

Об установлении формы и сроков представления страхователем, страховщиком, агентом и обществом информации и документов, необходимых для осуществления им контрольных функций

Утративший силу

Постановление акимата Павлодарской области от 14 апреля 2015 года № 109/4. Зарегистрировано Департаментом юстиции Павлодарской области 20 мая 2015 года № 4477. Утратило силу постановлением акимата Павлодарской области от 23 мая 2017 года № 134/3 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования)

Сноска. Утратило силу постановлением акимата Павлодарской области от 23.05.2017 № 134/3 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с подпунктом 5) пункта 2-1 статьи 5 Закона Республики Казахстан от 10 марта 2004 года "Об обязательном страховании в растениеводстве" акимат Павлодарской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Установить следующие формы представляемой информации и документов для:

- 1) страхователя согласно приложению 1 к настоящему постановлению;
- 2) страховщика и общества взаимного страхования согласно приложениям 2, 5, 6 к настоящему постановлению;
- 3) агента согласно приложениям 3, 4, 5, 6 к настоящему постановлению.

2. Установить следующие сроки предоставления информации и документов государственному учреждению:

1) страхователем - в течение одного месяца после заключения договора обязательного страхования со страховщиком или обществом взаимного страхования в адрес районного (городского) отдела сельского хозяйства и предпринимательства по приложению 1 к настоящему постановлению;

2) страховщиком и обществом взаимного страхования - еженедельно агенту по приложениям 2, 5, 6 и районному (городскому) отделу сельского хозяйства и предпринимательства по приложениям 3, 5, 6 к настоящему постановлению;

3) агентом - еженедельно государственному учреждению "Управление сельского хозяйства Павлодарской области" по приложениям 3, 4, 5, 6, а также районному (городскому) отделу сельского хозяйства и предпринимательства по приложениям 4, 5, 6 к настоящему постановлению.

3. Государственному учреждению "Управление сельского хозяйства

Павлодарской области" в установленном законодательством порядке обеспечить:
государственную регистрацию настоящего постановления в территориальном органе юстиции;

в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего постановления в территориальном органе юстиции направление на официальное опубликование в средствах массовой информации и информационно-правовой системе "Әділет";

размещение настоящего постановления на интернет-ресурсе акимата Павлодарской области.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя акима области Ашимбетова Н. К.

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

Аким области

К. Бозумбаев

Приложение 1
к постановлению акимата
Павлодарской области
от "14" апреля 2015 года
№ 109/4

Руководителю районного отдела
сельского хозяйства
и предпринимательства

от _____

**"Информация о заключении договора обязательного страхования
в растениеводстве от "___" _____ 20 года"**

№ п/п	Наименование культур	Всего засеянной площади - га	Всего застрахованной площади - га	Наименование страховой компания или общества взаимного страхования	№ договора	Дата заключения

Руководитель _____

(наименование страхователя)

(подпись, Ф.И.О.)

(число, месяц, год)

Приложение 2
к постановлению акимата

Павлодарской области
от "14" апреля 2015 года
№ 109/4

**Информация о вступивших в силу договорах обязательного страхования
в растениеводстве в разрезе районов (города), страхователей
(по состоянию на _____ года)**

[illegible]

Продолжение таблицы

Масличные (га)					Сахарная свекла (га)	Хлопок (га)
Всего (га)	В том числе					
	Рапс	Подсолнечник	Соя	Сафлор		
19	20	21	22	23	24	25

(Ф.И.О., должность руководителя)

(ПОДПИСЬ)

Приложение 3
к постановлению акимата
Павлодарской области
от "14" апреля 2015 года
№ 109/4

**Информация о вступивших в силу договорах обязательного страхования
в растениеводстве в разрезе районов (города), страхователей
(по состоянию на _____ года)**

№	Наименование района (города), страхователя	№ договора	Дата договора	Всего застрахованной площади, га	В том числе		
					Зерновые (га)		
					Всего (га)	В том числе	
						Пшеница	Ячмень
1	2	3	4	5	6	7	8
2							
	Итого по району (города)						
В том числе							
Зерновые (га)							
В том числе							
Овес	Гречиха	Просо	Горох	Нут	Рожь	Рис	Кукуруза на зерно
9	10	11	12	13	14	15	16

Продолжение таблицы

В том числе						
Масличные (га)					Сахарная свекла (га)	Хлопок (га)
Всего (га)	В том числе					
	Рапс	Подсолнечник	Соя	Сафлор		
17	18	19	20	21	22	23

(Ф.И.О., должность руководителя)

(подпись)

Приложение 4
к постановлению акимата
Павлодарской области
от "14" апрель 2015 года
№ 109/4

Информация о вступивших в силу договорах обязательного страхования в растениеводстве в разрезе районов (города) по состоянию на " ____ " _____ 20__ год

№	Наименование п/районов (города)	Всего засеяно пашни, (подлежащих страхованию (га)	Всего застраховано (площади (га)	Охвачено страхованием (%)	Кол-во заключенных договоров (ед.)	Сумма страховой премии по договорам со страхователями (тенге)	Общая страховая сумма по договорам со страхователями (тенге)
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							

5						
	Итого					

Ф.И.О. руководителя _____

Подпись _____

Приложение 5
к постановлению акимата
Павлодарской области
от "14" апреля 2015 года
№ 109/4

**Информация по страховым случаям в разрезе районов (города),
и страхователей по состоянию на _____ 20 __ года**

№ района (города)	Наименование (города)	Всего площадь застрахованных посевов га	Площадь гибели посевов							
			зерновые		масличные		Сахарная свекла		хлопок	
			полн.	част.	полн.	част.	полн.	част.	полн.	част.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
	Итого по району (города)									
Неблагоприятное природное явление		Всего поступило заявлений на обследование	Кол-во составленных актов обследования	Количество заявлений о производстве страховой выплаты в страховую компанию или обществу взаимного страхования					Сумма произведенных страховых выплат	
				прин.	отказ.		На рассмотрении			
12	13	14	15	16		17		18		

Ф.И.О. руководителя _____

Подпись _____

Приложение 6
к постановлению акимата
Павлодарской области
от "14" апрель 2015 года
№ 109/4

**Справка по страховым случаям в разрезе районов (города) по договорам
обязательного
страхования в растениеводстве, заключенным в 20 ____ году
по состоянию на " ____ " _____ 20 __ года**

№ п/п	Наименование страховой компании/ наименование районов/города	Всего поступило заявлений на обследование (ед.)	Количество составленных актов обследования		Произведено страховых выплат страховщикам или обществам взаимного страхования и страхователям	
			кол-во ед.	площадь, га	кол-во (ед.)	Сумма (тыс. тенге)
1	2	3	4	5	6	7

Наименование страховой организации или общества взаимного страхования						
1						
2						
3						
	Итого					
	и так далее					
	Итого					
	Итого по страховым компаниям					

Продолжение таблицы

Возмещено части страховых выплат Агентом страховщику или обществу взаимного страхования		Примечание
кол-во (ед.)	Сумма (тыс. тенге)	
8	9	10

Ф.И.О. руководителя _____

Подпись _____