимости Страховщик для составления или экспертизы смет на восстановление имущества имеет право за свой счет воспользоваться услугами экспертов и (или) специалистов, не заинтересованных в исходе дела.
- 4.10. Если с письменного согласия и в размере, определенном судом или согласованном со Страховщиком, Страхователь сам компенсировал причиненный вред, то страховая выплата осуществляется Страхователю в случае представления им надлежащим образом оформленного отказа Потерпевшего/Выгодоприобретателя от претензии к Страхователю и указанных в настоящем Договоре документов, подтверждающих наступление страхового случая и размер убытков.
- 4.11. Если вред причинен нескольким лицам и общий размер ущерба превышает страховую сумму или лимит ответственности, то страховая выплата каждому лицу осуществляется пропорционально отношению размера причиненного ему ущерба к общему размеру ущерба, причиненному всем Потерпевшим.
- 4.12. Если ущерб не превышает сумму безусловной франшизы, установленной настоящим Договором, Страховщик освобождается от осуществления страховой выплаты. Если ущерб превышает сумму безусловной франшизы, то при определении размера страховой выплаты из суммы ущерба вычитается франшиза.
- 4.13. При причинении ущерба имуществу Потерпевшего страховая выплата может быть заменена Страховщиком компенсацией ущерба в натуральной форме в пределах суммы страховой выплаты.
- 4.14. После осуществления страховой выплаты Страховщик продолжает нести ответственность в пределах страховой суммы, уменьшенной на размер осуществленной страховой выплаты.
- 4.15. Несколько убытков, наступивших по одной и той же причине, рассматриваются как один страховой случай.
- 4.16. Днем осуществления страховой выплаты считается день списания денег с банковского счета Страховщика, при компенсации ущерба в натуральном виде – день предоставления предмета, тождественного объекту страхования, а при его ремонте – день, когда объект передан на ремонт подрядчику.
- 4.17. Если в момент наступления страхового случая в отношении объекта страхования действовали иные* договоры страхования, страховая выплата распределяется пропорционально соотношению страховых сумм, на которые объект страхования застрахован каждым из Страховщиков, а Страховщик, являющийся стороной настоящего Договора, осуществляет страховую выплату лишь в части, приходящейся на его долю.
- 4.18. Страховщик обязан принять решение об осуществлении страховой выплаты и осуществить страховую выплату или принять решение об отказе в осуществлении страховой выплаты и направить Страхователю письменное мотивированное уведомление в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня получения всех необходимых документов.
- 4.19. Страховщик имеет право отсрочить осуществление страховой выплаты в случае, если компетентными органами возбуждено уголовное дело против Страхователя или его работников и (или) ведется расследование обстоятельств, приведших к наступлению страхового случая и причиненных им убытков – до окончания расследования.
- 4.20. При установленной в соответствии с настоящим Договором безусловной франшизы и предельного лимита ответственности Страховщика по одному страховому случаю, страховая

выплата осуществляется как разница между применяемой суммой франшизы и предельным лимитом ответственности Страховщика.

5. ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ. ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ОТКАЗА.

5.1. Кроме случаев, предусмотренных ст. 839 Гражданского кодекса Республики Казахстан Страховщик вправе полностью или частично отказать в осуществлении страховой выплаты, если страховой случай произошел вследствие:

5.1.1. участия в спортивных соревнованиях, испытаниях или в процессе подготовки к ним;

5.1.2. несоблюдения требований и норм технической эксплуатации оборудования (имущества) либо не выполнения в срок предписаний уполномоченных органов об устранении выявленных нарушений и/или недостатков;

5.1.3. износа конструкций, оборудования, материалов, используемых в том числе сверх нормативного срока эксплуатации;

5.1.4. деятельности персонала, не уполномоченного на это, или просрочившего время инструктажа, переподготовки, а также лицами, страдающими душевными болезнями, эпилепсией и другими заболеваниями, ограничивающими их дееспособность;

