

ТАСЫМАЛДАУШЫНЫҢ ЖОЛАУШЫЛАР АЛДЫНДАҒЫ АЗАМАТТЫҚ-ҚҰҚЫҚТЫҚ ЖАУАПКЕРШІЛІГІН МІНДЕТТІ САҚТАНДЫРУ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПЕРЕВОЗЧИКА ПЕРЕД Пассажирами

Сақтандыру қызметін жүзеге асыру қарқынына берілген лицензия / Лицензия на право осуществления страховой деятельности

26.10.2022 жылғы берілген 2.1.11 /
2.1.11 от 26.10.2022 года

Сақтанушы / Страхователь:		КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ШКОЛА АКМЕКТЕП" ОТДЕЛА ОБРАЗОВАНИЯ ПО ТАРБАГАТАЙСКОМУ РАЙОНУ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ					
Мекен-жайы/адрес:	Восточно-Казхстанская область, Тарбагатайский район, Карасуский с.о., Акмекеп с., д.25	Телефон/телефоны:	E-mail: vufisova@gmail.kz				
ЖСН/ИНН, ЕСН/БИН:	000940002018	резиденттік белгісі/признак резидентства:	резидент	Банк	IBAN	ЕСК/БИК	
Экономика секторының коды/код сектора экономики	Государственные нефинансовые организации			Экономикалық қызмет түрі (ҚЖЖ) / вид экономической деятельности (ОКЭД) (юридических лиц)		Вид экономической деятельности: Образование	
Заңды тұлғаның мемлекеттік тіркету туралы құжат/документ удостоверяющий личность-сый-во о регистрации кор.лица	Сертифика/серия	№	Берілген күні/дата выдачи	Берген мекеме/орган выдачи			
Сақтандырылушы / Застрахованные:							
№	Аты-жыны/Ф.И.О.	Мекен-жайы, телефон /Адрес, телефон	Банктік деректемелері / Банковские реквизиты	Экономика секторының коды/Код сектора экономики	ЖСН/ИНН, БСН/БИН	Резиденттік белгісі/Признак резидентства	
1	КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СРЕДНЯЯ ШКОЛА АКМЕКТЕП" ОТДЕЛА ОБРАЗОВАНИЯ ПО ТАРБАГАТАЙСКОМУ РАЙОНУ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ	Восточно-Казхстанская область, Тарбагатайский район, Карасуский с.о., Акмекеп с., д.25		Государственные нефинансовые организации	000940002018	резидент	
Пайыз алушы / Выгодарибратель:	Ушынші тұлға, жәбірленуші (ол қайтыс болған жағдайда Қазақстан Республикасының заңдарына сәйкес жәбірленушінің қайтыс болуына, мүгеделігінің аяқталуына байланысты заңды өтеуге құқылы тұлға) / Третье лицо, потерпевший (в случае его смерти лицо, имеющее согласно законам Республики Казахстан право на возмещение вреда в связи со смертью потерпевшего, установленное инвалидностью)						
Сақтандыру объектісі / Объект страхования:	Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен жолашушылар тасымалдау кезінде олардың өміріне, денсаулығына және/немесе мүлкіне келтірілген заңды өтеу міндетіне байланысты сақтанушының мүлдіктік мүдделері / Имущественные интересы Страхователя, связанные с обязанностью возмещения в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан, ущерба, нанесенного жизни, здоровью или имуществу пассажиров, при их перевозке.						
Сақтандыру жағдайлары / Страховой случай:	Жолашушыларды тасымалдау кезінде олардың өміріне, денсаулығына және (немесе) мүлкіне келтірілген заңды өтеу бойынша тасымалдаушының азаматтық-құқықтық жауапкершілігінің басталу фактісі. / Факт наступления гражданско-правовой ответственности перевозчика по возмещению вреда, причиненного жизни, здоровью и (или) имуществу пассажиров при их перевозке.						
Көлік құралдары туралы мәлімет / Сведения о транспортном средстве:							
УЛГІС, МОДЕЛЬ/МАРКА, МОДЕЛЬ	КӨЛІК ҚҰРАЛЫНЫҢ ТИПІ/ТИП ТС	ШЫҒАРЫЛҒАН ЖЫЛЫ/ГОД ВЫПУСКА	ТРКЕУ №/РЕГ. №	МКОЛІК ҚҰРАЛЫНЫҢ ЕРЕКШЕ НОМІРІ, ШАНАҚ №, КОРГАТҚАН М/УНИКАЛЬНЫЙ НОМЕР ТС, МЕДИКАТЕЛЬ, МҚУЗОВА	ОТЫРҒЫЗУ ОНЫДА/УВАНЦЫН САНЫ/КОЛИЧЕСТВО ПАССАЖИРСКИХ МЕСТ	СЕРВИС МЕН №, КЕРІЛГЕН КҮНІ/СЕРИЯ, № СРТС, ДАТА ВЫДАЧИ	ТҮСІ / ЦВЕТ
UA3 220695-310	Легковые автомобили	01.01.2012	890AA16	220600C0112401 409100-C3052596	8	FK 60002859, 08.06.2022	белгі
Франшиза:	Шартты жолашушылардың мүлкіне зиян келтіруге қатыста бір сақтандыру жағдайы бойынша және әрбір жәбірленуші бойынша 5 АЕК / Условие, в отношении причинения вреда имуществу пассажиров 5 МРТП по одному страховому случаю и по каждому потерпевшему.						
Сақтандыру сомасы, валюта: / Страховая сумма, валюта:	ҚР Тасымалдаушыларының жолашушылар алдындағы азаматтық-құқықтық жауапкершілігін міндетті сақтандыру туралы заңына сәйкес Тасымалдаушының жауапкершілігін міндетті сақтандыру шартында бір сақтандыру жағдайы бойынша сақтандырушы жауапкершілігін шектеу келесі (сақтандыру әр жәбірленушінің өміріне және денсаулығына келтірілген зиян үшін: өлім орталық - 5 000; мүгеделік беріле: бірінші топ - 5 000; екінші топ - 3 500; үшінші топ - 2 500; мүгеделігі бар бала - 5 000 мертігу, жаракат немесе денсаулығына өзге де зақым мүгеделік берілмеген жағдайда, - амбулаториялық және (немесе) стационарлық емделуге жұмсалған шығыстар мөлшерінде, бірақ 200 ырмақ емес; Бір жәбірленушінің мүлкіне келтірілген зиян үшін - келтірілген зиян мөлшерінде, бірақ 250 ырмақ емес) / В соответствии с законом РК "Об обязательном страховании гражданской правовой ответственности перевозчика перед пассажирами" В договоре обязательного страхования ответственности перевозчика предельный объем ответственности страховщика по одному страховому случаю (страховая сумма) за вред, причиненный жизни и здоровью каждого потерпевшего и полекции: гибель - 5 000; установление инвалидности: первой группы - 5 000; второй группы - 3 500; третьей группы - 2 500; ребенок с инвалидностью - 5 000 ущерб, травму или иное повреждение здоровья без установления инвалидности, - в размере фактических расходов на амбулаторное и (или) стационарное лечение, но не более 200; за вред, причиненный имуществу каждого потерпевшего, - в размере причиненного вреда, но не более 250						
Төлелетін сақтандыру сыйлықақысы, валюта: / Страховая премия к оплате, валюта:	39 675,00 (Тридцать девять тысяч шестьсот семьдесят пять тенге 00 тиын)						
Сақтандыру төлемін жүзеге асырудың тәртібі мен мерзімі / Порядок и сроки осуществления страховой выплаты:	Барлық қажетті құжаттарды алған күннен бастап 7 (жеті) жұмыс күні ішінде. Сақтандыру жағдайының басталу фактісі және Сақтандырушы өтеуге тиіс зияндың мөлшерін растайтын құжаттар жеткізілген болған кезде, оларды алған күннен бастап 3 (үш) жұмыс күні ішінде жеткізілетін және (немесе) дұрыс ресімделмеген құжаттардың толық тібесін көрсете отырып, өтініш беруге бұл туралы хабарлауға міндетті. В течение 7 (Семь) рабочих дней со дня получения всех необходимых документов. При недостаточности документов, подтверждающих факт наступления страхового случая и размер подлежащего возмещению страховщиком вреда, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня их получения сообщить об этом заявителю с указанием полного перечня недостающих и (или) неправильно оформленных документов;						
Сақтандыру сыйлықақысын төлеудің тәртібі мен мерзімі: / Порядок и сроки уплаты страховой премии:							
1	Мерзімі, сомасы, тенге / Дата, сумма, тенге	30.07.2023	Мерзімі, сомасы, тенге / Дата, сумма, тенге	39 675,00	Мерзімі, сомасы, тенге / Дата, сумма, тенге		
30.07.2023 ж. бастап 29.07.2024 ж. дейін (екі күнді қоса алғанда) с 30.07.2023 но 29.07.2024 г. (обе даты включительно)							
Сақтандыру шартының қолданылу мерзімі / Период действия договора страхования:	Сақтандыру қорғауын қолданылу кезеңі Шарттың қолданылу мерзімімен сәйкес келеді және сақтандыру шартының қолданылу мерзімі аяқталғанға дейін қолданылады. / Период действия страховой защиты совпадает со сроком действия Договора и действует до даты истечения срока действия Договора страхования.						
Өңгерістер және толықтырулар енгізу жағдайлары мен тәртібі / Условия и порядок внесения изменений и дополнений:	Қазақстан Республикасының Азаматтық кодексіне көзделген тәртіппен және жағдайларда кез келген өзгерістер енгізу 846-бапқа сәйкес сақтандыру полисін бұзбау аяқталғанға дейін. / В порядке и случаях, предусмотренных Гражданским Кодексом Республики Казахстан любое внесение изменений влечет за собой расторжение полиса страхования согласно статье 846.						
Сақтандыру аймағы / Территория страхования:	Қазақстан Республикасы / Республика Казахстан	Сақтандыру шарты берілген күні: / Дата выдачи договора страхования:	26.04.2023				

«САҚТАҒЫРУ КОМПАНИЯСЫ «СЕНТРАС ИНШУРАНС» АҚ
Қазақстан Республикасы, 050046, Алматы қ., Мынбаева көп., 151. БО «VERUM»
ТЕЛЕФОН: +7 (727) 259 77 55; ФАКС: +7 (727) 259 77 66
«Қазақстан Халық жинақ банкі» АҚ
БСҚ: НСЖКЗЗСХ
ЖСК KZ546017131000000273
СТН: 600500051119,
БИН 9912 4000 0451, КСБ: 15 КНП 833
CALL CENTER ТЕЛЕФОНЫ: 7072

АО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «СЕНТРАС ИНШУРАНС»
Республика Казахстан, 050046, г. Алматы, ул. Мынбаева, 151. БЦ «VERUM»
ТЕЛЕФОН: +7 (727) 259 77 55; ФАКС: +7 (727) 259 77 66
АО «Народный Банк Казахстана»
БНҚ: НСЖКЗЗСХ
IBAN KZ546017131000000273
РНБ: 600500051119,
БИН 9912 4000 0451, КСБ: 15
ТЕЛЕФОН CALL CENTER: 7072