



**Об утверждении перечня, форм, сроков и порядка представления отчетности
Экспортно-кредитным агентством Казахстана по заключению и исполнению договоров
страхования, перестрахования**

Приказ Министра торговли и интеграции Республики Казахстан от 30 сентября 2025 года № 280-ОД

Вводится в действие с 1 января 2024 года.

В соответствии с подпунктом 10-5) статьи 7 Закона Республики Казахстан "О регулировании торговой деятельности" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) перечень отчетности Экспортно-кредитного агентства Казахстана согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) форму отчета по счетам активов, обязательств и капитала согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) форму отчета о движении денежных средств согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) форму отчета об изменениях в капитале согласно приложению 4 к настоящему приказу;

5) форму отчета по счетам доходов и расходов согласно приложению 5 к настоящему приказу;

6) форму отчета о расчете страховых резервов согласно приложению 6 к настоящему приказу;

7) форму отчета о страховых премиях согласно приложению 7 к настоящему приказу;

8) форму отчета о страховых выплатах согласно приложению 8 к настоящему приказу;

9) форму отчета по объему обязательств согласно приложению 9 к настоящему приказу;

10) форму отчета о суммах к получению от перестраховщиков, страховых премиях к получению от страхователей (перестрахователей) и посредников согласно приложению 10 к настоящему приказу;

11) форму отчета о перестраховочной деятельности согласно приложению 11 к настоящему приказу;

12) форму отчета по действующим договорам, страхования (перестрахования) и договорам, переданных на перестрахование согласно приложению 12 к настоящему приказу;

13) сроки и порядок представления отчетности Экспортно-кредитным агентством Казахстана по заключению и исполнению договоров страхования, перестрахования согласно приложению 13 к настоящему приказу.

2. Департаменту активов и корпоративного управления Министерства торговли и интеграции Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) в течение пяти календарных дней со дня подписания настоящего приказа направление его в электронной форме на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Институт законодательства и правовой информации" для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства торговли и интеграции Республики Казахстан.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на руководителя аппарата Министерства торговли и интеграции Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие с 1 января 2024 года и подлежит официальному опубликованию.

*Министр торговли и интеграции
Республики Казахстан*

А.Шаккалиев

"СОГЛАСОВАН"

Агентство по регулированию
и развитию финансового рынка
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство финансов
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство национальной экономики
Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу

Перечень отчетности Экспортно-кредитного агентства Казахстана

Отчетность Экспортно-кредитного агентства Казахстана, предоставляемая в центральный уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности включает в себя:

- 1) форму отчета по счетам активов, обязательств и капитала;
- 2) форму отчета о движении денежных средств;
- 3) форму отчета об изменениях в капитале;

- 4) форму отчета по счетам доходов и расходов;
- 5) форму отчета о расчете страховых резервов;
- 6) форму отчета о страховых премиях;
- 7) форму отчета о страховых выплатах;
- 8) форму отчета по объему обязательств;
- 9) форму отчета о суммах к получению от перестраховщиков, страховых премиях к получению от страхователей (перестрахователей) и посредников;
- 10) форму отчета о перестраховочной деятельности;
- 11) форму отчета по действующим договорам, страхования (перестрахования) и договорам, переданных на перестрахование.

Приложение 2 к приказу
Форма

Отчет по счетам активов, обязательств и капитала

Представляется: в уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности.

Индекс формы: Ф1-ЭКАр.

Периодичность: ежеквартальная/ежегодная.

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20 ____ года.