5.1.5. не устранения Страхователем в течение согласованного со Страховщиком срока обстоятельств, заметно повышающих степень риска, на необходимость устранения которых в соответствии с общепринятыми нормами указывал Страхователю Страховщик;

5.1.6. нарушения Страхователем норм и требований действующего законодательства Республики Казахстан;

5.1.7. действия/бездействия Страхователя (его работников) в состоянии опьянения любой формы, вызванные употреблением алкоголя, наркотических средств или других одурманивающих веществ или применением лекарственных препаратов в немедицинских целях;

5.1.8. эксплуатации Страхователем технически неисправного имущества/оборудования;

5.1.9. стихийных бедствий, а именно: землетрясения, извержения вулкана или действия подземного огня, оползня, горного обвала, бури, вихря, урагана, наводнения, града или ливня и т.д.

5.1.10. возмещения ущерба, причиненного с использованием средствами воздушного, водного, железнодорожного, автомобильного транспорта или в качестве перевозчика, средств транспорта;

5.1.11. деятельности Страхователя в период приостановления лицензии/иного разрешительного документа или отсутствия его в составе соответствующей палаты (если таковая обязательна) на осуществление застрахованной деятельности либо после окончания ее действия;

5.1.12. представления недостоверной или недостаточной информации о товаре (работе услуге);

5.1.13. недобросовестной конкуренции, действительных или предполагаемых нарушений патентного или авторского права;

5.1.14. действия/бездействия работника(ов) Страхователя, который не отвечает квалификационным требованиям, установленным законодательством Республики Казахстан регулирующим профессиональную деятельность.

5.2. Страховщик не несет ответственность за ущерб, нанесенные:

5.2.1. наличным деньгам, текущим счетам, распискам, иностранной валюте, долговым обязательствам, ценным бумагам, чекам, облигациям, драгоценностям, украшениям, произведениям искусства и другим ценностям;

5.2.2. в период несвоевременной оплаты Выгодоприобретателем(ями) стоимости услуг Страхователя;

5.2.3. при отсутствии письменного договора с лицом, которому в ходе осуществления профессиональной деятельности был нанесен ущерб.

5.3. Страховая защита не распространяется на требования и/или иски:

5.3.1. о возмещении ущерба, причиненного за* пределами территории страхования или превышающего размер страховой суммы, установленной настоящим Договором;

5.3.2. требования, возникающие в связи с фактом, ситуацией, обстоятельством, ошибкой или страховым событием, которые на дату начала действия договора страхования были известны Страхователю;

5.3.3. виновником причинения вреда, в котором является сам Потерпевший/Выгодоприобретатель;

5.3.4. о возмещении вреда окружающей среде.

5.3.5. о возмещении ущерба, причиненного при проведении строительно-монтажных работ, нефтяных операций;

5.3.6. о причинении вреда в результате деятельности/действий:

- объекта, деятельность которого связана с опасностью причинения вреда третьим лицам;
- по оплате налоговых, таможенных, а также иных платежей в бюджет;

5.3.7. о возмещении вреда, причиненного неисполнением/ненадлежащим исполнением обязательств по договору, заключенному между Страхователем и Выгодоприобретателем.

5.4. Не подлежат возмещению:

5.4.1. убытки, понесенные вследствие наложения штрафов, взыскания неустойки и других санкций (будь то гражданские, уголовные, административные или договорные);

5.4.2. требования о возмещении морального вреда, деловой репутации, косвенных убытков третьих лиц, к которым относятся: увеличение расходов, упущенная выгода, вызванная простоем производства, деятельности и т.п. в результате страхового случая;

5.4.3. расходы по уничтожению непригодного (погибшего) имущества;

5.4.4. убытки третьего лица, связанные с несоблюдением формы и содержания, требуемые законодательством РК к Договору об оказании услуг;

5.4.5. ущерб вызванный разглашением информации или ненадлежащим хранением отчета (экземпляра Страхователя (при наличии такового)) или иных документов;

5.4.6. убытки иные, чем повреждение (уничтожение) имущества и/или причинение вреда жизни, здоровью Выгодоприобретателя;

5.4.7. ущерб имуществу, находящемуся в аренде, лизинге, на хранении, в доверительном управлении, прокате, залоге у Страхователя (Застрахованного).

