



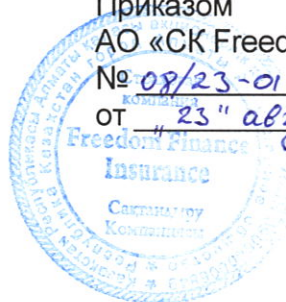
УТВЕРЖДЕНЫ

Приказом

АО «СК Freedom Finance insurance»

№ 08/23-01-02

от 23 августа 2021 г.



Типовая форма заявления –анкет на добровольное страхование
имущества, являющегося предметом залога/лизинга
для физических лиц и для юридических лиц



Кепілзат/лизинг мәні болып табылатын мүлкікті ерікті сақтандыру Өтініш-сауалнамасы / Заявление –анкета на добровольное страхование имущества, являющегося предметом залога/лизинга

Сақтандырушы «Freedom Finance Insurance»СК» АҚ/ Страховщик – АО «СК Freedom Finance Insurance»				
Сақтанушының аты-жөні(толық) /Ф.И.О. Страхователя (полностью): _____				
Туған датасы/Дата рождения: ____/____/____ ж./г.		Жынысы/Пол: _____		
Тұрақты мекен-жайы/тіркеу мекен-жайы: пошта индексі, облыс, қала, ауыл атауы, көшесі, ы/а, үй, пәтер нөмірі/Постоянный адрес проживания/адрес регистрации: почтовый индекс, название области, города, села, улицы, микрорайона, номер дома, квартиры			_____	
Телефон нөмірі/Номер телефона _____			Жұмыс/рабочий _____	
Төлқұжат немесе жеке құжат нөмірі/Номер удостоверения личности или паспорта: _____		_____ берілген/выдано от _____		
ЖСН/ИНН _____		Резиденттік белгісі/ Признак резидентства: _____ (указать «резидент» или «не резидент»)		
Экономика секторының коды/Код сектора экономики: - 9		Резиденттік елі /Страна резидентства _____		
Жасалатын операцияларды қаржыландыру көздері туралы мәліметтер: меншік қаражат/ Сведения об источниках финансирования совершаемых операций: собственные средства.				
Сіз шетелдік белгілі лауазымды тұлға (ШБЛТ), оның отбасы мүшесі немесе жақын туысы болып табыласыз ба? Являетесь ли вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ), членом его семьи или близким родственником? Иә/жок (указать «Да» или «Нет»)				
Сұратылған сақтандыру мерзімі/ Запрашиваемый срок страхования: _____		Сақтандыру сыйлықақысын төлеу тәртібі/ Условия оплаты страховой премии: бірден/единовременно		
Жылжымайтын мүлік бойынша мәліметтері/ Данные по недвижимому имуществу				
мекен-жайы/Адрес (город/населенный пункт, улица (мкр), дом, квартира)	Жалпы алаңы (ш.м.)/Площадь общая (кв.м.)	Үй және пәтер қабаты/Этажность дома и этаж квартиры (пример: 1/9)	Нақты құны/ Действительная стоимость	Сақтандыру сомасы/Страховая сумма

* Сақтанушы сақтандырылатын мүлік туралы куәландырады/Страхователь подтверждает что подлежащее страхованию имущество:

- Апаттық түрде еместігін/не находится в аварийном состоянии;
- Ағаш, қанқа-қамыс үйде орналаспағанын/находится не в каркасно-камышитовых домах, деревяных;
- Максатына сәйкес пайдаланатынын/используется по назначению (для жилья);
- 1965 жылдан бұрын салынған үйде орналаспағанын/находится не в домах, построенных ранее 1965 года;
- Бұзылмайтынын және тұрғын емес үй-жайына жарактандырылмайтынын/не подлежит сносу или переоборудованию под нежилые помещения;
- Жер телімінен шығарылуына байланысты тәркіленбейтінін/не подлежит отчуждению в связи с изъятием земельного участка;
- Міндеттемелер бойынша өндіріп алынбайтынын/не имеет взысканий по обязательствам.



Мен «Freedom Finance Insurance» Сактандыру компаниясы АҚ сактандыру шартын жасауға келісемін.

Мен осы «Сактандыруға өтініш» нысанында көрсетілген мәліметтердің бұдан әрі сактандыру шартын жасауға негіз болып табылуына, және қандай да бір мәлімет көрінуе жалған болып шыққан жағдайда, Сактандырушы жазбаны кімнің жүргізгеніне қарамастан, сактандыру төлемін жүзеге асырудан бас тартуға құқылы болуына келісемін.