(в тысячах тенге)

Наименование статьи	Код строки	На конец отчетного периода	На конец предыдущего года
1	2	3	4
Активы			
Денежные средства и эквиваленты денежных средств	1		
Вклады, размещенные	2		
Ценные бумаги, оцениваемые по справедливой стоимости, изменения которой отражаются в составе прибыли или убытка	3		
Ценные бумаги, имеющиеся в наличии для продажи	4		
Операции "обратное РЕПО"	5		
Аффинированные драгоценные металлы	6		
Производные финансовые инструменты	7		

Активы перестрахования по незаработанным премиям	8		
Активы перестрахования по произошедшим, но незаявленным убыткам	9		
Активы перестрахования по заявленным, но неурегулированным убыткам	10		
Страховые премии к получению от страхователей (перестрахователей) и посредников	11		
Начисленные комиссионные доходы по перестрахованию	12		
Дебиторская задолженность по страхованию и перестрахованию	13		
Дебиторская задолженность по программам субсидирования	14		
Кредиты и авансы, выданные клиентам	15		
Прочая дебиторская задолженность	16		
Займы, предоставленные страхователям	17		
Расходы будущих периодов	18		
Текущий налоговый актив	19		
Отложенный налоговый актив	20		
Ценные бумаги, удерживаемые до погашения	21		
Инвестиции в капитал других юридических лиц	22		
Запасы	23		
Основные средства	24		
Активы в форме права пользования	25		

Инвестиционное имущество	26		
Долгосрочные активы, предназначенные для продажи	27		
Нематериальные активы	28		
Прочие активы	29		
Итого активы	30		
Обязательства			
Резерв незаработанной премии	31		
Резерв произошедших, но незаявленных убытков	32		
Резерв заявленных, но неурегулированных убытков	33		
Займы полученные	34		
Расчеты с перестраховщиками	35		
Расчеты с посредниками по страховой (перестраховочной) деятельности	36		
Расчеты с акционерами по дивидендам	37		
Счета к уплате по договорам страхования (перестрахования)	38		
Обязательства по программам субсидирования	39		
Прочая кредиторская задолженность	40		
Оценочные обязательства	41		
Обязательства по аренде	42		
Операции "РЕПО"	43		
Производные финансовые инструменты	44		
Выпущенные облигации	45		
Доходы будущих периодов (за исключением строки 47)	46		
Доходы будущих периодов и резервы по выданным гарантиям	47		

Обязательство по налогам и другим обязательным платежам в бюджет	48		
Отложенное налоговое обязательство	49		
Прочие обязательства	50		
Итого обязательства	51		
Капитал			
Уставный капитал (взносы учредителей)	52		
Изъятый капитал (взносы учредителей)	53		
Резервный капитал	54		
Дополнительный оплаченный капитал	55		
Резерв непредвиденных рисков	56		
Стабилизационный резерв	57		
Резерв переоценки ценных бумаг, имеющихся в наличии для продажи	58		
Прочие резервы	59		
Нераспределенная прибыль (непокрытый убыток)	60		
в том числе:			
предыдущих лет	60.1		
отчетного периода	60.2		
Итого капитал	61		
Итого капитал и обязательства	62		
Наименование _____		Адрес _____	
Телефон _____			
Адрес электронной почты _____			
Исполнитель _____		_____	
фамилия, имя и отчество (при его наличии)		подпись, телефон	
Главный бухгалтер _____		_____	_____
фамилия, имя, отчество (при его наличии)		подпись	дата
Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности _____		_____	
фамилия, имя и отчество (при его наличии)		подпись	

Примечание по заполнению настоящей формы:

в графе 3 указываются данные на конец отчетного периода, включая последний день отчетного периода;

в графе 4 указываются данные на конец предыдущего года;

строки, под кодами с 1 по 62 заполняются данными на основании информации из главной книги и данных по актуарным расчетам, сгруппированные с учетом требований международных стандартов финансовой отчетности.

Приложение 3 к приказу

Форма

Отчет о движении денежных средств

Представляется: в уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности.

Индекс формы: Ф3-ЭКАр.

Периодичность: ежеквартальная/ежегодная.

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года.

