

Проверить достоверность полиса Вы можете на сайте: <http://id.mkb.kz>

ВАЖНО! ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА ПОРЯДОК ПРОВЕРКИ ПОЛИСА

**УВЕДОМЛЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА
ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ЭКОЛОГИЧЕСКОМ СТРАХОВАНИИ**

СВЕДЕНИЯ О ДОГОВОРЕ	
Страхователь:	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПЕРФЕКТ ЭКО"
ЗАСТРАХОВАННЫЕ	
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПЕРФЕКТ ЭКО"	
Номер документа:	908-22-152-0000027
Номер полиса:	
Срок действия полиса:	3 марта 2022 г. по 2 марта 2023 г.
Страховая премия:	1 513 122 (Один миллион пятьсот тринадцать тысяч сто двадцать два тенге ноль тьин)
Порядок оплаты страховой премии:	Единовременно
Страховщик (или его представитель)	Нурманова Саидам Таирмагаметовна Страховой агент не предусмотрен
ОСНОВНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА	
Страховые лимиты:	
Размер страховой выплаты определяется страховщиком исходя из суммы требования потерпевшего (выгодоприобретателя) или вступившего в законную силу решения суда о возмещении причиненного вреда с учетом положений законодательства.	
ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ	
Имущественный интерес лица, осуществляющего экологически опасные виды хозяйственной и иной деятельности, связанный с его обязанностью, установленной гражданским законодательством Республики Казахстан, возместить вред, причиненный жизни, здоровью, имуществу третьих лиц и (или) окружающей среде в результате ее аварийного загрязнения.	
ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ	
1. В течение 3-х рабочих дней с момента выявления страхового случая, в письменном виде уведомить страховщика. 2. Предоставить запрошенные Страховой компанией документы. 3. Оказывать содействие Страховой компании при рассмотрении страхового события.	
ПОРЯДОК ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПОЛУЧЕНИЕ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ	
1. Требование о страховой выплате к страховщику предъявляется страхователем или потерпевшим (выгодоприобретателем) в письменной форме с приложением документов необходимых для осуществления страховой выплаты. 2. К заявлению о страховой выплате прилагаются следующие документы: - акт компетентной комиссии, образуемой в порядке, установленном уполномоченным органом, о причинах, масштабах причиненного вреда и последствиях страхового случая повлекшего аварийное загрязнение окружающей среды; - копия справки организаций здравоохранения о сроке временной нетрудоспособности или справки специализированных учреждений об установлении инвалидности потерпевшему - в случае ее установления; - нотариально засвидетельствованная копия свидетельства о смерти потерпевшего и документ, подтверждающий право выгодоприобретателя на возмещение вреда (копия), - в случае смерти потерпевшего; - документы, подтверждающие расходы, понесенные страхователем в целях предотвращения или уменьшения вреда при наступлении страхового случая, - при их наличии; - в отдельных случаях - решение суда, признавшего страхователя ответственным в наступлении страхового случая и причинении вреда третьим лицам, с указанием размера вреда подлежащего возмещению. 3. После принятия заявления представителем Страховой компании составляется справка с указанием полного перечня представленных документов и даты их принятия. Один экземпляр выдается заявителю, второй экземпляр с отметкой заявителя и ее получения остается у страховщика. В случае отправки требования о страховой выплате в электронной форме страховщик вправе направить данную справку также в электронной форме. 4. Страховая выплата за вред, причиненный жизни, здоровью и (или) имуществу потерпевшего, осуществляется страховщиком независимо от причитающихся сумм по социальному обеспечению, по другим договорам страхования. 5. Страховая выплата производится страховщиком в течение тридцати дней со дня получения им документов, предусмотренных законодательством.	
ПОРЯДОК ПРОВЕРКИ ФАКТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПОЛИСА УПОЛНОМОЧЕННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ ПРОВЕРЯЮЩИХ ОРГАНОВ	
Проверка наличия действующего полиса осуществляется только по уникальному номеру договора. При проверке проверяющими уполномоченными органами необходимо предоставить уникальный номер полиса, указанный в настоящем уведомлении в строке Номер полиса. Также, уникальный номер полиса указан в смс, высылаемом АО "СК "Amanat" и АО "ГКБ" на номер мобильного телефона, указанного при выписке полиса.	
Дирекция продаж №1, Менеджер : Нурманова Саидам Таирмагаметовна, 050000, Республика Казахстан, Медеуский район, г. Алматы, проспект Достык, дом № 232, тел.: 7310, 000940001446, АО "Народный Банк Казахстана", KZ036010131000055182.	

