

ЗАЯВЛЕНИЕ
на страхование экспортного безотзывного документарного
подтверждённого аккредитива
(форма для клиента)

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

Подписывая данное заявление Заявитель/Экспортер подтверждает, что с Правилами Правила страхования экспортных аккредитивов ознакомлен, с условиями страхования согласен.

Заявитель/Экспортер 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.

1. Заявитель/Экспортер	Наименование:	
	Адрес:	Дата регистрации Заявителя:
	Контактное лицо:	Страна:
	Должность:	
	Телефон	
	Email	
	Регион	
	Город	
	Село	
	Кол-во работников:	Среднегодовая стоимость
	БИН/ИИН:	активов (млн.т):
	Код ОКПО:	Банковские реквизиты:
	Сегмент	
	Отрасль	
	Продукция	
	ТНВЭД код	

[заполняется при направлении заявления по системе «е-Минфин» субъектами малого или среднего предпринимательства]	Секция по ОКЭД		
	Код ОКЭД		
	Наименование ОКЭД		
	Участие в государственных программах развития (наименование/ либо не участвует)		
	Наличие доли в уставном капитале, принадлежащей АО «Национальный управляющий холдинг «Байтерек»	Да ____ Нет ____	
	Рейтинг (при наличии)	Standard & Poor's ____ Fitch Ratings ____ Moody's ____ A.M. Best ____	
	Показатели:	202_ (факт)	202_ (факт)
	Размер экспортной выручки (за отчетный квартал)		
	Размер выручки (за отчетный квартал), тенге		
	Объем экспорта (за последний отчетный квартал)		
	Объем произведённой продукции/выполненных работ/оказанных услуг (за отчетный квартал)		
	Количество рабочих мест Страхователя (за отчетный квартал)		
	Количество созданных новых рабочих мест (за отчетный квартал);		
	Фонд оплаты труда (за последний отчетный квартал), тенге		
Сумма выплаченных налогов (в отчетном квартале), тенге			

	Наличие задолженности перед своими работниками по пенсионным отчислениям на дату подписания заявления		☐ ДА	☐ НЕТ		
	Наличие налоговой задолженности на дату подписания заявления		☐ ДА	☐ НЕТ		
2. Импортер	Наименование:					
	Дата юридической регистрации Заявителя:					
	Страна					
	Город / Село					
	Юридический (почтовый) адрес					
	Фактический адрес					
	Регистрационный / идентификационный номер					
	Банковские реквизиты					
	ФИО Руководителя					
	Телефон					
	E-mail					
	Интернет страница (при наличии)					
3. Общая стоимость экспортного контракта	Валюта:		Сумма:			
Номер контракта						
Дата заключения						
Дата начала действия контракта						
Дата окончания действия контракта						
Поставляемые товары и услуги						
ТНВЭД код						
Поставка						
4. Гарантийный инструмент на страхование	☐ Безотзывный документарный аккредитив	☐ Гарантия	☐ Контр-гарантия	☐ Резервный аккредитив	☐ Контр-резервный аккредитив	
5. Сумма и валюта по инструменту	Валюта:		Сумма:			

6. Сроки и условия платежа по инструменту	
7. Пункт назначения доставки товара / услуг	
8. Товар /Работа/ Услуги, поставляемые по экспортному контракту	
9. Страна происхождения товара / услуг	
10. Дополнительная информация:	
11. Условия по торговому финансированию	
12. Обязательства по предоставлению информации	Заявитель/Экспортер настоящим принимает на себя обязательство соблюдать и выполнять нормы действующего законодательства Республики Казахстан «О промышленной политике» по исполнению встречных обязательств, в частности по первому требованию Общества предоставление отгрузочных документов и информации по социальному эффекту (объем экспорта, экспортной выручки, количество рабочих мест, налоговые выплаты и пр.) в рамках страхования экспортного безотзывного документарного подтвержденного аккредитива Обществом/ Өтініш беруші / экспорттаушы осымен қарсы міндеттемелерді орындау бойынша Қазақстан Республикасының қолданыстағы "өнеркәсіптік саясат туралы" заңнамасының нормаларын сақтауға және орындауға, атап айтқанда экспорттық қайтарып алынбайтын құжаттамалық расталған аккредитивті сақтандыру шеңберінде әлеуметтік әсер бойынша жөнелту құжаттары мен ақпаратты (экспорттың, экспорттық түсімнің көлемі, жұмыс орындарының саны, салық төлемдері және т. б.) ұсынуға міндеттеме алады Қоғамның бірінші талабы бойынша.

