

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

Регистрационный номер №		Дата	
--------------------------------	--	-------------	--

1. Заявитель/ Страхователь	Наименование:		
	БИН/ИИН		
	Дата регистрации Заявителя:		
	Телефон		
	Email		
	Контактное лицо		
	Адрес		
	Улица, дом		
	Количество работников		
	Сегмент		
	Продукция		
	ТНВЭД		
	Отрасль		
	Код ОКЭД		
	Участие в государственных программах развития (наименование/не участвую)		
	Наличие доли у Заявителя в уставном капитале, принадлежащей АО «Национальный управляющий холдинг «Байтерек»		
	Размер выручки, KZT	за 202_год	за 202_год

	Сумма выплаченных налогов, KZT	за 202_ год	за 202_ год
	Общее описание деятельности и услуг заявителя		
	Банковские реквизиты		
	Из каких источников Вам стало известно о страховых продуктах АО «Экспортно-Кредитное агентство Казахстана» (страховщик)?		

2. Выгодоприобретатель (сторона, предоставляющая авансовый платеж)	Наименование	
	Страна:	
	Адрес	
	Общая сумма	
	Валюта	
	Срок действия	
	Сумма авансового платежа	
	Валюта	
	Требуемый срок страхования авансового платежа	
	Действующие обязательства Страхователя	
	Информация о планируемом экспорте в рамках данного проекта	
	Являетесь ли Вы аффилированной стороной с Выгодоприобретателем?	
	Дополнительная информация	
	Страхование запрашивается для защиты от	

3. Согласие заявителя/страхователя

Согласие на раскрытие информации, составляющую тайну страхования:	Подписывая настоящее Заявление, Заявитель/Страхователь подтверждает свое согласие Страховщику на раскрытие следующей информации на корпоративном Интернет-ресурсе Страховщика www.kazakhstanexport.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 лиц 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
---	---

	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.																
	Принимаю обязательства против коррупции																
Согласие на раскрытие иной информации:	Настоящим Заявитель/Страхователь предоставляет Страховщику своё согласие на раскрытие следующей информации для продвижения страховых продуктов Страховщика в рекламных целях в любых средствах массовой информации: <table border="1"> <tr><td></td><td>Наименование Заявителя/Страхователя;</td></tr> <tr><td></td><td>Наименование страхового продукта;</td></tr> <tr><td></td><td>Отрасль Заявителя/Страхователя;</td></tr> <tr><td></td><td>Наименование экспортируемой продукции/услуги;</td></tr> <tr><td></td><td>Место реализации проекта Заявителя/Страхователя;</td></tr> <tr><td></td><td>Страна экспорта;</td></tr> <tr><td></td><td>Описание проекта Заявителя/Страхователя</td></tr> <tr><td></td><td>Не согласны</td></tr> </table>		Наименование Заявителя/Страхователя;		Наименование страхового продукта;		Отрасль Заявителя/Страхователя;		Наименование экспортируемой продукции/услуги;		Место реализации проекта Заявителя/Страхователя;		Страна экспорта;		Описание проекта Заявителя/Страхователя		Не согласны
	Наименование Заявителя/Страхователя;																
	Наименование страхового продукта;																
	Отрасль Заявителя/Страхователя;																
	Наименование экспортируемой продукции/услуги;																
	Место реализации проекта Заявителя/Страхователя;																
	Страна экспорта;																
	Описание проекта Заявителя/Страхователя																
	Не согласны																

ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ

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

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

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

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

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

Примечание: Страховщик имеет право запросить при необходимости дополнительные документы