5.5. Кроме случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан и настоящим Договором Страховщик вправе отказать в осуществлении страховой выплаты, если Страхователь подал письменное заявление (уведомление) о страховом случае с нарушением срока, установленного настоящим Договором;

5.6. Несоблюдение Страхователем условий настоящего Договора, а также положений действующего законодательства Республики Казахстан влечет отказ в осуществлении страховой выплаты Страхователю. Освобождение Страховщика от осуществления страховой выплаты Страхователю одновременно освобождает Страховщика от осуществления страховой выплаты Выгодоприобретателю.

6. ПОСЛЕДСТВИЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТРАХОВОГО РИСКА В ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

6.1. В период действия договора страхования страхователь (застрахованный) обязан незамедлительно письменно сообщить страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных страховщику при заключении договора страхования, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

6.2. Значительными, во всяком случае признаются следующие изменения:

6.2.1. наличие двойного страхования;

6.2.2. изменение сведений, указанных в заявлении страхователя при заключении договора страхования.

6.3. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий договора страхования и уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска.

6.4. Если Страхователь или Застрахованный возражает против изменения условий договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования в соответствии с законодательством Республики Казахстан. При этом порядок возврата Страхователю страховой премии устанавливается договором страхования.

6.5. При невыполнении страхователем или застрахованным предусмотренной в пп. 6.1. настоящего Раздела обязанности страховщик вправе потребовать расторжения договора и возмещения убытков, причиненных расторжением договора.

6.6. Страховщик не вправе требовать расторжения договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали.

7. ПРЕКРАЩЕНИЕ И ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА. УМЕНЬШЕНИЕ СТРАХОВОЙ СУММЫ.

7.1. Действие настоящего Договора прекращается в случаях:

7.1.1. истечения срока его действия;

7.1.2. в случае осуществления Страховщиком страховой выплаты в полном размере страховой суммы;

7.1.3. вступления в законную силу решения суда о признании настоящего Договора не действительным;

7.1.4. в других случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по требованию Страхователя или Страховщика, а также по соглашению Сторон.

7.3. О намерении досрочного расторжения настоящего Договора Стороны обязаны уведомить друг друга не менее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения.

7.4. При досрочном расторжении настоящего Договора по требованию Страхователя по основаниям, предусмотренным п.1 ст.841 Гражданского кодекса Республики Казахстан, а также при заключении дополнительного соглашения по вопросу уменьшения страховой суммы по Договору, Страховщик возвращает ему уплаченные им страховые премии за не истекший период действия Договора, рассчитываемый по следующей формуле:

При досрочном расторжении:

$S = P - ((P / Cr) * K) - (P * 30\%) - B$, где:

S – страховая премия, подлежащая возврату;

P – размер страховой премии согласно договору страхования;

Cr – Срок страхования (в днях);

K – количество использованных дней;

B* – размеры осуществленной/подлежащей осуществлению выплаты по Договору;

30% - процент удержания за ведение дела.

При уменьшении страховой суммы:

$S = Uss * St / Cr * Kn - Uss * St / Cr * Kn * 30\% - B$, где:

S – страховая премия, подлежащая возврату;

Uss - уменьшаемая страховая сумма;

St – страховой тариф по договору;

Cr – Срок страхования (в днях);

Kn - количество неиспользованных дней;

30% - процент удержания за ведение дела;

B* – размеры осуществленной/подлежащей осуществлению выплат по договору.

• Размер подлежащий осуществлению выплаты по договору определяется на основании документа подтверждающего размер ущерба по договору и письменного согласия Страхователя/Выгодоприобретателя с данным размером ущерба.

7.5. При досрочном прекращении настоящего Договора по требованию Страховщика, последний возвращает Страхователю уплаченные им страховые премии за неистекший период действия Договора за вычетом понесенных расходов на ведение дела в размере 30% от общей суммы страховой премии, а также за вычетом произведенных страховых выплат в отношении данного объекта страхования по настоящему Договору.