Қазақстан Республикасының заңнамасын сақтауды қамтамасыз ету мақсатында, Мен мыналарға келісімімді беремін:

1) Сактандырушының электронды, қағаз және кез келген тасығышта менің дербес деректеріме қатысты ақпаратты (бұдан әрі – Ақпарат) барлық көздерден жинауына және өңдеуіне (соның ішінде жинақтау, сақтау, өзгерту, толықтыру, пайдалану, тарату, несіздендіру, шектеу және жою);

2) Сактандырушы Қазақстан Республикасының заңнама талаптарына, жасалған шарттарға сәйкес әрекеттер жасауға міндетті немесе құқылы болғанда немесе басқа жағдайларда, Сактандырушының Ақпаратты уәкілетті мемлекеттік органдарына және кез келген үшінші тұлғаларға беруіне; тиісті шетел мемлекетінің осындай Ақпаратты қорғауды қамтамасыз етуіне қатыссыз трансшекаралық тапсыруына;

3) Сактандырушының Ақпаратқа рұқсат беру талаптарын дербес белгілеуіне.

Мен (Сактанушы, Сактандырылған), менің тарапымнан жасалып жатқан іс кіріс көзін заңдастыруға (жасыруға), қылмыстық, терроризмді қаржыландыру бағытына еш байланысы жоқ екенін растаймын.

Мен, таңдаған сактандыру өнімі бойынша сактандыру сыйлықақысын төлеу алдында сактандыру ережелерімен (сактандырудың үлгілік ережелерімен) таныстырылдым.

Я даю согласие на заключение договора страхования с АО «Страховая компания Freedom Finance insurance».

Я согласен в дальнейшем, что сведения, указанные в заявлении на страхование будут являться основанием для заключения договора страхования, и если какое-либо сведение будет заведомо ложным, Страховщик имеет право отказать в осуществлении страховой выплаты независимо от того, кто производил за меня запись.

В целях обеспечения соблюдения законодательства Республики Казахстан, я предоставляю согласие:

1) на сбор Страховщиком из всех источников и обработку (в т.ч. накопление, хранение, изменение, дополнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование и уничтожение) Страховщиком информации, относящейся к моим персональным данным на электронном, бумажном и любом ином носителе (далее – Информация);

2) на передачу Страховщиком Информации уполномоченным государственным органам и любым третьим лицам, когда Страховщик обязан или вправе совершить такие действия в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан, заключенными договорами и в иных случаях; трансграничную передачу независимо от обеспечения соответствующим иностранным государством защиты такой Информации;

3) на самостоятельное определение Страховщиком условий доступа к Информации.

Я (Страхователь, Застрахованный) подтверждаю, что осуществляемая мной операция не связана с легализацией (отмыванием) доходов, полученных преступным путем, и финансированием терроризма.

Я ознакомлен с правилами страхования (типовыми условиями страхования) по выбранному страховому продукту до уплаты страховой премии.

Сактанушының қолы/ Подпись Страхователя _____ Күні/ Дата: 20 ____ жылғы/год « _____ » _____



Кепілзат/лизинг мәні болып табылатын мүлiктi ерiктi сактандыру Өтiнiш-сауалнамасы / Заявление –анкета на добровольное страхование имущества, являющегося предметом залога/лизинга

