



**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*

*A.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 платежкам 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
Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности _____	дата _____
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, имеющихся 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 по осуществлению страховых выплат	23				
Расходы по урегулированию страховых убытков	24				
Изменение резерва произошедших, но незаявленных убытков	25				
Изменение активов перестрахования по произошедшем, но незаявленным убыткам	26				
Изменение резерва					

заявленных, но неурегулированных убытков	27				
Изменение активов перестрахования по заявленным, но неурегулированным 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 административные 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)

	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 настое щей табли цы								
1-6	иные виды ( клас сы ) 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 расчетом чистой суммы страховых премий	
		в том числе						в том числе				
		страховые премии, принятые по договорам страхования			страховые премии, принятые по договорам перестрахования							
		в том числе			в том числе			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего		всего		
		всего			всего			всего				



	ы убыт ков								
1-5	стра хова ние убыт ков фина нсов ы х орга низа ций, з а искл ючен ием клас сов, указа нных в стро ках 1 -2,, 1 -3 и 1-4 наст ояще й табл ицы								
1-6	иные виды ( клас сы) стра хова ния								
2	Всег о								

продолжение таблицы:

Расходы, связанные с расторжением договоров страхования (перестрахования)	Изменение резерва незарегистрированной премии	Изменение активов перестрахования в реезерве незаработанной премии	Изменение чистой суммы заработка отальных страховых премий	Чистая сумма вознаграждения по страховую деятельность	Доходы в виде комиссионного вознаграждения по страховую деятельность	Расходы в виде комиссионного вознаграждения по страховую деятельность
В том числе		всего	в том числе		в том числе	в том числе

Всего	п о догов орам	п о догов орам					в а незар абота	й (					всего	
	страх овани я	перес трахо вания			резид енту	нерез идент у	нной	графа	17 -				от резид ентов	от нерез идент ов
18	19	20	21	22	23	24	25	графа	18 -				резид ентам	нерез идент ам
							и	графа	25)					

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_

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

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

Дата " " 20 года

### Примечание по заполнению настоящей формы:

в графе 4 указываются суммарные данные граф 5, 6, 7, 8 и 9.

## Приложение 8 к приказу

## Форма

## **Отчет о страховых выплатах**

Представляется: в уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности.

## Индекс формы: СВ-ЭКАр

Периодичность: ежеквартальная/ежегодная

Отчетный период: по состоянию на " " 20 года

## Таблица. Страховые выплаты

(в тысячах тенге)

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

продолжение таблицы:

Возмещение п о рекрессному требованию	Возмещение, переданное перестраховщ ику по рекрессному 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 графике 17 указывается значение графы 3 за минусом значений граф 12, 14 и прибавлением значения графы 13;

в графике 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



1-4	финан совых убытко в							
1-5	страхо вание убытко в финан совых органи заций, за исклю чением классо в , указан ных в строка х 1-2, 1 -3 и 1- 4 настое щей таблиц ы							
1-6	иные виды ( классы ) 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 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) / страховового 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"

3	ные) организации резиденты – участники и МФЦА								
3.1									
...									
4	Всего								

продолжение таблицы:

Объем обязательств, переданных на перестрахование по действующему договору имущественного страхования (за период с начала текущего года), в тысячах тенге	Страховые премии, переданные перестраховочной организацией (за период с начала текущего года), в тысячах тенге	Страховые премии, переданные перестраховочной организацией по договорам, начиная с начала текущего года), в тысячах тенге	Возмещение по рискам, полученному по договорам перестрахования (за период с начала текущего года), в тысячах тенге	Страховые премии, принятые по договорам перестрахования (за период с начала текущего года), в тысячах тенге	Страховые выплаты по договорам перестрахования (на перестрахование (за период с начала текущего года), в тысячах тенге	Вид перестрахования (факультативное/облигаторное)	Форма перестрахования (пропорциональное/непропорциональное)	Наименование класса страхования
13	14	15	16	17	18	19	20	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;

итоговая сумма страховых премий, переданных перестраховочной организации в графе 14 соответствует итоговой сумме графы 13 Таблицы Страховые премии приложения 7 настоящего приказа;

столбце 15 указывается сумма страховых премий в иностранной валюте, переданных перестраховочной организацией за период с начала отчетного периода;

столбце 17 указываются данные о возмещении по рискам, полученным по договорам перестрахования;

в столбце 19 указываются суммы страховых выплат по договорам, принятым на перестрахование;

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.

## Приложение 12 к приказу

## Форма

## **Отчет по действующим договорам страхования (перестрахования) и договорам, переданных на перестрахование**

Представляется: в уполномоченный орган в области регулирования торговой деятельности.

## Индекс формы: ЖРД-ЭКАр

Периодичность: ежеквартальная/ежегодная

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 выгодоприобретателя	Количество объектов страхования	Номер договора (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	

продолжение таблицы:

Дата окончания действий договора и я страхования и (или) дополнительного соглашения	Дата окончания действия страховки защиты по договору перестрахования	Дата начала действия страховки защиты (в тенге)	Размер страховой премии по договору, агента (в тенге)	Наименование страховщика	Размер комиссии о брокере, агентства (в тенге)	Страховая сумма перестраховщика (в тенге)	Страховая сумма перестраховщика (в тенге)	Пересстраховочная премия языка резидента Республики Казахстан (в тенге)	Пересстраховочная премия языка резидента Республики Казахстан (в тенге)	Пересстраховочная премия языка резидента Республики Казахстан (в тенге)	Дата заключения		
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27

продолжение таблицы:

Дата начала действия договора и я перестрахования	Дата окончания действия страховки защиты по договору перестрахования	Дата окончания действия страховки защиты (в тенге)	Вид перестрахования (факультативное и (или) облигаторное), Форма перестрахования (пропорциональное и (или) непропорциональное)	Наименование страховщика	Рейтинговая оценка перестраховщика	Рейтинговое агентство	Размер комиссии от перестраховщика (в процентах)	Комиссионное вознаграждение страхового брокера по договору перестрахования			Резерв незарегистрированных премий перестраховщика	
								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, регулирующими 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