7.6. При досрочном прекращении настоящего Договора по требованию Страхователя по основаниям, предусмотренным п. 2 ст. 841 Гражданского кодекса Республики Казахстан, если это не связано с обстоятельствами, указанными в п. 1 ст. 841 Гражданского Кодекса Республики Казахстан, уплаченные страховщику страховая премия, либо её часть возврату не подлежат.

7.7. В случае несвоевременной оплаты очередного страхового взноса, при оплате страховой премии в рассрочку, действие страховой защиты по настоящему Договору страхования приостанавливается со дня, следующего за днем просроченного срока оплаты очередного страхового взноса, и при наступлении страхового случая в данный период Страховщик вправе отказать в страховой выплате. Страховая защита возобновляется с момента оплаты очередного взноса в порядке, установленном Договором страхования.

8. ТАЙНА СТРАХОВАНИЯ

8.1. Тайна страхования включает в себя сведения о размерах страховой суммы, оплаченных страховых премий, а также иных условиях Договора страхования, относящихся к личности Страхователя, Застрахованного или Выгодоприобретателя.

8.2. Страховщик не вправе разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения, составляющие тайну страхования, за исключением случаев предоставления информации другому профессиональному участнику страхового рынка, связанных с заключением Договоров страхования или перестрахования, а также случаев, предусмотренных законодательными актами.

8.3. Тайна страхования может быть раскрыта третьему лицу на основании письменного согласия Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя).

8.4. В случае разглашения Страховщиком сведений, составляющих тайну страхования, Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель) вправе потребовать возмещения причиненных убытков, а в надлежащих случаях – компенсации морального вреда.

9. СУБРОГАЦИЯ

9.1. К Страховщику, осуществившему страховую выплату, переходит в пределах уплаченной суммы право требования, которое Страхователь имеет к лицу, ответственному за ущерб, возмещенный в результате страхования.

9.2. Страхователь обязан при получении страховой выплаты передать Страховщику все документы и доказательства, а также сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 10.1. К правоотношениям, прямо не урегулированным настоящим Договором, применяется нормы действующего законодательства Республики Казахстан.
- 10.2. По всем иным вопросам, не урегулированным настоящим договором, стороны обязуются руководствоваться Правилами добровольного страхования Страховщика. Страхователь подтверждает факт ознакомления и согласия с условиями указанных Правил страхования путем подписания настоящего договора.
- 10.3. Все споры и разногласия, возникающие в процессе реализации настоящего Договора, Стороны разрешают путем переговоров. В случае не достижения согласия, споры разрешаются в суде, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.
- 10.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору имеют юридическую силу при условии их письменного оформления и подписания уполномоченными представителями Сторон.
- 10.5. Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.
- 10.6. Настоящий Договор составлен для каждой из сторон (Страхователя и Страховщика). Все экземпляры идентичны и имеют равную юридическую силу.

11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

<p>Страховщик: АО СК «Freedom Finance Insurance» Адрес: Республика Казахстан, 050040, город Алматы, Алмалинский район, улица Желтоксан, 115, БЦ Kaiser Plaza. Банковские реквизиты: БИН: 090640006849 ИИК: KZ446010131000116136 в Народный банк. БИК: HSBKKZKX, КБе 15 Код сектора экономики 5, Резидент Телефон: 5777 (бесплатно с сотовых номеров)</p> <p>Агент: отсутствует. Комиссионное вознаграждение: (отсутствует)</p>	<p>Страхователь: ТОО «Страховой брокер «Тумаг» Адрес: РК г. Алматы, ул. Ергожина, д. 27 Банковские реквизиты: ИИК: KZ39722S000008978527 в АО «Kaspi Bank», БИК: CASPKZKA, КБе 15 Код 7 Телефон/Факс 87017255119 Код сектора экономики 66 290 БИН/ИИН: 210340018313 Признак резидентства Резидент С условиями и Правилами страхования ознакомлен и согласен.</p>
<p>Председатель Правления (Должность) Керимбаев Азамат Рашидович (Ф.И.О., подпись, М.П.)</p>	<p>Директор Идрисова Н. И. (Должность, М.П., Ф.И.О.) _____ (подпись)</p>

Данный электронный документ DOC ID KZG2FLV2025100793170EC6248 подписан с использованием электронной цифровой подписи и отправлен посредством информационной системы «Казахстанский центр обмена электронными документами» <https://documentolog.com/>.

