

ЗАЯВЛЕНИЕ на страхование финансового лизинга (форма для Лизингополучателя)

Регистрационный номер № (указывается страховщиком) Дата: /

1. Заявитель/ Лизингодатель	Наименование:			
	Адрес:	Адрес:		
	Контактное лицо (Долг полностью):	жность, ФИО	Страна:	
	Контакты (Телефон, E-mail):			
	Иные регистрационные данные (для			
	импортера)			
	Регион			
	Город			
	Село			
	КАТО			
	Кол-во работников:	Среднегодова: (млн.т):	я стоимость активов	
	БИН/ИИН:			
	Код ОКПО:	Банковские р	еквизиты:	
	Сегмент (малые/средние/крупные предприятия)			
	Отрасль			
	Продукция			
	ТНВЭД код			
	Секция по ОКЭД			
	Код ОКЭД (5 знаков)			
	Участие в			
	государственных			
	программах развития			
	(наименование/ либо не			
	участвует)			
	Наименование ОКЭД			

	Наличие доли в	Да		
	уставном капитале,	Нет		
	принадлежащей АО			
	«Национальный			
	управляющий холдинг			
	«Байтерек»			
	Рейтинг (при наличии)	Standard & Poo		
		Fitch Ratings		
		Moody's		
		A.M. Best		
	7			\ \
	Размер выручки	(указап	пь сумму	у) тенге
	(за последние 2 года)			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
	Сумма выплаченных	(указап	пь сумму	у) тенге
	налогов			
	(за последние 2 года)	,		
2. Лизингополучатель	Информация о контракт	кте (при наличии):		
	Наименование:			
			-	
	Адрес:		Дата	
			Заявит	геля:
	Контактное лицо:		Стран	a:
	Контакты:			
	Иные регистрационные данные (для импортера)			
	Кол-во работников:	Сполногонова	ОТОИМ	OOTI OLTUDOD
	кол-во раоотников.	Среднегодовая стоимость активов (млн.т):		
	БИН/ИИН:	(MJIH.1).		
	Код ОКПО:	Еанкорокио по	IAD HAHATI	
	код Окно.	Банковские ре	КВИЗИТІ	ы.
3. Сумма и валюта	Общая сумма:	Валюта:		Срок:
финансового лизинга				1
•				
4. Размер доли				
финансового лизинга,	B (%):	Валюта:		Сумма:
для которого	D (/0).	Dajiwia.		Cymma.
запрашивается				
страховое покрытие:				
5. Действующие	Вид обязательства:			
обязательства	Наименование кредитора:			
Лизингополучателя	Валюта и сумма:			
	– Срок:			

	T					
	 Вид обязательства: Наименование кредитора: Валюта и сумма: Срок: 					
6. Обеспечение по						
лизингу						
Укажите наименование,						
оценочную стоимость						
всех видов обеспечения						
(залог, поручительство,						
гарантии, обременение						
u m.n.)						
7. Описание предмета						
лизинга					1	
8. График погашения						
Выберите подходящий	□ Равными долями Периодичность □ В конце о		cnoka		нуитет	
пункт			Период		дичнос	
0.11					ТЬ	
9. Информация о						Место
планируемом экспорте						поста
в рамках данного проекта	Номер контракта и дата заключения (при наличии)	Поставляемые товары, работы и услуги		Объёмы (в денежном эквиваленте) в год		вки оказы ваемы х товар ов, работ ы и услуг
	№					
	Дата					
10. Дополнительная						
информация						
11. Страхование	□ Не состоятельность (Банкротством) Лизингополучателя;					
запрашивается для	□ Не возвратом Лизингополучателем объекта лизинга в случаях,					
защиты от:	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					
	гиревысила срок, V	станов	ленныи догово	ром страхо	эвания	

12. Объект страхования

Объектом страхования является имущественный интерес Лизингодателя, связанные риском неисполнения (ненадлежащего исполнения) Лизингополучателем своих обязательств по договору финансового лизинга. Объектами страхования МОГУТ быть только обоснованны-е И противоречащие Республики законодательству казахстан требования по уплате Лизинговых платежей в сроки и суммах, обусловленных Договором финансового лизинга.

13. Согласие заявителя/страховател я 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.
- -Ha сбор, обработку, распространение, хранение допускаемым использование, любым 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 AO «Национальный управляющий холдинг «Байтерек» (или) любому И юридическому учредителем которого является лицу, АО «Национальный управляющий холдинг «Байтерек»
- Ha раскрытие следующей информации/сведений Заявителе/Страхователе (в том числе о выпущенных банком по заявлению лица-должника гарантиях или поручительствах, о произведенных Страховщиком страховых выплатах), касающихся финансовых обязательств его И других имущественного характера из всех возможных источников, и которая поступит в указанный (ые) источник (и) в будущем будет предоставлена кредитные бюро, которыми все Страховщиком заключен договор предоставлении информации

14. Согласие на Заявитель/Страхователь Настоящим предоставляет раскрытие иной Страховщику следующей свое согласие на раскрытие информации информации страховых продуктов ДЛЯ продвижения 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 15. Обязательства Заявитель/Страхователь настоящим принимает на себя против коррупции 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 взятки, коммерческий передаче подкуп, незаконное вознаграждение, злоупотребление полномочиями, а также действий, квалифицируемых как легализация (отмывание) доходов, полученных преступным путем, и финансирование

терроризма.

Заявитель/Страхователь обязуется незамедлительно Страховщика уведомить (его должностных ЛИЦ и/или Страховщика) Омбудсмена 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, преференций.

Заявитель/Страхователь также обязуется незамедлительно Страховщика (его должностных уведомить способом, Омбудсмена Страховщика) любым доступным предусмотренным законодательством Республики Казахстан (в письменном виде, направлением сообщения на электронную почту, по телефону «горячей линии» и иными способами) о всех ему фактах либо возникших известных 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 Заявление 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	Контактное лицо:
лицо	
(пожалуйста, укажите должность и Ф.И.О)	
	Номер тел.:
	E-mail:

Примечание: Страховщик имеет право запросить при необходимости дополнительные документы