JUSAN Garant	**Міндетті экологиялық сақтандыру полисі бойынша ақпарат/** Информация о полисе обязательного экологического страхования

БІРЕГЕЙ НӨМІР САҚТАНДЫРУ ПОЛИСІ /УНИКАЛЬНЫЙ НОМЕР СТРАХОВОГО ПОЛИСА №36062552221973М	
Сақтандыру классы / Класс страхования	**Міндетті экологиялық сақтандыру /** Обязательное экологическое страхование
САҚТАНДЫРУШЫ (немесе оның уәкілі) / **СТРАХОВЩИК** (или его представитель): **«Jusan Garant» Сақтандыру компаниясы» Акционерлік қоғамы», Қазақстан Республикасы, Алматы қ., Нұрсұлтан Назарбаев даңғылы, 187Б үй, БСН 080740012607, 13.01.2023 ж. Лицензия №2.1.22, "Jusan Bank" АҚ, Астана қ. Астаналық филиалы ЖСК KZ82998BTB0000010832. БСК TSESKZKA / Акционерное общество «Страховая компания «Jusan Garant», Республика Казахстан, г. Алматы, пр. Нұрсұлтан Назарбаев д.187Б, БИН 080740012607, Лицензия №2.1.22 от 13.01.2023 г., ИИК KZ82998BTB0000010832 в столичном филиале АО «Jusan Bank», г. Астана, БИК TSESKZKA** **Телефон (факс): 8(727) 356-25-25, Call орталық 3264 (ұялы телефоннан тегін) / Telefon (faks): 8(727) 356-25-25, Call tsentr 3264 (besplatno s mobil'nykh)** Филиал Акционерного общества «Страховая компания «Jusan Garant» по Павлодарской области Республика Казахстан, индекс S02Y7Y9, Павлодарская область, город Павлодар, улица ул. Машхур Жусупа, дом 189 8 (7182) 65-48-44., 8 (7182) 62-30-32.,8 (7182) 65-22-52 Менеджер 1 категории Гончарова Екатерина Андреевна Агент отсутствует Комиссионное вознаграждение отсутствует **Дерекқорды қалыптастыру және жүргізу жөніндегі ұйымның телефоны /** Телефон Организации по формированию и ведению базы данных 8(727)352-75-71	
Сақтанушы / Страхователь: **Атауы (заңды тұлға үшін), Аты-жөні (жеке тұлға үшін) /** Наименование (для юридического лица), ФИО (для физического лица):	**ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПОЛИГОН ЭК"**
ЖСН (жеке тұлға үшін)/БСН (заңды тұлға үшін) / ИИН (для физического лица) /БИН (для юридического лица):	**181140024137**
Тұрғылықты жері (орналасқан жері) / Место жительства (место нахождения):	РК,Павлодарская обл.,г.Экибастуз,ул.Мәшһүр Жүсіп,здание 27
Банктік деректемелер / Банковские реквизиты:	KZ936010361000010531 АО "Народный банк Казахстана" HSBKKZKX
Резиденттік белгісі / Признак резидентства:	Резидент
Экономика секторының коды / Код сектора экономики:	7
Экономикалық қызмет түрі ***(заңды тұлғалар үшін)*** **/** Вид экономической деятельности (*для юридических лиц*):	Сбор, обработка и удаление отходов; утилизация (восстановление) материалов
Сақтандырылушы / Застрахованный 1 **Атауы (заңды тұлға үшін), Аты-жөні (жеке тұлға үшін) /** Наименование (для юридического лица), ФИО (для физического лица):	**ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПОЛИГОН ЭК"**
ЖСН (жеке тұлға үшін)/БСН (заңды тұлға үшін) / ИИН (для физического лица) /БИН (для юридического лица):	**181140024137**
Тұрғылықты жері (орналасқан жері) / Место жительства (место нахождения):	РК,Павлодарская обл.,г.Экибастуз,ул.Мәшһүр Жүсіп,здание 27
Банктік деректемелер / Банковские реквизиты:	
Резиденттік белгісі / Признак резидентства:*	Резидент
Экономика секторының коды / Код сектора экономики:	7
Экономикалық қызмет түрі ***(заңды тұлғалар шин)*** **/** Вид экономической деятельности (*для юридических лиц*):	Сбор, обработка и удаление отходов; утилизация (восстановление) материалов
Сақтандыру сомасының, сақтандыру төлемінің және сақтандыру сыйлықақысының валюта түрі / Вид валюты страховой суммы, страховой выплаты и страховой премии	Теңге/тенге
Сақтандыру жағдайы / Страховой случай:	сақтандыру жағдайы - бұл жазатайым оқиға салдарынан қоршаған ортаға келтірілген зиянды жою (қалпына келтіру) үшін сақтанушының азаматтық-құқықтық жауапкершілігінің туындау фактісі/страховым случаем признается факт наступления гражданско-правовой ответственности страхователя по устранению (ремедиации) экологического ущерба, причиненного в результате аварии
Сақтандыру сомасы / Страховая сумма:	**255 580 000 (Екі жүз елу бес миллион бес жүз сексен мың / Двести пятьдесят пять миллионов пятьсот восемьдесят тысяч)**
Сақтандыру тарифі / Страховой тариф:	0,76%
Сақтандыру сыйақысы / Страховая премия:	**1 942 408,00 (Бір миллион тоғыз жүз қырық екі мың төрт жүз сегіз / Один миллион девятьсот сорок две тысячи четыреста восемь)**
Сақтандыру сыйлықақысын төлеудің тәртібі мен мерзімдері / Порядок и сроки уплаты страховой премии:	Касса Банка/Безналичный платеж Единовременно 02.05.2025
Сақтандыру полисінің әрекет ету мерзімі/Срок действия страхового полиса:	05.05.2025 - 04.05.2026
Сақтандыру полисінің қолданылу/Территория действия страхового полиса:	**ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ /** РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
Сақтандыру полисі жасалған күн / Дата заключения страхового полиса:	02.05.2025
Сақтандыру шарты(полис) сақтандырушының интернет ресурсы арқылы жасалған/ Договор страхования(полис) заключен через интернет ресурс страховщика.	Жоқ/Нет
Ерекше шарттар / Особые условия:	Объектілер/Объекты: 1. полигон для сохранения отходов,отвал Западный