Для проверки электронного документа перейдите по ссылке:

<https://documentolog.com/?verify=KZG2FLV2025100793170EC6248>

Тип документа	Договор
Номер и дата документа	№ 9002 от 27.05.2025 г.
Организация/отправитель	АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "FREEDOM FINANCE INSURANCE"
Получатель (-и)	210340018313 ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТРАХОВОЙ БРОКЕР TUMAR" TUMAR@KERIMBAYEV.COM
Электронные цифровые подписи документа	<p> Акционерное общество "Страховая компания "Freedom Finance Insurance" Согласовано: АХМАДИЕВ ДАНИЯР MIP9AYJ...t3TK5xvc= Тип: НУЦ Время подписи: 27.05.2025 16:38</p> <p> "Freedom Finance Insurance" Сақтандыру Компаниясы" акционерлік қоғамы Подписано: КЕРИМБАЕВ АЗАМАТ MIIWDQYJ...HfTE0kz4 Тип: НУЦ Время подписи: 27.05.2025 17:49</p> <p> Товарищество с ограниченной ответственностью "Страховой брокер "Tumar" Подпись контрагента: ИДРИСОВА НАЗИРА MIIHDAYJ...hCVvo6mlO Тип: НУЦ Время подписи: 27.05.2025 16:56</p>

Заявление анкета на страхование профессиональной ответственности (общая)

Уважаемый Клиент!

Страховая Компания «Freedom finance Insurance», выражает Вам свое признание за оказанное доверие и выбор нашей Компании. В целях представления Вам наиболее выгодных условий, а также в целях соблюдения требования законодательства в области внутреннего контроля, просим заполнить настоящее Заявление. Предоставленная Вами информация будет являться основанием договора страхования. От полноты и достоверности Ваших ответов зависит правильность оценки риска нашими специалистами и стоимость страхования.

1. СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ (ЗАСТРАХОВАННОМ, ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ):

1. Сведения о заявителе	Страхователь:	Застрахованный:	Выгодоприобретатель:
		<i>(если застрахованным, выгодоприобретателем, является страхователь, то данные поля не заполняются)</i>	
Наименование (для юридического лица), ФИО (для физического лица)	ТОО «Страховой брокер «Тутаг»		
Место жительства/место нахождения (фактический адрес для физического/юридического лица)	Республика Казахстан, город Алматы, ул. Ергожина, д. 27, 1 этаж		
Юридический адрес (для физического/юридического лица)	Республика Казахстан, город Алматы, ул. Ергожина, д. 27, 1 этаж		
Номер, дата выдачи, срок действия лицензии (если осуществляемый вид деятельности является лицензируемым) для юридического лица	Лицензия № 2.3.4. от 24.05.2024 года		
Банковские реквизиты (для юридического лица):	ИИК: KZ39722S000008978527 АО «Kaspi Bank» БИК: CASPKZKA, Кбе 15		
ИИН /БИН	210340018313		
Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)			
№ свидетельства/справки о государственной регистрации (для юридического лица), №паспорта/удостоверения личности (для физического лица)	101000131760211 от 21.05.2025 года, выдано Электронный портал Правительства		
Вид экономической деятельности (ОКЭД) (для юр. лица)	66290		
Код сектора экономики (с 1-9)	7		выбрать
Резидент	резидент		выбрать
Является ли Аффилированным лицом?	нет		
Является ли иностранным Публичным лицом* ? (для физического лица)	нет		выбрать
Является ли родственником иностранного Публичного лица? (для физического лица)	нет		выбрать
Имеет ли Страхователь бенефициарного собственника? (для юридического лица) (Если Да, то необходимо заполнить таблицу ниже)	да		Не заполняется