	(в тысячах тенге)	
Наименование статей	За отчетный период	За аналогичный период предыдущего года
1	2	3
...		
Чистые потоки денежных средств от операционной деятельности до уплаты подоходного налога		
...		
Итого денежных средств от операционной деятельности		
...		
Чистые потоки денежных средств от инвестиционной деятельности		
...		
Потоки денежных средств от финансовой деятельности		
...		
Денежные средства и их эквиваленты по состоянию на конец года		
Наименование _____ _____ _____	Адрес _____ _____	
Телефон _____		
Адрес электронной почты _____		

Исполнитель _____ _____	_____	
фамилия, имя и отчество (при его наличии)	подпись, телефон	
Главный бухгалтер _____ _____	_____	_____
фамилия, имя, отчество (при его наличии)	подпись	дата
Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности _____ _____	_____	
фамилия, имя и отчество (при его наличии)	подпись	

Примечание по заполнению настоящей формы:

в графе 1 наименования статей заполняются произвольно, исходя из операций организации;

в графе 2 указываются данные за отчетный период, включая последний день отчетного периода;

в графе 3 указываются данные на конец аналогичного периода предыдущего года.

Приложение 4 к приказу

Отчет об изменениях в капитале

Представляется: в уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности.

Индекс формы: Ф4-ЭКАр.

Периодичность: ежеквартальная/ежегодная.

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20 ____ года.

		(в тысячах тенге)	
Наименование статей	Уставный капитал	Наименование компонента собственного капитала	Итого капитал
1	2	...	n
На конец предыдущего отчетного года			
...			
Прочий совокупный доход			
...			
Общий совокупный доход/убыток за период			
...			
Остаток на отчетную дату			

Наименование _____	Адрес _____	
Телефон _____		
Адрес электронной почты _____		
Исполнитель _____	_____	
фамилия, имя и отчество (при его наличии)	подпись, телефон	
Главный бухгалтер _____	_____	_____
фамилия, имя, отчество (при его наличии)	подпись	дата
Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности _____	_____	
фамилия, имя и отчество (при его наличии)	подпись	

Примечание по заполнению настоящей формы:

в графе 1 наименования статей заполняются произвольно, исходя из операций организации;

количество граф "Наименование компонента собственного капитала" в форме определяется Экспортно-кредитным агентством Казахстана самостоятельно исходя из операций организации;

наименование графы (граф) "Наименование компонента собственного капитала", включенных в настоящую форму, указывается Экспортно-кредитным агентством Казахстана исходя из специфики деятельности и операций организации и заполняются произвольно с учетом требований международных стандартов финансовой отчетности.

Приложение 5 к приказу

Форма

Отчет по счетам доходов и расходов

Представляется: в уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности.

Индекс формы: Ф2-ЭКАр.

Периодичность: ежеквартальная/ежегодная.

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20 ____ года.

(в тысячах тенге)

Наименование статьи	Код строки		За период с начала текущего года (с нарастающим итогом)	За аналогичный период предыдущего года	За аналогичный период с начала предыдущего года (с нарастающим итогом)
1	2	3	4	5	6
Доходы					
Доходы от страховой деятельности					

Страховые премии, принятые по договорам страхования	1				
Страховые премии, принятые по договорам перестрахования	2				
Страховые премии, переданные на перестрахование	3				
Чистая сумма страховых премий	4				
Изменение резерва незаработанной премии	5				
Изменение активов перестрахования по незаработанным премиям	6				
Чистая сумма заработанных страховых премий	7				
Доходы в виде комиссионного вознаграждения по страховой деятельности	8				
Прочие доходы от страховой деятельности	9				
Доходы от инвестиционной деятельности					
Доходы, связанные с получением вознаграждения	10				
в том числе:					
доходы в виде вознаграждения	10.1				

по ценным бумагам					
доходы в виде вознаграждения по размещенным вкладам	10.2				
Доходы (расходы) по операциям с финансовыми активами (нетто)	11				
в том числе:					
доходы (расходы) от купли-продажи ценных бумаг (нетто)	11.1				
доходы (расходы) от операций РЕПО" (нетто)	11.2				
доходы (расходы) от операций с аффинированными и драгоценными металлами	11.3				
доходы (расходы) от операций с производными финансовыми инструментами	11.4				
Доходы (расходы) от переоценки (нетто)	12				
в том числе:					
доходы (расходы) от изменения стоимости ценных бумаг, оцениваемых по справедливой стоимости, изменения которой отражаются в	12.1				

