

ЗАЯВЛЕНИЕ
на страхование финансового лизинга
(форма для Лизингодателя)

Регистрационный номер № _____ (указывается страховщиком) Дата: ____ / ____ / ____

1. Заявитель/ Лизингодатель	Наименование:		
	Адрес:		Дата регистрации Заявителя:
	Контактное лицо (Должность, ФИО полностью):		Страна:
	Контакты (Телефон, E-mail):		
	Иные регистрационные данные (для импортера)		
	Наименование:		
	Страна:		
	Адрес:		
2. Лизингополучатель	Информация о контракте (при наличии):		
	Наименование:		
	Адрес:		Дата регистрации Заявителя:
	Контактное лицо:		Страна:
	Контакты:		
	Иные регистрационные данные (для импортера)		
	Кол-во работников:	Среднегодовая стоимость активов (млн.т):	
	БИН/ИИН:		
	Код ОКПО:	Банковские реквизиты:	
	Показатели:	202_ (факт)	202_ (факт)
	Размер выручки (за последние 24 месяца), тенге		

	Сумма выплаченных налогов (за последние 24 месяца), тенге		
	<i>[заполняется при направлении заявления по системе «e-Минфин» субъектами малого или среднего предпринимательства]</i>		
	Фонд оплаты труда (за последние 24 месяца), тенге		
	Наличие задолженности перед своими работниками по пенсионным отчислениям на дату подписания заявления	☐ ДА	☐ НЕТ
	Наличие налоговой задолженности на дату подписания заявления	☐ ДА	☐ НЕТ
3. Сумма и валюта финансового лизинга	Общая сумма:	Валюта:	Срок:
4. Размер доли финансового лизинга, для которого запрашивается страховое покрытие:	В (%):	Валюта:	Сумма:
5. Действующие обязательства Лизингополучателя	– Вид обязательства: – Наименование кредитора: – Валюта и сумма: – Срок:		
	1. Вид обязательства: 2. Наименование кредитора: 3. Валюта и сумма: 4. Срок:		
	...		
6. Обеспечение по лизингу <i>Укажите наименование, оценочную стоимость всех видов обеспечения (залог, поручительство, гарантии, обременение и т.п.)</i>			
7. Описание предмета лизинга			

8. График погашения <i>Выберите подходящий пункт</i>	☐ Равными долями Периодичность		☐ В конце срока		☐ Аннуитет Периодичность
9. Информация о планируемом экспорте в рамках данного проекта	Номер контракта и дата заключения <i>(при наличии)</i>	Поставляемые товары, работы и услуги	Объёмы (в денежном эквиваленте) в год	Место поставки оказываемых товаров, работы и услуг	
	№ Дата				
10. Дополнительная информация					
11. Страхование запрашивается для защиты от:	☐ Не состоятельность (Банкротством) Лизингополучателя; ☐ Не возвратом Лизингополучателем объекта лизинга в случаях, предусмотренных Договором лизинга (например, при досрочном расторжении Договора страхования); ☐ Не уплатой Лизинговых платежей в сроки и в объемах, предусмотренных графиком, если продолжительность задержки превысила срок, установленный Договором страхования				
12. Объект страхования	Объектом страхования является имущественный интерес Лизингодателя, связанные с риском неисполнения (ненадлежащего исполнения) Лизингополучателем своих обязательств по договору финансового лизинга. Объектами страхования могут быть только обоснованные и не противоречащие законодательству Республики Казахстан требования по уплате Лизинговых платежей в сроки и суммах, обусловленных Договором финансового лизинга.				
13. Согласие заявителя/страхователя на раскрытие персональных данных и информации, в том числе составляющую тайну страхования, коммерческую тайну и другую охраняемую законом тайну:	Подписывая настоящее Заявление Заявитель/Страхователь подтверждает свое согласие Страховщику: – На раскрытие следующей информации на корпоративном Интернет-ресурсе Страховщика www.kazakhexport.kz и для предоставления отчетов об оказанных мерах государственной поддержки Страховщика, в АО «Национальный управляющий холдинг «Байтерек», уполномоченные государственные органы Республики Казахстан: ☒ Наименование Заявителя/Страхователя; ☒ БИН Заявителя/Страхователя; ☒ Наименование страхового продукта; ☒ Сумма принятых обязательств; ☒ Отрасль Заявителя/Страхователя; ☒ Наименование экспортируемой продукции/услуги; ☒ Место реализации проекта Заявителя/Страхователя; ☒ Наименование ОКЭД Заявителя/Страхователя; ☒ Наименование ТНВЭД Заявителя/Страхователя; ☒ Описание проекта Заявителя/Страхователя; ☒ Иные необходимые данные.				