Данные по бенефициарному собственнику:

ФИО	Признак бенефициара: - доля (%) - иной признак контроля; - действие в интересах бенефициарного собственника	Гражданство	Налоговое резидентство (все страны, если несколько)	ИИН/ИИН/ ITIN/SSN	Документ, удостоверяющий личность, №, серия, наименование органа выдавшего, дата выдачи и срок действия	№ телефона
Керимбаева Индира Турлановна	50%	РК	резидент	860304400691	№052553593, выдано МВД РК,	+7 (776) 980 2020

* Иностранное публичное должностное лицо – лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства; любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства; лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые имеют статус международных договоров;

Бенефициарный собственник – физическое лицо, которому прямо или косвенно принадлежат более двадцати пяти процентов долей участия в уставном капитале либо размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных обществом) акций клиента – юридического лица, а равно физическое лицо, осуществляющее контроль над клиентом иным образом, либо в интересах которого клиентом совершаются операции с деньгами и (или) иным имуществом;

					от 25.01.2023 г, действует по 24.01.2033 года
Сихаева Нургуль Сабержановна	50%	Казахстан	резидент	871014401162	№051985740, выдано МВД РК, от 14.01.2022 г, действует по 13.01.2032 года

Если от имени юридического лица – Страхователя выступает представитель, то необходимо указать следующие данные:

Ф.И.О.	ИИН	Место жительства	№ и дата доверенности/иного документа на основании которого действует

Отметьте, пожалуйста, подходящий к Вам вариант ответа (для юридических лиц):

Вы запрашиваете страховую защиту в рамках государственных закупок в соответствии с ЗРК «О государственных закупках»	<input checked="" type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да
---	---	-----------------------------

Страхователь является (для юридических лиц):

национальным управляющим холдингом <input type="checkbox"/>	национальной управляющей компанией <input type="checkbox"/>	национальной компанией <input type="checkbox"/>
национальным холдингом <input type="checkbox"/>	Национальным Банком РК <input type="checkbox"/>	
государственным органом, государственным учреждением, государственным предприятием <input type="checkbox"/>		
юридическим лицом, 50 и более % голосующих акций (долей участия в уставном капитале) которых принадлежит государству, и аффилированным с ним юридическим лицом <input type="checkbox"/>		
Ни один из вышеуказанных пунктов, не относится к Страхователю <input checked="" type="checkbox"/>		

ДАнный РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УСЛОВИЙ СТРАХОВАНИЯ

2. СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРАХОВАТЕЛЯ/ЗАСТРАХОВАННОГО:

Предоставьте данные о деятельности организации, воздействие, которого может причинить вред третьим лицам:

№	Вид деятельности	Процентная часть в общем, обороте
1	Осуществление посреднической деятельности по заключению договоров страхования от своего имени и по поручению страхователя	100%
2		
3		

3. СВЕДЕНИЯ О СТРУКТУРЕ КОМПАНИИ И ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГАХ

Общий срок работы компании: 12 месяцев
Годовой оборот компании: -
Укажите № лицензии и вид деятельности: Лицензия № Лицензия № 2.3.4 от 20.04.2024 года Иное
Отзывалась ли у Вас ранее лицензия? Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Если Да, то по какой причине:
Существуют ли в Вашей компании региональные представительства/филиалы? Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Если Да, то где:
Предусмотрена ли материальная ответственность сотрудников в случае недобросовестного отношения к работе? Нет <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/>
Существует ли система проверки качества оказания услуг? Нет <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Если Да, то какая:
Существуют ли любого рода потенциальные риски, связанные с Вашей деятельностью и в чем они заключаются? При ответе «ДА» пожалуйста, объясните ниже:
Общее количество сотрудников в компании: 5

Информация о квалификации сотрудников производственного персонала, осуществляющих выпуск основного товара (услуг):		
Ф.И.О.	Квалификация, общий профессиональный стаж	Наименование свидетельства/аттестата/диплома - дата выдачи