Сактандырушы «Freedom Finance Insurance»СК» АҚ/ Страховщик – АО «СК Freedom Finance Insurance»				
Сактанушының атауы /Наименование Страхователя: _____				
Занды мекен-жайы /Юридический адрес				
БСН/БИН (при наличии)				
Мемлектiк тiркеу (кайта тiркеу) туралы куәлiгi/Свидетельство (справка) о государственной регистрации (перерегистрации)				
Экономикалық қызмет түрi/Вид экономической деятельности (ОКЭД)				
Экономика секторының коды/Код сектора экономики (с 1-9)		Тандалсын/выбрать		
Резиденттiгi/Признак резидентства		выбрать		
Банктік деректемелері (занды тұлға үшін) /Банковские реквизиты (для юридического лица):		ЖСК/ (с/ш)ИИК (р/с) Банк БСК/БИК Банка		
Сенiмдi тұлға(аты-жөнi)/Доверенное лицо (Ф.И.О.)				
ЖСН/ИИН				
Жеке басын куәландыратын құжат/Документ удостоверяющий личность		№ берiлген /№ , от , выдан		
Сенiмхат туралы ақпарат/Информация о доверенности		№ берiлген /№ , от		
Қол қоюшының аты-жөнi және лауазымы/Ф.И.О. и должность подписанта				
Қол кою құқының негiздемесi/Основание права подписи				
Бенефициарлық меншiк иесi: Сактанушы (Пайда алушы)(Бенефициарлық меншiк иесiнiң аты-жөнi, резиденттiгi, ЖСН, жеке куәлiгiнiң деректерi) /Бенефициарный собственник: Страхователь (Выгодоприобретатель) (ФИО бенефициарного собственника, признак резидентства, ИИН, данные удостоверения личности) Жасалатын операцияларды қаржыландыру көздерi туралы мәлiметтер: меншiк қаражат/ Сведения об источниках финансирования совершаемых операций:				
Сiз шетелдiк белгiлi лауазымды тұлға (ШБЛТ), оның отбасы мүшесi немесе жақын туысы болып табыласыз ба? / Являетесь ли вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ), членом его семьи или близким родственником? _____ Иә/жок (указать «Да» или «Нет»)				
Сұратылған сактандыру мерзiмi/ Запрашиваемый срок страхования: _____		Сактандыру сыйлықақысын төлеу тәртібi/ Условия оплаты страховой премии: бiрден/единовременно		
Жылжымайтын мүлiк туралы мәлiметтерi/ Данные по недвижимому имуществу				
мекен-жайы/Адрес (город/населенный пункт, улица (мкр), дом, квартира)	аланы (ш.м.)/Площадь (кв.м.)	Үй және пәтер қабатy/Этажность дома и этаж квартиры (пример: 1/9)	Нақты құны/Действительная стоимость	Сактандыру сомасы/Страховая сумма

- * Сактанушы сактандырылатын мүлiк туралы куәландырады/Страхователь подтверждает что подлежащее страхованию имущество:
- Апаттық түрде еместiгiн/не находится в аварийном состоянии;
 - Ағаш, қаңқа-камыс үйде орналаспағанын/находится не в каркасно-камышитовых домах, деревяных;
 - Максатына сәйкес пайдаланатынын/используется по назначению (для жилья);
 - 1965 жылдан бұрын салынған үйде орналаспағанын/находится не в домах, построенных ранее 1965 года;
 - Бұзылмайтынын және тұрғын емес үй-жайына жарактандырылмайтынын/не подлежит сносу или переоборудованию под нежилые помещения;
 - Жер телiмiнен шығарылуына байланысты тәркiленбейтiнiн/не подлежит отчуждению в связи с изъятием земельного участка;
 - Мiндеттемелер бойынша өндiрiп алынбайтынын/не имеет взысканий по обязательствам.



Мен «Freedom Finance Insurance» Сактандыру компаниясы АҚ сактандыру шартын жасауға келісемін.

Мен осы «Сактандыруға өтініш» нысанында көрсетілген мәліметтердің бұдан әрі сактандыру шартын жасауға негіз болып табылуына, және қандай да бір мәлімет көрінеу жалған болып шыққан жағдайда, Сактандырушы жазбаны кімнің жүргізгеніне қарамастан, сактандыру төлемін жүзеге асырудан бас тартуға құқылы болуына келісемін.

Қазақстан Республикасының заңнамасын сақтауды қамтамасыз ету мақсатында, Мен мыналарға келісімімді беремін:

1) Сактандырушының электронды, қағаз және кез келген тасығышта менің дербес деректеріме қатысты ақпаратты (бұдан әрі – Ақпарат) барлық көздерден жинауына және өңдеуіне (соның ішінде жинақтау, сақтау, өзгерту, толықтыру, пайдалану, тарату, несіздендіру, шектеу және жою);

2) Сактандырушы Қазақстан Республикасының заңнама талаптарына, жасалған шарттарға сәйкес әрекеттер жасауға міндетті немесе құқылы болғанда немесе басқа жағдайларда, Сактандырушының Ақпаратты уәкілетті мемлекеттік органдарына және кез келген үшінші тұлғаларға беруіне; тиісті шетел мемлекетінің осындай Ақпаратты қорғауды қамтамасыз етуіне қатыссыз трансшекаралық тапсыруына;

3) Сактандырушының Ақпаратқа рұқсат беру талаптарын дербес белгілеуіне.

Мен (Сактанушы, Сактандырылған), менің тарапымнан жасалып жатқан іс кіріс көзін заңдастыруға (жасыруға), қылмыстық, терроризмді қаржыландыру бағытына еш байланысы жоқ екенін растаймын.

Мен, таңдаған сактандыру өнімі бойынша сактандыру сыйлықақысын төлеу алдында сактандыру ережелерімен (сактандырудың үлгілік ережелерімен) таныстырылдым.