составе прибыли или убытка (нетто)					
доходы (расходы) от изменения стоимости ценных бумаг, имеющих в наличии для продажи	12.2				
доходы (расходы) от переоценки иностранной валюты (нетто)	12.3				
доходы (расходы) от переоценки аффинированных драгоценных металлов	12.4				
доходы (расходы) от переоценки производных финансовых инструментов	12.5				
Доходы от участия в капитале других юридических лиц	13				
Прочие доходы от инвестиционной деятельности	14				
Доходы от иной деятельности					
Доходы (расходы) от реализации активов и получения (передачи) активов	15				
Прочие доходы от иной деятельности	16				
Прочие доходы (Доходы (

расходы) от выданных гарантий)	17				
Итого доходов	18				
Расходы					
Расходы по осуществлению страховых выплат по договорам страхования	19				
Расходы по осуществлению страховых выплат по договорам, принятым на перестрахование	20				
Возмещение расходов по рискам, переданным на перестрахование	21				
Возмещение по регрессному требованию (нетто)	22				
Чистые расходы п о осуществлению страховых выплат	23				
Расходы по урегулированию страховых убытков	24				
Изменение резерва произошедших, но незаявленных убытков	25				
Изменение активов перестрахования п о произошедшим, н о незаявленным убыткам	26				
Изменение резерва					

заявленных, но неурегулирован ных убытков	27				
Изменение активов перестрахования по заявленным, н о неурегулирован ным убыткам	28				
Расходы по выплате комиссионного вознаграждения по страховой деятельности	29				
Расходы, связанные с расторжением договора страхования (перестрахования)	30				
Расходы, связанные с выплатой вознаграждения	31				
в том числе:					
расходы в виде премии по ценным бумагам	31.1				
Процентные расходы по обязательствам по аренде	32				
Расходы на резервы по обесценению	33				
Восстановление резервов по обесценению	34				
Чистые расходы на резервы по обесценению	35				
Общие и административн ые расходы	36				
в том числе:					
расходы на оплату труда и					

командировочные	36.1				
текущие налоги и другие обязательные платежи в бюджет, за исключением корпоративного подоходного налога	36.2				
расходы по текущей аренде	36.3				
расходы на рекламу	36.4				
услуги третьих лиц	36.5				
расходы на аудиторские, консультационные услуги и информационные расходы	36.6				
Амортизационные отчисления	36.7				
Прочие расходы	37				
Итого расходов	38				
Прибыль (убыток) за период	39				
Прибыль (убыток) от прекращенной деятельности	40				
Чистая прибыль (убыток) до уплаты корпоративного подоходного налога	41				
Корпоративный подоходный налог	42				
в том числе:					
от основной деятельности	42.1				
от иной деятельности	42.2				

Итого чистая прибыль (убыток) после уплаты налогов	43				
Наименование _____					
_____	Адрес _____				
_____	_____				

Телефон _____					

Адрес электронной почты _____					
Исполнитель _____					

фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон					
Главный бухгалтер _____				_____	

фамилия, имя, отчество (при его наличии)				подпись дата	
Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности _____				_____	
_____				_____	
фамилия, имя и отчество (при его наличии)				подпись	

Примечание по заполнению настоящей формы:

в графе 3 указываются данные за отчетный период, включая последний день отчетного периода;

в графе 4 указываются данные за период с начала текущего года (с нарастающим итогом);

в графе 5 указываются данные за аналогичный период предыдущего года;

в графе 6 указываются данные за аналогичный период с начала предыдущего года (с нарастающим итогом);

строки, под кодами с 1 по 43 заполняются данными на основании информации из главной книги и данных по актуарным расчетам, сгруппированные с учетом требований международных стандартов финансовой отчетности.

