

Об установлении форм и сроков предоставления страхователем, страховщиком, агентом и обществом информации и документов, необходимых для осуществления контрольных функции

Утративший силу

Постановление акимата Костанайской области от 24 апреля 2015 года № 167. Зарегистрировано Департаментом юстиции Костанайской области 12 мая 2015 года № 5590. Утратило силу постановлением акимата Костанайской области от 14 сентября 2018 года № 409

Сноска. Утратило силу постановлением акимата Костанайской области от 14.09.2018 № 409 (постановление вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с пунктом 2–1 статьи 5 Закона Республики Казахстан от 10 марта 2004 года "Об обязательном страховании в растениеводстве" акимат Костанайской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Установить формы предоставления страхователем, страховщиком, агентом и обществом информации и документов, необходимых для осуществления контрольных функции согласно приложению 1.

2. Установить сроки предоставления страхователем, страховщиком, агентом и обществом информации и документов, необходимых для осуществления контрольных функции согласно приложению 2.

3. Настоящее постановление вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Аким
Костанайской области*

Н. Садуакасов

Приложение 1
к постановлению акимата
от 24 апреля 2015 года № 167

Формы предоставления страхователем, страховщиком, агентом и обществом информации и документов, необходимых для осуществления контрольных функции

1. Информация о заключении договора обязательного страхования в растениеводстве

№ п/п	Наименование культур	Всего засеянной площади, гектар	Всего застрахованной площади, гектар	Наименование страховой компании или общества взаимного страхования	№ договора	дата заключения
-------	----------------------	---------------------------------	--------------------------------------	--	------------	-----------------

Руководитель _____

—

наименование страхователя подпись, фамилия, имя, отчество

место печати _____ дата

2. Информация о заключенных договорах обязательного страхования в растениеводстве в разрезе районов, страхователей

№ п/п	Наименование района, страхователя	№ договора	Дата договора	Общая страховая премия по договору, тенге	Общая страховая сумма по договору, тенге	Всего застрахованной площади, гектар
1	2	3	4	5	6	7
1						
	Итого по району					
	Итого по области					

Продолжение таблицы:

В том числе										
зерновые, гектар										
всего	в том числе									
	пшеница	ячмень	овес	гречиха	просо	горох	нут	рожь	рис	кукуруза на зерно
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Продолжение таблицы:

масличные, гектар								сахарная свекла, гектар	хлопок, гектар
всего	в том числе								
	рапс	подсолнечник	соя	сафлор	лен - кудряш	горчица	рыжик		
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28

_____ фамилия, имя, отчество руководителя подпись

_____ место печати _____ дата

3. Информация о вступивших в силу договорах обязательного страхования в растениеводстве в разрезе районов, страхователей

--	--	--	--	--	--	--	--

№ п/п	Наименование района, страхователя	№ договора	Дата договора	Всего застрахованной площади, гектар
1	2	3	4	5
	Итого по району			
	Итого по области			

Продолжение таблицы:

В том числе										
зерновые, гектар										
всего	в том числе									
	пшеница	ячмень	овес	гречиха	просо	горох	нут	рожь	рис	кукуруза на зерно
6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Продолжение таблицы

всего	масличные, гектар								сахарная свекла, гектар	хлопок, гектар
	в том числе									
	рапс	подсолнечник	соя	сафлор	лен - кудряш	горчица	рыжик			
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	

_____ фамилия, имя, отчество руководителя подпись

_____ место печати _____ дата

4. Информация о вступивших в силу договорах обязательного страхования в растениеводстве в разрезе районов

№ п/п	Наименование района	Всего засеяно пашни, подлежащих страхованию, гектар	Всего застраховано площади, гектар	Охвачено страхованием, %	Количество заключенных договоров, единиц	Сумма страховой премии по договорам со страхователями, тенге	Общая страховая сумма по договорам со страхователями, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8