13. Согласие на раскрытие информации, составляющую тайну страхования	Подписывая настоящее Заявление Заявитель/Экспортер 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/Экспортера; ✓ БИН Заявителя/ Экспортера; ✓ Наименование страхового продукта; ✓ Сумма принятых обязательств; ✓ Отрасль Заявителя/ Экспортера; ✓ Наименование экспортируемой продукции/услуги; ✓ Место реализации проекта Заявителя/ Экспортера; ✓ Наименование ОКЭД Заявителя/ Экспортера; ✓ Наименование ТНВЭД Заявителя/ Экспортера; ✓ Описание проекта Заявителя/ Экспортера; ✓ Иные необходимые данные.
14. Согласие на раскрытие информации:	☐ Настоящим Заявитель/ Экспортер предоставляет Страховщику свое согласие на раскрытие следующей информации для продвижения страховых продуктов Страховщика в рекламных целях в любых средствах массовой информации: ✓ Наименование Заявителя/ Экспортера; ✓ Наименование страхового продукта; ✓ Отрасль Заявителя/ Экспортера; ✓ Наименование экспортируемой продукции/услуги; ✓ Место реализации проекта Заявителя/ Экспортера; ✓ Страна экспорта; ✓ Краткое описание проекта Заявителя/ Экспортера. ☐ Не согласны
15. Обязательства против коррупции	Заявитель/ Экспортер 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/Өтініш беруші/Сактанушы осымен Қазақстан Республикасының Сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл және Қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс-қимыл жөніндегі қолданыстағы заңнамасының нормаларын сақтау және орындау міндеттемесін қабылдайды.

	Заявитель/ Экспортер 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/Өтініш беруші/Сақтанушы сақтандыру қызметін алу мақсатында немесе сақтандыру қызметін алуда қандай да бір артықшылықтарға қол жеткізу мақсатында Сақтандырушының қызметкерлері мен лауазымды тұлғаларын қоса алғанда, кез келген тұлғаларға тікелей немесе жанама кез келген ақша сомасын төлемеуге, ұсынбауға, немесе төлеуге уәде бермеуге және төлеуге рұқсат бермеуге, сондай-ақ мүлікті, мүліктік құқықтарды, өзге материалдық құндылықтарды бермеуге, материалдық/материалдық емес пайда алуда қолдау көрсетпеуге кепілдік береді және мәлімдейді. Заявитель/ Экспортер 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/Өтініш беруші/Сақтанушы Қазақстан Республикасы заңнамасының нормаларымен пара беруді/алуды/беруге делдалдықты, коммерциялық сатып алуды, заңсыз сыйақыны, өкілеттіктерді теріс пайдалануды, сондай-ақ қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыру (жылыстату) және терроризмді қаржыландыру ретінде сараланатын іс-әрекеттерді қоса алғанда, сыбайлас жемқорлық құқық бұзушылық ретінде сараланатын ешқандай іс-әрекеттерді жүзеге асырмау бойынша міндеттемелер қабылдайды.
--	--

	Заявитель/ Экспортер обязуется незамедлительно уведомить Страховщика (его должностных лиц и/или ответственных работников) 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/ Өтініш беруші/Сақтанушы Сақтандырушыны (оның лауазымды тұлғаларын және/немесе жауапты қызметкерлердің) Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген кез келген қолжетімді тәсілмен (жазбаша түрде, хабарламаны электрондық почтаға, "қызу желі" телефоны бойынша және өзге де тәсілдермен жіберу) Сақтандырушының лауазымды тұлғалары және/немесе қызметкерлері не Сақтандырушының мүддесінде әрекет ететін өзге тұлғалар тарапынан ақшалай сомаларды, материалдық құндылықтарды, өзге мүлікті, жеңілдіктерді, қызметтерді, артықшылықтарды қорқытып алу жағдайларына қатысты туындаған негізді күдік туралы оған белгілі барлық фактілер туралы дереу хабарлауға міндеттенеді.
	Заявитель/ Экспортер также обязуется незамедлительно уведомить Страховщика (его должностных лиц и/или ответственных работников 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/Страхователя/ Өтініш беруші/Сақтанушы сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген кез келген қолжетімді тәсілмен (жазбаша түрде, хабарламаны электрондық почтаға, "қызу желі" телефоны бойынша және өзге де тәсілдермен жіберу) Сақтандырушыға Өтініш берушіге/Сақтанушыға қатысты Сақтандырушының лауазымды тұлғалары және/немесе қызметкерлері тарапынан кез келген сыбайлас жемқорлық көріністері, лауазымдық теріс пайдаланулары және өзге де құқыққа қарсы әрекеттері туралы туындаған негізді күдік туралы оған белгілі барлық фактілер туралы дереу хабарлауға міндеттенеді.

	Заявитель/ Экспортер подтверждает, что сведения, изложенные в данном Заявлении, являются достоверными, полными и вся существенная информация в соответствии с требованием Страховщика предоставлена/ Өтініш беруші/Сақтанушы осы өтініште баяндалған мәліметтер дұрыс, толық болып табылатынын және Сақтандырушының талаптарына сәйкес барлық маңызды ақпарат берілгенін растайды. Заявитель/ Экспортер согласен, что Страховщик имеет право отказать в предоставлении своих услуг, если Заявитель/ Экспортер привел ложные сведения, либо утаил существенную информацию в целях заключения договора страхования/ Өтініш беруші/Сақтанушы Сақтандырушы, егер Өтініш беруші/Сақтанушы жалған мәліметтер келтірсе немесе сақтандыру шартын жасасу мақсатында маңызды ақпаратты жасырса, Сақтандыру ұсынудан бас тартуы өз қызметтерін құқылы болуымен келіседі.	
Ответственный руководитель или доверенное лицо/Жауапты басшы немесе сенім білдірілген тұлға (должность и Ф.И.О полностью/лауазымы және Т.А.Ә. толығымен) Подпись МП	Контактное лицо:	
	Номер тел.: e-mail:	

Примечание: Страховщик имеет право запросить при необходимости дополнительные документы.