Сақтандыру шарттары

1. Міндетті экологиялық сақтандыру объектісі дегеніміз шаруашылық және басқа қызметтің экологиялық қауіпті түрлерін жүзеге асыратын тұлғаның Қазақстан Республикасының экологиялық заңнамасында белгіленген апат нәтижесінде келтірілген экологиялық зиянды жою бойынша міндетімен байланысты мүліктік мүддесі болып табылады.
2. Пайда алушы дегеніміз экологиялық зиянды жоюға, оның ішінде сақтандыру төлемдері есебінен жоюға міндетті сақтанушы немесе басқа тұлға болып табылады.
3. Сақтандыру төлемінің мөлшерін сақтандырушы Міндетті экологиялық сақтандыру қағидаларының (бұдан әрі мәтін бойынша - Қағидалар) 8.2-тармағының ережелерін ескере отырып, экологиялық зиянды жою (ремедиация) құнына қарай анықтайды.
4. Сақтандыру төлемі апат салдарынан келтірілген экологиялық зиянды жою (ремедиация) құнынан аспауы тиіс.
5. Сақтандырушыға сақтандыру төлемі туралы талапты сақтанушы немесе пайда алушы сақтандыру төлемін жүзеге асыру үшін қажетті құжаттарды қоса бере отырып, жазбаша түрде ұсынады.
6. Өтініш берушінің қалауы бойынша сақтандыру төлемі туралы талапты сақтандыру төлемін жүзеге асыруға қажетті құжаттардың қосымшасымен бірге электрондық нысанда электрондық көшірмелер немесе электрондық құжаттар түрінде жіберуге болады. Сонымен бірге, электрондық түрдегі сақтандыру төлемі туралы талап өтініш берушіні сақтандырушының орналасқан жері бойынша сақтандырушыға құжаттардың түпнұсқаларын ұсынудан босатпайды.
7. Сақтандыру төлемі туралы өтінішке қоса келесі құжаттар беріледі:
1) Қазақстан Республикасының экологиялық заңнамасына сәйкес бекітілген ремедиация бағдарламасының көшірмесі.
2) сақтандыру жағдайы туындаған кезде экологиялық зиянды болдырмау немесе азайту мақсатында сақтанушыға келтірілген шығындарды растайтын құжаттар,- олар болған кезде
3) жекелеген жағдайларда – сақтанушы сақтандыру жағдайының басталуына жауапты болып танылған сот шешімі.
8. Сақтанушының (пайда алушының) жазбаша өтініші немесе нотариалды куәландырылған сенімхат бойынша сақтандыру төлемі апат нәтижесінде келтірілген экологиялық зиянды жою бойынша жұмыстарды орындаған (орындайтын) және көрсеткен (көрсететін) тұлғаға тікелей төленуі мүмкін.
9. Сақтандыру төлемін Сақтандырушы осы Сақтандыру шарттарының 6-тармағында көзделген құжаттарды алған күннен бастап отыз күн ішінде төлейді.
10. Егер Сақтанушы (Сақтандырылушы) немесе Пайда алушы болып табылатын басқа тұлға осы Сақтандыру шарттарының 6-тармағында көзделген барлық құжаттарды ұсынбаған жағдайда, Сақтандырушы үш жұмыс күні ішінде жетіспейтін құжаттар туралы жазбаша түрде хабарлауға міндетті.
11. Сақтанушының құқықтары:
1) Сақтандырушыдан міндетті экологиялық сақтандыру шарттарын, жасасылған Сақтандыру шарты бойынша өзінің құқықтары мен міндеттерін түсіндіруді талап ету;
2) апат нәтижесінде келтірілген экологиялық зиянды жою (ремедиация) құнын бағалау үшін тәуелсіз сарапшыны тарту;
3) апат нәтижесінде келтірілген экологиялық зиянды жою (ремедиация) құнын бағалау нәтижелерімен және сақтандырушы немесе тәуелсіз сарапшы жүргізген сақтандыру төлемі мөлшерінің есептерімен танысу;
4) жасасылған сақтандыру шартының қолданылуын мерзімінен бұрын бұзу;
5) міндетті экологиялық сақтандыру шартынан туындаған мәселелерді шешу үшін Міндетті сақтандыру туралы заңда және Қағидаларда көзделген ерекшеліктерді ескере отырып, сақтандырушыға немесе сақтандыру омбудсманына немесе сотқа жүгіну;
6) өтінішті және қоса берілетін құжаттарды сақтандыру омбудсманына жолдау (тікелей сақтандыру омбудсманына, оның ішінде оның интернет-ресурсы арқылы, немесе сақтандырушы арқылы, оның ішінде оның филиалы, өкілдігі арқылы);
7) Қағидаларда көзделген жағдайларда сақтандыру төлемін алу.
12. Сақтанушының міндеттері:
1) жасасылған сақтандыру шартында белгіленген мөлшерде, тәртіпте және мерзімде сақтандыру сыйлықақыларын төлеу;
2) Сақтандырушыны сақтандыру тәуекелінің жағдайы туралы хабардар ету;
3) Сақтандырушыға сақтандыру жағдайының басталғаны туралы хабарлау;
4) апат кезінде орын алған жағдайларда келтірілетін экологиялық зиянды болдырмау немесе азайту үшін орынды және қол жетімді шаралар қабылдау;
5) тиісті органдарға олардың құзыреттілігін ескере отырып (мемлекеттік өртке қарсы қызмет органдары, медициналық жедел жәрдем қызметі, апаттан құтқару қызметі, уәкілетті орган) экологиялық зиян келтіруге әкелген апат туралы және зардап шеккен тұлғалар туралы хабарлау;