_____ фамилия, имя, отчество руководителя подпись

_____ место печати _____ дата

5. Информация по страховым случаям в разрезе районов и страхователей

№ п/п	Наименование района	Всего площадь застрахованных посевов	
		гектар	
1	2	3	
1			
	Итого по району		
	Итого по области		

Продолжение таблицы:

Площадь гибели посевов							
зерновые		масличные		сахарная свекла		хлопок	
полная	частичная	полная	частичная	полная	частичная	полная	частичная
гектар	гектар	гектар	гектар	гектар	гектар	гектар	гектар
4	5	6	7	8	9	10	11

Продолжение таблицы:

Неблагоприятное природное явление	Всего поступило заявлений на обследование	Количество составленных актов обследования	Количество заявлений о производстве страховой выплаты в страховую компанию или обществу взаимного страхования			Сумма произведенных страховых выплат
			принято	отказ	на рассмотрении	
			единиц	единиц	единиц	
12	13	14	15	16	17	18

фамилия, имя, отчество руководителя подпись

место печати _____ дата

6. Справка по страховым случаям в разрезе районов по договорам обязательного страхования в растениеводстве

№ п/п	Наименование страховой компании/наименование района	Всего поступило заявлений на обследование, единиц	Количество составленных актов обследования	
			единиц	площадь, гектар
1	2	3	4	5
Наименование страховой организации или общества взаимного страхования				
1				
2				
3				

4				
5				
6				

Продолжение таблицы:

Произведено страховых выплат страховщикам или обществам взаимного страхования и страхователям		Возмещено части страховых выплат Агентом страховщику или обществу взаимного страхования		Примечание
количество, единиц	сумма, тысяч тенге	количество, единиц	сумма, тысяч тенге	
6	7	8	9	10
Наименование страховой организации или общества взаимного страхования				

_____ фамилия, имя, отчество руководителя подпись

_____ место печати _____ дата

Приложение 2
к постановлению акимата
от 24 апреля 2015 года № 167

Сроки предоставления страхователем, страховщиком, агентом и обществом информации и документов, необходимых для осуществления контрольных функции

№ п/п	Наименование предоставляемой информации	Организация предоставляющая информацию	Государственный орган в который предоставляется информация	Сроки предоставления информации
1	Информация о заключении договора обязательного страхования в растениеводстве	Страхователь	1. Государственное учреждение "Управление сельского хозяйства акимата Костанайской области" 2. Акимат района (города)	В течение одного месяца после заключения договора обязательного страхования со страховщиком или обществом взаимного страхования
2	Информация о заключенных договорах обязательного страхования в растениеводстве в разрезе районов, страхователей	Страховщик, общество взаимного страхования	1. Агент 2. Государственное учреждение "Управление сельского хозяйства акимата Костанайской области" 3. Акимат района (города)	Еженедельно (по средам)

3	Информация о вступивших в силу договорах обязательного страхования в растениеводстве в разрезе районов, страхователей	Агент	1. Государственное учреждение "Управление сельского хозяйства акимата Костанайской области" 2. Акимат района (города)	Еженедельно (по четвергам)
4	Информация о вступивших в силу договорах обязательного страхования в растениеводстве в разрезе районов	Агент	1. Государственное учреждение "Управление сельского хозяйства акимата Костанайской области" 2. Акимат района (города)	Еженедельно (по четвергам)
5	Информация по страховым случаям в разрезе районов и страхователей	1. Страховщик, общество взаимного страхования. 2. Агент	1. Государственное учреждение "Управление сельского хозяйства акимата Костанайской области" 2. Акимат района (города)	Еженедельно (по средам)* Еженедельно (по четвергам)* *
6	Справка по страховым случаям в разрезе районов по договорам обязательного страхования в растениеводстве	1. Страховщик, общество взаимного страхования. 2. Агент	1. Государственное учреждение "Управление сельского хозяйства акимата Костанайской области" 2. Акимат района (города)	Еженедельно (по средам)* Еженедельно (по четвергам)* *

* Страховщик, общество взаимного страхования.

** Агент.