Среднее годовое количество клиентов, пользующихся Вашими услугами: _____ за последний год _____ планируемое	
Количество точек/филиалов/представительств, осуществляющих реализацию Ваших услуг:	
Опишите, пожалуйста, систему безопасности, в точках, осуществляющих реализацию Ваших услуг: Охрана: пожарная безопасность:	
Пользуетесь ли вы услугами сторонних организаций при оказании услуг: <input type="checkbox"/> да; <input checked="" type="checkbox"/> нет, При ответе Да, пожалуйста, подробнее	
На какие сегменты рынка направлена деятельность Вашей компании?	
Клиенты	% от общего количества
Физические лица (в том числе ИП/ЧП)	
Юридические лица	
Укажите размер максимальной ответственности по одному договору:	
Отзывалась ли у Вас ранее лицензия?	
Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
Да	<input type="checkbox"/>
Если Да, то по какой причине:	
Предъявляют ли Ваши клиенты требования относительно страхования ответственности в связи с оказываемыми услугами?	
Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
Да	<input type="checkbox"/>
Даете ли Вы указания при заключении договора на обслуживание о необходимости каких-либо действий по усилению мер безопасности?	
Нет	<input type="checkbox"/>
Да	<input type="checkbox"/>
Несёте ли Вы ответственность в том случае, если предписанные Вами указания при заключении договора на обслуживание не были выполнены?	
Нет	<input type="checkbox"/>
Да	<input type="checkbox"/>
Требования, предъявляемые при приеме на работу в Вашу компанию:	
Наличие лицензии	<input type="checkbox"/>
Опыт работы	<input type="checkbox"/>
Иное:	
Предусмотрена ли материальная ответственность сотрудников в случае недобросовестного отношения к работе?	
Нет	<input type="checkbox"/>
Да	<input type="checkbox"/>
При ответе Да, пожалуйста, подробнее	
Существует ли система проверки качества оказания услуг?	
Нет	<input type="checkbox"/>
Да	<input type="checkbox"/>
Если Да, то какая:	

4. ЗАПРАШИВАЕМЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:

ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ СУММА:	10 000 000 тенге
ЛИМИТЫ НА 1 СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ	
ЛИМИТЫ НА 1 ЧЕЛОВЕКА	
ФРАНШИЗА (БЕЗУСЛОВНАЯ)	1%
ЗАПРАШИВАЕМЫЕ РИСКИ	<input checked="" type="checkbox"/> риск причинения вреда имуществу <input checked="" type="checkbox"/> риск причинения вреда жизни/здоровью <input type="checkbox"/>

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:

<input checked="" type="checkbox"/> РК	<input type="checkbox"/> РК и Киргизская Республика	<input type="checkbox"/> РК и РФ	<input type="checkbox"/> РК и страны СНГ	<input type="checkbox"/> Весь МИР	<input type="checkbox"/> Иное
--	--	----------------------------------	--	-----------------------------------	-------------------------------

ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ: 12 месяцев 6 месяцев Иное

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОЖЕЛАНИЯ:

6. ИСТОРИЯ УБЫТКОВ И СТРАХОВАНИЯ:

Происходили ли страховые случаи за предыдущие 3 года (даже если оно не было застраховано) по запрашиваемым рискам?	
Да	<input type="checkbox"/>
Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
Если Да, то укажите подробнее: дату, размер ущерба и причину:	
Существуют ли другие договоры страхования в отношении указанного (ых) транспорта(ов) на данный момент?	
Да	<input type="checkbox"/>
Нет	<input type="checkbox"/>

Если Вы считаете, что имеются обстоятельства, на Ваш взгляд, влияющие на снижение или увеличение страхового риска, которые не указаны в настоящем Заявлении, пожалуйста, укажите их ниже:

ПРИЛАГАЕМЫЕ К НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ ДОКУМЕНТЫ:

№	Наименование документов	Наличие
1	документ, подтверждающий факт прохождения государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;	<input checked="" type="checkbox"/> имеется
2	учредительные документы и (или) выписка из реестра держателей ценных бумаг;	<input type="checkbox"/>
3	документы, подтверждающие полномочия должностного(-ых) лица (лиц) лиц, на совершение действий от имени клиента без доверенности, в том числе на подписание документов юридического лица;	<input checked="" type="checkbox"/> имеется
4	документ(-ы), удостоверяющий(-ие) личность должностного(-ых) лица (лиц), уполномоченного(-ых) подписывать документы юридического лица;	<input checked="" type="checkbox"/> имеется
5	разрешение (в случае если деятельность клиента осуществляется посредством лицензирования или разрешительной);	<input checked="" type="checkbox"/> имеется
6	Дополнительно: для филиалов/представительств: - общественных и религиозных объединений - документы, подтверждающие полномочия руководителя филиала или представительства общественного, или религиозного объединения, избранного (назначенного) в порядке, предусмотренном уставом общественного или религиозного объединения и положением о его филиале или представительстве; - иных форм юридических лиц - доверенность, выданная юридическим лицом - резидентом Республики Казахстан руководителю филиала или представительству;	<input type="checkbox"/>

Декларация:		
<p><i>Настоящим, Я подтверждаю, что представленная выше информация является достоверной, правдивой и полной, и вопрос о любых страховых выплатах будет рассматриваться с учетом выше приведенных данных. Меня поставили в известность о том, что недостоверность вышеуказанной информации является основанием для недействительности договора страхования (страхового полиса) и отказа страховщика от осуществления страховой выплаты. С условиями и Правилами добровольного страхования АО «Страховая компания Freedom finance Insurance» ознакомлен и согласен. Настоящим, даю согласие на сбор, обработку, хранение и представление своих персональных данных, включая сведения, содержащие тайну страхования, с целью передачи их аффилированным лицам и/или лицам, с которыми Страховщик вступает в гражданско-правовые отношения.</i></p>		
Согласен на электронную рассылку SMS сообщений по страхованию (подчеркнуть)		Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Дата заполнения	«27» мая 2025 г.	
СТРАХОВАТЕЛЬ	/ ТОО «Страховой брокер «Тумаг» Идрисова Назира Ильясовна (ФИО, подпись) / МП (при наличии) /	

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СТРАХОВЩИКОМ:		
Данные представителя Страховщика, принявшего заявление - анкету		
Ф.И.О.	Төлеген Мадияр	
Должность	Супервайзер	
телефон	+7 707 864 3037	
Дата принятия заявления - анкеты	«27» мая 2025 г.	/ (подпись) /

Данный электронный документ DOC ID KZG2FLV2025100793170EC6248 подписан с использованием электронной цифровой подписи и отправлен посредством информационной системы «Казахстанский центр обмена электронными документами» <https://documentolog.com/>.

Для проверки электронного документа перейдите по ссылке:

<https://documentolog.com/?verify=KZG2FLV2025100793170EC6248>

Тип документа	Договор
Номер и дата документа	№ 9002 от 27.05.2025 г.
Организация/отправитель	АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "FREEDOM FINANCE INSURANCE"
Получатель (-и)	210340018313 ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТРАХОВОЙ БРОКЕР TUMAR" TUMAR@KERIMBAYEV.COM
Электронные цифровые подписи документа	<p> Акционерное общество "Страховая компания "Freedom Finance Insurance" Согласовано: АХМАДИЕВ ДАНИЯР MIP9AYJ...t3TK5xvc= Тип: НУЦ Время подписи: 27.05.2025 16:38</p> <p> "Freedom Finance Insurance" Сақтандыру Компаниясы" акционерлік қоғамы Подписано: КЕРИМБАЕВ АЗАМАТ MIIWDQYJ...HfTE0kz4 Тип: НУЦ Время подписи: 27.05.2025 17:49</p> <p> Товарищество с ограниченной ответственностью "Страховой брокер "Tumar" Подпись контрагента: ИДРИСОВА НАЗИРА MIIHDAYJ...hCVvo6mlO Тип: НУЦ Время подписи: 27.05.2025 16:56</p>