Приложение 6 к приказу
Форма

Отчет о расчете страховых резервов

Представляется: в уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности

Индекс формы: СР-ЭКАр

Периодичность: ежеквартальная/ежегодная

Отчетный период: по состоянию на "___" _____ 20__ года

Таблица. Расчет страховых резервов

(в тысячах тенге)

[illegible]

	ительс тв												
1-4	страхо вание о т прочи х финан совых убытк ов												
1-5	страхо вание убытк о в финан совых орган изаци й за исклю чение м классо в , указан ных в строка х 1-2, 1-3 и 1 -4 настоя щей табли цы												
1-6	иные виды (класс ы) страхо вания												
2	Всего												

Наименование _____

Адрес _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Исполнитель: _____

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон)

Руководитель или лицо, на которое возложена функция по подписанию отчета:

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись)

Дата " ____ " _____ 20__ года

Примечание по заполнению настоящей формы:

в настоящей форме указывается сумма страховых резервов в разрезе классов страхования на конец отчетного периода;

страховые резервы рассчитываются в соответствии требованиями к формированию, методике расчета страховых резервов по договорам страхования, перестрахования, заключаемым Экспортно-кредитным агентством, их структуре, утвержденными согласно подпункту 10-4) статьи 7 Закона Республики Казахстан "О регулировании торговой деятельности";

в графе 4 доля перестраховщика в резерве незаработанной премии указывается за исключением комиссионного вознаграждения цеденту, страховому брокеру по договору перестрахования (страхования) и иных возмещений, платежей страховым посредникам и иным лицам от перестраховщика, не относящихся к страховой защите по рискам, передаваемым в перестрахование.

Приложение 7 к приказу
Форма

Отчет о страховых премиях

Представляется: в уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности.

Индекс формы: СП-ЭКАр

Периодичность: ежеквартальная/ежегодная

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

Таблица. Страховые премии

(в тысячах тенге)

№	Наименование классов страхования	Страховые премии, принятые по договорам страхования (перестрахования)						Страховые премии, переданные на перестрахование		Доходы, связанные с		Чистая сумма страховых премий		
		всего	в том числе						всего	в том числе				
			страховые премии, принятые по договорам страхования				страховые премии, принятые по договорам перестрахования			резиденту	нерезиденту			
			Всего	в том числе		о т нерезидента	о т резидента	всего					в том числе	
				онлайн	о т резидента								о т резидента	о т резидента
			физическ	юридическ	физическ	юридическ		о т резид	о т нерезид					

[illegible]

[illegible]

Расходы, связанные с расторжением договоров страхования (перестрахования)		Изменение резерва в незаработанной премии	Изменение чистой суммы резерва	Чистая сумма заработанных страховых премий	Доходы в виде комиссионного вознаграждения по страховой деятельности		Расходы в виде комиссионного вознаграждения по страховой деятельности	
	В том числе				всего	в том числе		в том числе

1	венное страхова ние									
1-1	страхова ние граждан ско-прав овой ответств енности,									
1-2	страхова ние займов юридиче ских лиц									
1-3	страхова ние гаранти й и поручит ельств									
1-4	страхова ние от прочих финансо вых убытков									
1-5	страхова ние убытков финансо вых организа ций, за исключе нием классов, указанн ых в строках 1-2 , 1-3 и 1-4 настоящ е й таблицы									
1-6	иные виды (классы) страхова ния									
2	Всего									

продолжение таблицы:

Возмещение п о регрессному требованию	Возмещение, переданное перестраховщ ику по регрессному требованию	Возмещение расходов по рискам, переданным на перестрахование			Чистые расходы по осуществлени ю страховых выплат	Расходы по урегулирован ию страховых убытков
		всего	в том числе			
			от резидентов	о т нерезидентов		
12	13	14	15	16	17	18

Наименование _____

Адрес _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Исполнитель _____

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон)

Руководитель или лицо, на которое возложена функция по подписанию отчета

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись)

Дата " ____ " _____ 20__ года

Примечание по заполнению настоящей формы:

в графе 8 указывается количество заявленных претензий, зарегистрированных в отчете по убыткам Экспортно-кредитного агентства Казахстана за период с начала отчетного года (с нарастающим итогом);

в графе 9 указывается количество страховых выплат за период с начала отчетного года (с нарастающим итогом);

в графах 10 и 11 "количество страховых выплат" указывается информация по страхователю (выгодоприобретателю), являющемуся фактическим получателем страховой выплаты;

в графе 17 указывается значение графы 3 за минусом значений граф 12, 14 и прибавлением значения графы 13;

в графе 18 указывается сумма дополнительных расходов Экспортно-кредитного агентства Казахстана по приобретению услуг (услуг оценщиков и юридических услуг), связанных с осуществлением страховых выплат.