	– На сбор, обработку, распространение, хранение и использование, любым допускаемым законодательством Республики Казахстан способом, общей и Конфиденциальной информации Заявителя/Страхователя, персональных данных первого руководителя Заявителя/Страхователя, информации по составу учредителей, аффилированных лицах Заявителя/Страхователя, предоставляемые Заявителем/Страхователем в адрес АО «Национальный управляющий холдинг «Байтерек» и (или) любому юридическому лицу, учредителем которого является АО «Национальный управляющий холдинг «Байтерек»
	– На раскрытие следующей информации/сведений о Заявителе/Страхователе (в том числе о выпущенных банком по заявлению лица-должника гарантиях или поручительствах, о произведенных Страховщиком страховых выплатах), касающихся его финансовых и других обязательств имущественного характера из всех возможных источников, и которая поступит в указанный(ые) источник(и) в будущем будет предоставлена во все кредитные бюро, с которыми Страховщиком заключен договор о предоставлении информации
14. Согласие на раскрытие иной информации	☐ Настоящим Заявитель/Страхователь предоставляет Страховщику свое согласие на раскрытие следующей информации для продвижения страховых продуктов Страховщика в рекламных целях в любых средствах массовой информации: ✓ Наименование Заявителя/Страхователя; ✓ Наименование страхового продукта; ✓ Отрасль Заявителя/Страхователя; ✓ Наименование экспортируемой продукции/услуги; ✓ Место реализации проекта Заявителя/Страхователя; ✓ Страна экспорта; ✓ Краткое описание проекта Заявителя/Страхователя. ☐ Не согласны

14. Обязательства против коррупции	Заявитель/Страхователь настоящим принимает на себя обязательства соблюдать и выполнять нормы действующего законодательства Республики Казахстан по противодействию коррупции и легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма. Заявитель/Страхователь заверяет и гарантирует, что не будет прямо или косвенно выплачивать, не будет предлагать, или обещать выплатить и не разрешает выплату любых денежных сумм, а также - передачу имущества, имущественных прав, иных материальных ценностей, оказание содействия в получении материальной/нематериальной выгоды любым лицам, включая работников и должностных лиц Страховщика с целью получения услуг страхования либо с целью добиться каких-либо преимуществ в получении услуг страхования. Заявитель/Страхователь принимает на себя обязательства не осуществлять никаких действий, квалифицируемых нормами законодательства Республики Казахстан как коррупционные правонарушения, включая дачу/получение/посредничество в передаче взятки, коммерческий подкуп, незаконное вознаграждение, злоупотребление полномочиями, а также – действий, квалифицируемых как легализация (отмывание) доходов, полученных преступным путем, и финансирование терроризма. Заявитель/Страхователь обязуется незамедлительно уведомить Страховщика (его должностных лиц и/или Омбудсмана Страховщика) любым доступным способом, предусмотренным законодательством Республики Казахстан (в письменном виде, направлением сообщения на электронную почту, по телефону «горячей линии» и иными способами) о всех известных ему фактах либо возникших обоснованных подозрениях относительно случаев вымогательства со стороны должностных лиц и/или работников Страховщика либо иных лиц, действующих в интересах Страховщика денежных сумм, материальных ценностей, иного имущества, льгот, услуг, преференций. Заявитель/Страхователь также обязуется незамедлительно уведомить Страховщика (его должностных лиц и/или Омбудсмана Страховщика) любым доступным способом, предусмотренным законодательством Республики Казахстан (в письменном виде, направлением сообщения на электронную почту, по телефону «горячей линии» и иными способами) о всех известных ему фактах либо возникших обоснованных подозрениях о любых коррупционных проявлениях, должностных злоупотреблениях и иных противоправных действиях со стороны должностных лиц и/или работников Страховщика в отношении Заявителя/ Страхователь.
--	---

ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ

Настоящим заявляем, что, сведения, изложенные в данном Заявлении, являются достоверными, и вся существенная информация в соответствии с требованием Страховщика нами предоставлена.

Мы подтверждаем, что ознакомлены и согласны с Правилами страхования финансового лизинга, с условиями страхования согласны.

Заявитель/Страхователь подписанием настоящего Заявления дает Страховщику согласие на сбор, обработку, хранение и передачу любых сведений и информации, содержащих его персональные данные, а также сведений о его органах управления, должностных лицах: коллегиальным органам Страховщика; третьим лицам, осуществляющим сопровождение и обслуживание программного обеспечения Страховщика; аудиторской организации Страховщика; Единственному акционеру Страховщика; Национальному Банку Республики Казахстан и его структурным подразделениям; Агентству по регулированию и развитию финансового рынка Республики Казахстан; Некоммерческой организации «Ассоциация финансистов Республики Казахстан», иным уполномоченным лицам/органам в соответствии с законодательством РК.

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

Примечание: Страховщик имеет право запросить при необходимости дополнительные документы