6) сақтандыру жағдайының басталуы үшін жауапты тұлғаға қайта талап қою құқығының Сақтандырушыға ауысуын қамтамасыз етеді.
13. Сақтандырушының құқықтары:
1) міндетті экологиялық сақтандыру шартын жасасу кезінде, Қазақстан Республикасының Азаматтық кодексінде және Қазақстан Республикасының экологиялық заңнамасында көзделген мәліметтерден басқа, сақтанушыдан міндетті экологиялық сақтандыру шартын жасасу үшін қажетті мәліметтерді, оның ішінде бұған дейінгі міндетті экологиялық ақтандыру шарттары, сақтандыру жағдайлары және сақтандыру төлемдері туралы ақпаратты Қағидаларға сәйкес ұсынуды талап ету;
2) тиісті мемлекеттік органдардан және ұйымдардан олардың құзыретін ескере отырып, сақтандыру жағдайының басталу фактісін, экологиялық зиянның сипаты мен ауқымын растайтын құжаттарды сұрату;
3) сақтанушыдан және сақтандырылушыдан экологиялық зиян келтіру қаупін бағалауға қажетті сақтандыру жағдайының басталу себептері, мөлшерлері мен салдарлары туралы толық және сенімді ақпарат алу;
4) сақтандыру жағдайының басталу себептері мен басқа жағдайларын анықтау үшін экологиялық зиянды жою (ремедиация) құнын бағалауды жүргізу;
5) апат нәтижесінде келтірілген экологиялық зиянның ауқымын бағалау және сақтандыру жағдайы басталған кезде сақтандыру төлемінің мөлшерін анықтау үшін тәуелсіз сарапшыны тарту;
6) Сақтандыру жағдайы басталғанға дейін және одан кейін қоршаған ортаның жай-күйін және Сақтанушы жүзеге асыратын шаруашылық және басқа қызметтің экологиялық қауіпті түрлерін өзіндік зерттеулер жүргізу;
7) Қағидаларда және Міндетті экологиялық сақтандыру туралы заңда көзделген жағдайларда экологиялық зиян келтірілгені үшін жауапты адамға кері талап қою құқығын көрсету;
8) Қағиадаларда және Міндетті экологиялық сақтандыру туралы заңда көзделген негіздер бойынша сақтандыру төлемдерін толығымен немесе ішінара төлеуден бас тарту.
14. Сақтандырушының міндеттері:
1) сақтанушыны міндетті экологиялық сақтандыру шартынан туындайтын құқықтар мен міндеттерді қоса алғанда, міндетті экологиялық сақтандыру шарттарымен таныстыру;
2) өтініш берушіге ұсынылған құжаттардың толық тізбесін және оларды қабылдау күнін көрсете отырып, анықтама беру;
3) сақтандыру жағдайының басталғаны туралы хабарлама алған кезде оны дереу тіркеу;
4) сақтанушының немесе оның өкілінің жазбаша өтініші бойынша апат нәтижесінде келтірілген экологиялық зиянды жою (ремедиация) құнын бағалау, сақтандыру төлемі мөлшерінің есебін көрсете отырып, сақтандыру актісін жасау және оны пайда алушыға танысуға ұсыну
5) сақтандыру жағдайы басталған кезде Қағидаларда және Міндетті экологиялық сақтандыру туралы заңда белгіленген тәртіпте және мерзімде сақтандыру төлемін жүргізу;
6) сақтандыру жағдайының басталу фактісін және сақтанушының (пайда алушының) экологиялық зиянды жоюы мақсатында сақтандырушымен өтелетін төлем мөлшерін растайтын құжаттар жеткіліксіз болған кезде оларды алған күннен бастап бұл туралы өтініш берушіге жетіспейтін және (немесе) дұрыс рәсімделмеген құжаттардың толық тізбесін көрсете отырып хабарлау;
7) сақтандыру жағдайы кезінде сақтанушыға (пайда алушыға) апат нәтижесінде келтірілген экологиялық зиянды болдырмау немесе азайту мақсаттарында шығарған шығындарын өтеу;
8) сақтандыру құпиясын қамтамасыз ету;
9) сақтандыру төлемінен бас тарту туралы шешім қабылданған жағдайда, Сақтанушыға осы шешім қабылданған күннен бастап он күн ішінде бас тарту себептерінің жазбаша негіздемесін жіберу;
10) сақтанушыдан (пайда алушыдан) өтініш түскен кезде сақтанушының (жәбірленушінің, пайда алушының) талаптарын қарастыру және бес жұмыс күні ішінде дауды одан әрі реттеу тәртібін көрсете отырып жазбаша жауап ұсыну;
11) сақтанушыдан (пайда алушыдан) сақтандыру омбудсманына жолданған өтінішті алған кезде осы өтінішті, сондай-ақ оған қоса берілген құжаттарды келіп түскен күннен бастап үш жұмыс күні ішінде сақтандыру омбудсманына қайта жіберу.
15. Сақтандыру шартына енгізілген шарттар мен мәліметтер өзгерген жағдайда сақтандыру шарты мұндай жағдайлар туындаған сәттен бастап күшін жояды, бұл туралы мүдделі тарап дереу екіншісіне хабарлауы тиіс.
16. Сақтандыру шарты "Jusan Garant" Сақтандыру компаниясы" АҚ «Міндетті экологиялық сақтандыру» қағидаларына сәйкес жасасылд