Приложение 9 к приказу

Форма

Отчет по объему обязательств

Представляется: в уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности.

Индекс формы: Обоб-ЭКАр

Периодичность: ежеквартальная/ежегодная

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

Таблица. Обязательства

[illegible]

1-4	финансовых убытков										
1-5	страхование убытков в финансовых организациях, за исключением классов, указанных в строках 1-2, 1-3 и 1-4 настоящей таблицы										
1-6	иные виды (классы) страхования										
2	Всего										

Наименование _____

Адрес _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Исполнитель _____

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон)

Руководитель или лицо, на которое возложена функция по подписанию отчета

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись)

Дата " ____ " _____ 20__ года

Примечание по заполнению настоящей формы:

в графах 5 и 7 указывается количество единиц объектов страхования, исходя из которых, определяется размер страховой премии;

по каждому договору страхования (перестрахования) в графах 5 и 7 указывается один объект страхования;

в графе 8 указывается общий объем обязательств по действующим договорам страхования и входящего перестрахования;

в графе 11 указывается сумма страховых премий по действующим договорам страхования и входящего перестрахования;

в случае заключения договора страхования в пределах нескольких классов страхования, информация по договору страхования (перестрахования):

1) в графах 3, 4, 5, 6 и 7 указывается в соответствии с классом страхования, имеющим наибольшую долю в объеме обязательств по данному договору;

2) в графах 8, 9, 10 и 11 указывается отдельно по каждому классу страхования.

Приложение 10 к приказу

Форма

Отчет о суммах к получению от перестраховщиков, страховых премиях к получению от страхователей (перестрахователей) и посредников

Представляется: в уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности.

Индекс формы: ДЗ-ЭКАр

Периодичность: ежеквартальная/ежегодная

Отчетный период: по состоянию на "___" _____ 20__ года

Таблица. Суммы к получению от перестраховщиков, страховые премии к получению от страхователей (перестрахователей) и посредников

(в тысячах тенге)

№ п/п	Наименование перестраховщика / страхового агента/ перестрахователя (цедента)/ страхового брокера/ страхователя	Задолженность по договорам страхования и (или) перестрахования				Резервы на обесценение
		Всего	в том числе			
			по которой отсутствует просроченная задолженность	по которой имеется просроченная задолженность до 90 дней	по которой имеется просроченная задолженность свыше 90 дней	
1	2	3	4	5	6	7
1	Перестраховщики					
1.1						
...						
2	Страховые агенты					
2.1						
2.2						
2.3						

2.4						
2.5						
2.6	Прочие страховые агенты					
3	Страховые брокеры					
3.1						
...						
4	Перестрахова тели (цеденты) / Страховщики					
4.1						
...						
5	Страхователи					
5.1						
5.2						
5.3						
5.4						
5.5						
5.6						
6	Всего					
Наименование _____		Адрес _____				
Телефон _____						
Адрес электронной почты _____						

Исполнитель _____

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон)

Главный бухгалтер или лицо, уполномоченное на подписание отчета

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон)

Первый руководитель или лицо, уполномоченное им на подписание отчета

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон)

Дата " ____ " _____ 20__ года

Примечание по заполнению настоящей формы:

в столбце 2 указывается наименование перестраховщиков, страховых агентов, страховых брокеров (посредников), перестрахователей (цедентов) и страхователей, имеющих задолженность по договорам страхования и (или) перестрахования.

Приложение 11 к приказу

Форма

Отчет о перестраховочной деятельности

Представляется: в уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности.