Полистің дұрыстығын Сіз "МКБ" АҚ сайтында тексере аласыз: <http://id.mkb.kz>

МАҢЫЗДЫ АҚПАРАТ! ОСЫ ХАБАРЛАМАНЫҢ 7 ТАРМАҒЫНА НАЗАР АУДАРЫҢЫЗ

**МІНДЕТТІ ЭКОЛОГИЯЛЫҚ САҚТАНДЫРУ
КЕЛІСІМІНІҢ БЕКІТІЛУІ ЖАЙЛЫ ХАБАРЛАМА**

КЕЛІСІМ ТУРАЛЫ АҚПАРАТ	
Сақтанушы:	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПЕРФЕКТ ЭКО"
Сақтандырылушы:	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПЕРФЕКТ ЭКО"
Хабарлама нөмірі:	908-22-152-0000027
Полистің нөмірі:	
Полистің қолданылу мерзімі:	3 наурыз 2022 ж. бастап 2 наурыз 2023 ж. дейін
Сақтандыру сыйлықақысы:	1 513 122 (Бір миллион бес жүз он үш мың бір жүз жиырма екі тенге ноль тиын)
Сақтандыру сыйлықақысын төлеу тәртібі:	Бір жолғы төлеммен
Сақтандырушы (немесе оның өкілі)	Нурманова Саидам Таирмагаметовна Сақтандыру агенті қарастырылмаған
КЕЛІСІМНІҢ НЕГІЗГІ ШАРТТАРЫ	
Сақтандыру лимиттері:	
Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасында белгіленген аудиторлық ұйымның аудит жүргізу кезінде аудиттелетін субъектілерге келтірілген мүлдіктің зиянды өтеу міндетін байланысты мүлдіктің мүдделері	
САҚТАНДЫРУ ОБЪЕКТІСІ	
Шаруашылық және өзге де қызметтердің экологиялық қауіпті түрлерін жүзеге асыратын тұлғаның Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасында белгіленген авариялық ластануы нәтижесінде үшінші тұлғалардың өміріне, денсаулығына, мүлкіне және (немесе) қоршаған ортаға келтірілген зиянды өтеу міндетіне байланысты мүлдіктің мүддесін білдіреді.	
САҚТАНДЫРУ ЖАҒДАЙЫ ОРЫН АЛҒАНДА ӘРЕКЕТ ЕТУ ТӘРТІБІ	
1. Сақтандыру жағдайы орын алған күннен бастап 3 жұмыс күні ішінде сақтандырушыны жазбаша түрде хабардар ету. 2. Сақтандыру компаниясы талап еткен құжаттарды тапсыру. 3. Сақтандыру оқиғасын қарастыру кезінде сақтандыру компаниясына жәрдемдесу.	
САҚТАНДЫРУ ТӨЛЕМІН АЛУ ЖӨНІНДЕГІ ӨТІНІШ ТАПСЫРУ ТӘРТІБІ	
1. Сақтандыру төлемін алу өтініші сақтандырушыға жәбірленушіден (пайда алушыдан) төлемді жүзеге асыру үшін қажетті құжаттарды қоса отырып жазбаша түрде беріледі. 2. Сақтандыру төлемін жүзеге асыру туралы өтінішке келесі құжат қоса беріледі: - уәкілетті орган белгілеген тәртіппен құрылатын Құзыретті комиссияның келтірілген зиянның себептері, ауқымы және қоршаған ортаның авариялық ластануына әкеп соққан сақтандыру жағдайының салдары туралы актісі; - Денсаулық сақтау ұйымдарының еңбекке уақытша жарамсыздық мерзімі туралы анықтамасының немесе мүгедектік белгіленген жағдайда мамандандырылған мекемелердің жәбірленушіге мүгедектікті белгілеу туралы анықтамасының көшірмесі; - зардап шегуші қайтыс болған жағдайда - жәбірленушінің қайтыс болуы туралы куәліктің нотариалды куәландырылған көшірмесі және пайда алушының зиянды өтетуге құқығын растайтын құжат (көшірме); - сақтандыру жағдайы басталған кезде зиянды болдырмау немесе азайту мақсатында сақтанушы шеккен шығыстарды растайтын құжаттар - бар болған жағдайда; - жекелеген жағдайларда- өтелуге жататын зиянның мөлшерін көрсете отырып, сақтанушыны сақтандыру жағдайы басталғанға және үшінші тұлғаларға зиян келтіруге жауапты деп таныған сот шешімі. 3. Өтінішті қабылдағаннан кейін сақтандыру компаниясының өкілі ұсынылған құжаттардың толық тізбесін және оларды қабылдау күнін көрсете отырып анықтама жасайды. Бір данасы өтініш берушіге беріледі, екінші данасы өтініш берушінің белгілеуімен сақтандырушыда қалады. Сақтандыру төлемі туралы талапты электронды түрде жіберген жағдайда, сақтандырушы бұл құжатты электронды түрде жіберуге құқылы. 4. Жәбірленушінің өміріне, денсаулығына және (немесе) мүлкіне келтірілген зиян үшін сақтандыру төлемін сақтандырушы әлеуметтік қамсыздандыру бойынша, немесе басқа сақтандыру келісімдері бойынша тиесілі сомаларға қарамастан жүзеге асырады. 5. Сақтандырушы сақтандыру төлемін заңнамада көздерген құжаттарды алған күннен бастап отыз жұмыс күні ішінде жүргізеді.	
Уәкілетті органдардың полистің жасау фактісін тексеру тәртібі	
Уәкілетті органдардың тексеруі кезінде осы хабарламадағы «полистің нөмірі» жолағында көрсетілген полистің бірегей нөмірін көрсету қажет. Полистің бірегей нөмірі сондай-ақ клиентке «Amanat» СК» АҚ-нан немесе «МКБ» АҚ-нан полис жазып беру кезінде көрсетілген ұялы телефон нөміріне жіберілген смс-те көрсетілген.	
Дирекция продаж №1, Менеджер : Нурманова Саидам Таирмагаметовна, 050000, Республика Казахстан, Медеуский район, г. Алматы, проспект Достык, дом № 232, тел.: 7310, 000940001446, АО "Народный Банк Казахстана", KZ036010131000055182.	