JUSAN Garant №29-2 Для счетов

JUSAN Garant	**Міндетті экологиялық сақтандыру жөніндегі өтініш-сауалнамасы/** Заявление – анкета обязательного экологического страхования

Аталған сауалнаманың дұрыс толтырылғандығына кепілдік беру үшін барынша ынтақызды салып жауап беруіңізді өтінеміз/
Пожалуйста, приложите максимальные усилия для того, чтобы гарантировать верность заполнения настоящего Заявления-анкеты:

1. Сақтанушы / Страхователь: Заңды тұлға/Юридическое лицо
(Егер сақтанушы заңды тұлға болса, онда қосымша мәліметтерді толтырыңыз/
Если страхователь юридическое лицо, то заполните дополнительные сведения)

1. **ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПОЛИГОН ЭК"**, 2. РК,Павлодарская обл.,г.Экибастуз,ул.Мәшһүр Жүсіп,здание 27, 3 РК,Павлодарская обл.,г.Экибастуз,ул.Мәшһүр Жүсіп,здание 27, 4. KZ936010361000010531 АО "Народный банк Казахстана" HSBKKZKX, 5 181140024137, 6. 10100296353749 21.11.2018, 7. , 8. 87187750977;prival111@mail.ru;, 9. Резидент, 10. 7, 11.Сбор, обработка и удаление отходов; утилизация (восстановление) материалов, 12. Нет, 13. Нет, 14. Нет, 15. Нет, 16.Жоқ / Нет, 17. Жоқ / Нет

1. Атауы, ТАӘ **2. Мекенжайы (орналасқан жері** **3. Заңды мекенжайы** **4. Банктік деректемелер** **5. ЖСН/БСН** **6. Мемлекеттік тіркеу туралы анықтаманың/куәліктің № (заңды тұлға үшін), төлқұжаттың/жеке куәліктің № (жеке тұлға үшін)/№ справки/** **7. Жеке тұлғаның ЖК ретінде тіркелгендігін растайтын құжат; Кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын мекенжайы** **8. Телефоны/Телефон Электрондық мекенжайы** **9. Резиденттік белгісі/** **10. Экономика секторының коды** **11. Экономикалық қызмет түрі** **12. Сақтанушы/сақтандырылушы аффилирленген тұлға болып табыла ма?/** **13. Сақтанушы/сақтандырылушы Танымал тұлға ма?*/** **14. Сақтанушы/ сақтандырылушы Танымал тұлғаның туысы болып табыла ма?** **15. Сақтанушының/сақтандырылушының бенефициарлық меншік иесі бар ма? (Егер бар болса, онда бенефициарлық меншік иесі бойынша қосымша мәліметтерді толтырыңыз)** **16. Сіз сақтандыруды қорғауды «Мемлекеттік сатып алу туралы» ҚРЗ сәйкес шеңберінде сұратып отырсыз ба?** **17. Сақтандыру танылады: Ұлттық холдинг басқарушысы, Ұлттық компания басқарушысы, ұлттық компаниясы, ұлттық холдингі, ҚР Ұлттық Банк, мемлекеттік органы,мемлекеттік мекемесі, мемлекеттік кәсіпорны,Заңды тұлға, оның дауыс беру акцияларының (Жарғылық капиталдағы үлесінің) 50 және одан астам % мемлекетке және оған үлестес заңды тұлғаларға тиесілі**	1. Наименование, ФИО 2. Адрес (место нахождения) 3. Юридический адрес 4. Банковские реквизиты 5. ИИН /БИН 6. свидетельства о государственной (пере-) регистрации (для юридического лица), паспорта/удостоверения личности (для физического лица) 7. Документ, подтверждающий регистрацию физического лица в качестве ИП; Адрес осуществления предпринимательской деятельности 8. Телефон Адрес электронной почты 9. Признак резидентства 10. Код сектора экономики 11. Вид экономической деятельности 12. Является ли страхователь/ застрахованный Аффилированным лицом? 13. Является ли страхователь/застрахованный Публичным лицом?* 14. Является ли страхователь/застрахованный близким родственником Публичного лица? 15. Имеет ли страхователь/ застрахованный бенефициарного собственника? (Если Да, то необходимо заполнить дополнительные сведения по бенефициарному собственнику) 16. Вы запрашиваете страховую защиту в рамках государственных закупок в соответствии с ЗРК «О государственных закупках» (Для юридических лиц) 17. Страхователь является: национальным управляющим холдингом, национальной управляющей компанией, национальной компанией, национальным холдингом, Национальным Банком РК, государственным органом, государственным учереждением, юридическим лицом, 50 и более % голосующих акций (долей участия в уставном капитале) которых принадлежит государству и аффилированным с ним юридическим лицам (Для юридических лиц)

2. Сақтандырылушы/Застрахованный:

1)	**1. ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПОЛИГОН ЭК"** , 2. РК,Павлодарская обл.,г.Экибастуз,ул.Мәшһүр Жүсіп,здание 27, 3. РК,Павлодарская обл.,г.Экибастуз,ул.Мәшһүр Жүсіп,здание 27, 4. , 5. 181140024137, 6. 10100296353749 21.11.2018, 7. , 8. Резидент, 9. 7, 10. Сбор, обработка и удаление отходов; утилизация (восстановление) материалов, 11. Нет, 12. Нет, 13. Нет, 14. Нет

3.	**Өндірістік қызметті жүзеге асыру кезеңі**/Период осуществления производственной деятельности	**1. 2018-2025**
4.	**Шаруашылық қызметтің экологиялық қауіпті түрлері**/Экологически опасные виды хозяйственной деятельности (укажите)	1. услуги по приему, утилизации и захоронению отходов
5.	**Өндірістік процестің сипаты**/Характер производственного процесса	1. прием, утилизация и захоронение отходов
6.	**Кәсіпорын алып жатқан аумақ (ш.м.)**/Занимаемая предприятием площадь (кв.м.)	1. 4,68 га

«Сақтандыру компаниясы» АҚ Павлодар филиалы «Jusan Garant» шоттар үшін JUSAN Garant №29-2 для счетов

7.	**Пайдаланылатын материалдар, шикізат және олардың тиісті бірліктердегі саны/** Используемые материалы, сырье и их количество в соответствующих единицах	1. твердые бытовые и промышленные отходы и крупногабаритный мусор
8.	**Дайын өнімнің сипаты, өндірілетін (шығарылатын) өнімдер (пайдалы қазбалар) және өндірудің (шығарудың) тиісті бірліктердегі көлемі/** Характер готовой продукции, производимая (добываемые) продукция (полезные ископаемые) и объем производства (добычи) в соответствующих единицах	1. отходы, 200 000 куб м. в год
9.	**Кәсіпорын өртке қарсы дабылдамамен жабдықталған ба?/** Оборудовано ли предприятие противопожарной сигнализацией?	1. нет
10.	**Өндірістік нысандардан 1 шақырым радиуста орналасқан нысандар туралы мәліметтер** Сведения об объектах, расположенных в радиусе 1 км. от производственных объектов: 1) Тоғандар/ водоемы, 2) Екпелер/ лесопосадки, Топырақтың сипаттамасы (жайылым, а/ш, алқап, дәреже)/ характер почв (пастбища, с/х угодья, степь)	**1.1 отсутствуют** **1.2 отсутствуют** **1.3 смешанный**
11.	**Соңғы 5 жылдағы авариялар туралы ақпарат. Жағдайлардың саны, шығын сомасы, зардап шеккендердің саны (соның ішінде қайтыс болғандардың)/**Информация о предыдущих авариях за последние 5 лет. Количество случаев, сумма ущерба, число пострадавших (из них погибших):	
12.	**Қызметі үшінші тұлғаларға зиян келтіру қаупімен байланысты объектілердің иелерінің азаматтық-құқықтық жауапкершілігін міндетті сақтандырудың қолданыстағы шарты бар ма (иә/жоқ)/** Имеется ли действующий договор обязательного страхования гражданско-правовой ответственности владельцев объектов, деятельность которых связана с опасностью причинения вреда третьим лицам (да/нет)	НЕТ
13.	**Сақтандыру сомасы *(нұсқаны таңдау), бірақ кем емес/***Страховая сумма *(выбрать вариант), но не менее:* 65 000 АЕК (заңды тұлғалар үшін)/ 65 000 МРП (для юридических лиц);	**255 580 000 (Екі жүз елу бес миллион бес жүз сексен мың / Двести пятьдесят пять миллионов пятьсот восемьдесят тысяч) тенге**
14.	**Сақтандыру шартының қолданылу мерзімі/**Срок действия договора страхования	05.05.2025 - 04.05.2026
15.	**Сақтандыру қорғанысының қолданылу мерзімі/**Срок действия страховой защиты	
16.	**Сақтандыру аумағы /**Территория страхования	РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
17.	**Міндетті экологиялық сақтандырудың қолданыстағы шарты бар ма** *(Егер бар болса, онда қай компанияда екенін көрсетіңіз)/* Имеется ли действующий договор обязательного экологического страхования? *(Если Да, то укажите в какой страховой компании)*	Нет
18.	**Сақтандыру шарты(полис) сақтандырушының интернет ресурсы арқылы жасалған/** Договор страхования(полис) заключен через интернет ресурс страховщика.	Жоқ/Нет
19.	**Декларация:** *Осы арқылы Мен жоғарыда көрсетілген ақпараттың сенімді, шынайы және толық екендігін және кез-келген сақтандыру төлемдері туралы сұрақ жоғарыда көрсетілген мәліметтерді ескере отырып, қарастырылатындығын растаймын. Маған жоғарыда көрсетілген ақпараттың күмәнді болуы сақтандыру шартының (сақтандыру полисінің) жарамсыз болуына және Сақтандырушының сақтандыру төлемін төлеуден бас тартуына негіз болатындығын хабарлады. Міндетті экологиялық сақтандыру шартының талаптары мен ережелерімен таныстым және келісемін. Осы арқылы өзімнің дербес деректерімнің, соның ішінде сақтандыру құпиясын құрайтын мәліметтердің Сақтандырушыда азаматтық-құқықтық қарым-қатынасқа түсетін тұлғаларға және\немесе оның үлестес тұлғаларына беру мақсатымен жариялауға келісімімді беремін.* **Декларация:** *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 может повлечь за собой признание договора страхования (страхового полиса) недействительным. С условиями и правилами обязательного страхования гражданско-правовой ответственности экологического страхования ознакомлен и согласен. Настоящим, даю согласие на раскрытие своих персональных данных, включая сведения, содержащие тайну страхования, с целью передачи их аффилиированным лицам и/или лицам, с которыми Страховщик вступает в гражданско-правовые отношения, а также иным лицам в соответствии с требованиями законодательства. В случае изменения данных, указанных в настоящем заявлении-анкете, обязуюсь уведомить об этом страховщика.*	
	Сақтандыру бойынша SMS хабарларды электронды таратуға келісемін (астын сызыңыз)/ *Согласен(на) на электронную рассылку SMS сообщений по страхованию (подчеркнуть)*	Нет
	Сақтандыру шартының жасалғаны жайлы хабарлама жіберу тәсілі */ Способ отправки уведомления о заключении договора страхования*	Email

20.	**Толтыру күні/**Дата заполнения	02.05.2025
21.	**Сақтанушы/**Страхователь **Егер Сіз Сақтанушының өкілі болсаңыз, онда Сақтанушының өкілінің сауалнамасын толтырыңыз/** Если Вы являетесь Представителем страхователя, то заполните анкету Представителя страхователя	/______________________/_____________МО (қолы, ТАӘ)/ МП (ФИО, подпись)

22.	**Сақтандырушы толтырады/**Заполняется страховщиком:			
	Өтініш-сауалнаманы қабылдаған Сақтандырушы өкілігінің деректері/Данные представителя Страховщика, принявшего заявление - анкету			
	ТАӘ/ФИО			
	лауазымы/должность			
	телефоны/телефон			
	Мәміле күмәнді болып табыла ма?(белгілеңіз) /Является ли сделка подозрительной? (отметить)		**Тәуекел деңгейі/** Уровень риска	
	Өтініш-сауалнаманы қабылдау күні/ Дата принятия заявления - анкеты		/______________________/_____________МО (қолы, ТАӘ)/ МП (ФИО, подпись)	

- Танымал тұлға – шет мемлекеттің заң шығарушы, атқарушы, әкімшілік, немесе сот органында қандай да бір қызмет атқаратын, тағайындалатын немесе сайланатын тұлға, сондай-ақ шет мемлекет үшін қандай да бір танымал міндет атқаратын кез-келген тұлға/

***Публичное лицо – лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, или судебном органе иностранного государства, а также любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства.*