Индекс формы: ПД-ЭКАр

Периодичность: ежеквартальная/ежегодная

Отчетный период: по состоянию на "___" _____ 20__ года

Таблица "Перестраховочная деятельность"

[illegible]

3	ные) организ ации резиден ты – участни к и МФЦА										
3.1											
...											
4	Всего										

продолжение таблицы:

Объем обязатель ств, переданн ых на перестра хование п о действию щ и м договора м страхова ния (в перестра хования), в тысячах тенге	Страховы е премии, переданн ые перестра ховочной организаци и (за период с начала текущего года), в тысячах тенге	Страховы е премии, переданн ые перестра ховочной организаци и (за период с начала текущего года), в тысячах иностранный валюты	Страховы е премии, переданн ые перестра ховочной организаци и по действию щ и м договора м страхова ния (в перестра хования), в тысячах тенге	Возмеще ние по рискам, полученн ое по договорам перестра хования (в перестра хования), в тысячах тенге	Страховы е премии, принятые п о договорам перестра хования (в перестра хования), в тысячах тенге	Страховы е выплаты п о договорам принятые м на перестра хование (в перестра хования), в тысячах тенге	В и д перестра хования (факультативное/ облигаторное)	Форма перестра хования (пропорциональное/ непропорциональное)	Наимено вание класса страхова ния
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
		...							

Наименование _____

Адрес _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Исполнитель _____

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон)

Главный бухгалтер или лицо, уполномоченное на подписание отчета

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон)

Первый руководитель или лицо, уполномоченное им на подписание отчета

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон)

Дата: " ____ " _____ 20__ года

Примечание по заполнению настоящей формы:

в столбце 2 указывается полное наименование страховой (перестраховочной) организации (без использования аббревиатур и сокращений);

в столбцах 3 и 8 указывается полное наименование (без использования аббревиатур и сокращений);

в графе 4 указывается рейтинг, присвоенный одним из рейтинговых агентств, в соответствии с постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан от 24 декабря 2012 года № 385 "Об установлении минимального рейтинга для юридических лиц и стран, необходимость наличия которого требуется в соответствии с законодательством Республики Казахстан, регулирующим деятельность финансовых организаций, филиалов банков-нерезидентов Республики Казахстан, филиалов страховых (перестраховочных) организаций-нерезидентов Республики Казахстан, перечня рейтинговых агентств, присваивающих данный рейтинг" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 8318);

при отсутствии рейтинга в графе 4 указывается "нет рейтинга";

в графе 11 указывается код валюты договора в соответствии с национальным классификатором Республики Казахстан НК РК 07 ISO 4217 "Коды для представления валют и фондов";

объем обязательств в столбце 12 указывается по договорам перестрахования, заключенным за период с начала отчетного периода;

сумма обязательств, переданных на перестрахование по действующим договорам страхования (перестрахования) резидентам Республики Казахстан, по строке "Страховые (перестраховочные) организации резиденты" столбца 13 соответствует итоговой сумме столбца 9 отчета по объему обязательств;

сумма обязательств, переданных на перестрахование по действующим договорам страхования (перестрахования) нерезидентам Республики Казахстан по строке "Страховые (перестраховочные) организации нерезиденты" столбца 13 соответствует итоговой сумме столбца 10 отчета по объему обязательств. Итоговая сумма обязательств, переданных на перестрахование по действующим договорам страхования (перестрахования) в столбце 13, соответствует сумме столбцов 9 и 10 отчета по объему обязательств;

сумма страховых премий, переданных резидентам Республики Казахстан по строке "Страховые (перестраховочные) организации резиденты" графы 14 соответствует итоговой сумме графы 14 Таблицы Страховые премии приложения 7 настоящего приказа;

сумма страховых премий, переданных нерезидентам Республики Казахстан, по строке "Страховые (перестраховочные) организации нерезиденты" графы 15 соответствует итоговой сумме графы 15 Таблицы Страховые премии приложения 7 настоящего приказа;

в столбце 22 указывается наименование класса страхования. В случае если одной перестраховочной организации были переданы страховые премии по разным классам страхования, перечень классов страхования указывается в одной строке.