Я даю согласие на заключение договора страхования с АО «Страховая компания Freedom Finance insurance».

Я согласен в дальнейшем, что сведения, указанные в заявлении на страхование будут являться основанием для заключения договора страхования, и если какое-либо сведение будет заведомо ложным, Страховщик имеет право отказать в осуществлении страховой выплаты независимо от того, кто производил за меня запись.

В целях обеспечения соблюдения законодательства Республики Казахстан, я предоставляю согласие:

1) на сбор Страховщиком из всех источников и обработку (в т.ч. накопление, хранение, изменение, дополнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование и уничтожение) Страховщиком информации, относящейся к моим персональным данным на электронном, бумажном и любом ином носителе (далее – Информация);

2) на передачу Страховщиком Информации уполномоченным государственным органам и любым третьим лицам, когда Страховщик обязан или вправе совершить такие действия в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан, заключенными договорами и в иных случаях; трансграничную передачу независимо от обеспечения соответствующим иностранным государством защиты такой Информации;

3) на самостоятельное определение Страховщиком условий доступа к Информации.

Я (Страхователь, Застрахованный) подтверждаю, что осуществляемая мной операция не связана с легализацией (отмыванием) доходов, полученных преступным путем, и финансированием терроризма.

Я ознакомлен с правилами страхования (типовыми условиями страхования) по выбранному страховому продукту до уплаты страховой премии.

Сактанушының қолы/ Подпись Страхователя _____

Күні/ Дата: 20 ____жылғы/год « ____ »



УТВЕРЖДЕН

 Приказом АО «СК «Freedom Finance Insurance»
 № 08/23-01-Од от 23.08.2021 г.

 Типовая программа добровольного страхования имущества,
 являющегося предметом залога Freedom Finance Bank (для физических лиц)

Класс страхования	Страхование имущества
Продукт	Добровольное страхование имущества, являющегося предметом залога
СТРАХОВАТЕЛЬ	физическое лицо, заключившее договор страхования со страховщиком
ЗАСТРАХОВАННЫЕ	физическое лицо, в отношении которого осуществляется страхование
ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ	1) в пределах остатка суммы долга по договору займа – Freedom Finance Bank. 2) свыше суммы остатка долга по договору займа/лизинга - Страхователь.
КАНАЛ ПРОДАЖ	Freedom Finance Bank
ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:	Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя/Застрахованного, связанные с владением, пользованием и распоряжением недвижимым имуществом, являющимся предметом займа/лизинга согласно Договору займа/лизинга.
НЕ ПОДЛЕЖИТ СТРАХОВАНИЮ ИМУЩЕСТВО:	<ul style="list-style-type: none"> — принадлежащие юридическим лицам; — находящиеся в аварийном состоянии; — в каркасно-камышитовых, деревянных домах; — используемые не по назначению (не для жилья); — в домах, построенных ранее 1965 года; — подлежащие сносу или переоборудованию под нежилые помещения; — подлежащие отчуждению в связи с изъятием земельного участка; — на которое обращено взыскание по обязательствам.
СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ/ СТРАХОВЫЕ РИСКИ:	Страховым случаем являются события, повлекшие за собой ущерб, утрату (гибель), повреждение застрахованного имущества, в результате: <ol style="list-style-type: none"> 1) пожара, взрыва, удара молнии; 2) стихийного бедствия (землетрясения, наводнения, затопления, бури, урагана, смерча, оползня, просадки грунта, обвала, камнепада, лавины, селя, града; 3) нанесения ущерба неисправной водопроводной, канализационной, отопительной системами; 4) столкновения, удара (наезда транспортных средств на имущество, подлежащего страхованию; столкновения животных с застрахованным имуществом); 5) противоправных действий третьих лиц, а именно: кражи со взломом, грабежа, разбоя; 6) падения пилотируемых летательных аппаратов (или их частей); 7) проникновение воды из соседних помещений (квартир, части дома), чужих для страхователя, помещений.
ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ:	Согласно Правилам страхования.
ФОРМА ДОГОВОРА	Электронный полис.
БЕЗУСЛОВНАЯ ФРАНШИЗА:	По любому и каждому страховому случаю - 2% , но не менее 15 000 тенге, - при утрате/полной гибели имущества, а также по риску «землетрясение», «пожар», «кража», «грабеж», «разбой» - 10%
ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ:	12 месяцев
ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:	Адрес местонахождения недвижимого имущества (в пределах Республики Казахстан)
РАЗМЕР АГЕНТСКОГО ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ	10%
СТРАХОВОЙ ТАРИФ	0,1%