Форма

Отчетный период: по состоянию на " " 20 года

№	Класс страхования	Вид страхования	Страхователь	Статус резидента страхователя	Бизнес - идентификационный номер и (или) Индивидуальный идентификационный номер страхователя	Перестрахователь	Выгодоприобретатель	Бизнес - идентификационный номер и (или) Индивидуальный идентификационный номер выгодоприобретателя	Количество объектов страхования	Номер договора (полиса) страхования (или) дополнительного соглашения	Дата заключения договора страхования (или) дополнительного соглашения	Дата начала действия договора страхования и (или) дополнительного соглашения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Дата окончания действия договора страхования (или) дополнительного соглашения	Дата начала действия страхования (или) защиты	Дата окончания действия страхования (или) защиты	Размер страховой суммы (в тенге)	Размер страховой премии по договору страхования (в тенге)	Наименование страхового брокера, агента (фамилия, имя, отчество (при его наличии))	Размер комиссионного вознаграждения (в тенге)	Резерв незаработанных премий	Номер договора перестрахования	Страховая сумма перестраховщика резидента Республики Казахстан (в тенге)	Страховая сумма перестраховщика нерезидента Республики Казахстан (в тенге)	Перестраховочная премия резиденту Республики Казахстан (по договору перестрахования (в тенге))	Перестраховочная премия нерезиденту Республики Казахстан (по договору перестрахования (в тенге))	Дата заключения договора перестрахования
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27

продолжение таблицы:

Дата начала действия договора перестрахования	Дата окончания действия договора перестрахования	Дата начала действия страхования (или) защиты по договору перестрахования	Дата окончания действия страхования (или) защиты по договору перестрахования	Вид перестрахования (факультативное и (или) облигаторное), Форма перестрахования (пропорциональное и (или) непропорциональное)	Наименование перестраховщика	Рейтинговая оценка перестраховщика	Рейтинговое агентство	Размер комиссии от перестраховщика (в тенге)	Комиссионное вознаграждение страхового брокера по договору перестрахования			Резерв незаработанных премий перестраховщика
									в процентах	Сумма (в тенге)	Наименование брокера	
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

Наименование _____

Исполнитель _____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон)

Главный бухгалтер или лицо, уполномоченное на подписание отчета

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон)

Первый руководитель или лицо, уполномоченное им на подписание отчета

(фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись, телефон (электронная цифровая подпись)

Номер телефона: _____

Дата подписания отчета "___" _____ 20 ____ года

Примечание по заполнению настоящей формы:

данные в настоящей форме указываются в тенге;

в настоящей форме указываются действующие договоры страхования (перестрахования) и все заключенные дополнительные соглашения к ним, при наличии нескольких дополнительных соглашений, информация по каждому дополнительному соглашению предоставляется в отдельной строке;

название класса страхования в столбце 2 настоящей формы указывается полностью в соответствии с названием, предусмотренным статьей 6 Закона Республики Казахстан "О страховой деятельности" и иными законодательными актами Республики Казахстан, регулируемыми обязательные виды страхования;

информация по договорам страхования (перестрахования) указывается без учета корректировок дополнительных соглашений;

если договор страхования перестраховывается в нескольких перестраховочных организациях, информация по каждому договору перестрахования указывается отдельной строкой, при этом информация по договору страхования, указанная в столбцах 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 и 16 настоящей формы, подлежит отражению в каждой строке.

Приложение 13 к приказу

Сроки и порядок представления отчетности Экспортно-кредитным агентством Казахстана по заключению и исполнению договоров страхования, перестрахования

1. Экспортно-кредитное агентство Казахстана представляет в уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности в бумажном и электронном формате отчетность:

ежеквартально в срок не позднее 25 (двадцать пятого) числа месяца, следующего за отчетным кварталом;

ежегодно в срок не позднее 31 (тридцать первого) мая года, следующего за отчетным годом.

2. Единица измерения, используемая при заполнении формы, устанавливается в тысячах тенге.

Сумма менее 500 (пятисот) тенге округляется до 0 (нуля), а сумма, равная 500 (пятистам) тенге и выше, округляется до 1000 (тысячи) тенге.

3. Заполненную форму подписывают руководитель (лицо, исполняющее его обязанности), главный бухгалтер и исполнитель.

4. В случае отсутствия сведений формы отчетности представляются без заполнения.

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан