

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

Утративший силу

Постановление акимата Атырауской области от 29 мая 2015 года № 161. Зарегистрировано Департаментом юстиции Атырауской области 15 июня 2015 года № 3228. Утратило силу постановлением акимата Атырауской области от 15 августа 2018 года № 198

Сноска. Утратило силу постановлением акимата Атырауской области от 15.08.2018 № 198.

В соответствии со статьей 27 Закона Республики Казахстан от 23 января 2001 года "О местном государственном управлении и самоуправлении в Республике Казахстан", подпунктом 5) пункта 2-1 статьи 5 Закона Республики Казахстан от 10 марта 2004 года "Об обязательном страховании в растениеводстве", акимат Атырауской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Установить следующие формы информации и документов, необходимых для осуществления контрольных функций:

- 1) страхователем, согласно приложению 1 к настоящему постановлению;
- 2) страховщиком и обществом взаимного страхования в растениеводстве согласно приложениям 2, 3, 4 к настоящему постановлению;
- 3) агентом согласно приложениям 5, 6, 3, 4 к настоящему постановлению.

2. Установить, что информации и документы представляются:

1) страхователем - в течение одного месяца после заключения договора обязательного страхования в государственное учреждение "Управление сельского хозяйства Атырауской области" согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

2) страховщиком и обществом взаимного страхования – еженедельно агенту согласно приложениям 2, 5, 6 и районному (городскому) отделу, осуществляющему функции в сфере сельского хозяйства согласно приложениям 3, 5, 6 к настоящему постановлению;

3) агентом – еженедельно государственному учреждению "Управление сельского хозяйства Атырауской области" согласно приложениям 3, 4, 5, 6 районному (городскому) отделу, осуществляющему функции в сфере сельского хозяйства согласно приложениям 4, 5, 6 к настоящему постановлению.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на

Дюсембаева Г. И. – первого заместителя акима Атырауской области.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня государственной регистрации в органах юстиции и вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Аким области

Б. Измухамбетов

Приложение 1 к постановлению акимата
Атырауской области
от 29 мая 2015 года № 161

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 компании или общества взаимного страхования	№ договора	Дата заключения
1						
2						
3						
4						
5						

Руководитель _____

(наименование страхователя) (подпись, Ф.И.О.)

_____ (число, месяц, год)

Приложение 2 к постановлению акимата
Атырауской области
от 29 мая 2015 года № 161

Информация о вступивших в силу договорах обязательного страхования в растениеводстве в разрезе районов (города), страхователей (по состоянию на "___" _____ 20__ года

№	Наименование района (города), страхователя	№ договора	Дата договора	Общая страховая премия по договору, тенге	Общая страховая сумма по договору, тенге	Всего застрахованной площади, га.	1	2	3	4	5	6	7
							1	2	3	4	5	6	7
	Итого по району (городу), области												

продолжение таблицы

в том числе										
зерновые, га										
Всего, га.	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

Дата _____

Приложение 4 к постановлению акимата
Атырауской области
от 29 мая 2015 года № 161

Справка по страховым случаям в разрезе районов (города) по договорам обязательного страхования в растениеводстве, заключенным в 20__ году по состоянию на "___" _____ 20__ г.

№ п/п	Наименование страховой компании/ наименование районов/ города	Всего поступило заявлений на обследование, единица	Количество составленных актов обследования		Произведено страховых выплат страховщикам или обществам взаимного страхования и страхователям	
			количество, единица	площадь, га	количество, единица	сумма, тыс. тенге
1	2	3	4	5	6	7
Наименование страховой организации или общества взаимного страхования						
1						
2						
3						
4						
5						
	Итого по району (городу), области					
Наименование страховой организации или общества взаимного страхования						
	и так далее					
	Итого					
	Итого по страховым компаниям					

продолжение таблицы

Возмещено части страховых выплат Агентом страховщику или обществу взаимного страхования	Примечание
количество, единица	Сумма, тыс. тенге
8	9
	10

(Ф.И.О., должность) (подпись)

Дата _____

Приложение 5 к постановлению акимата
Атырауской области
от 29 мая 2015 года № 161

Информация

о вступивших в силу договорах обязательного страхования
в растениеводстве в разрезе районов (города), страхователей
(по состоянию на "___" _____ 20__ года)

№	Наименование района (города), страхователя									
		№ договора	д а т а договора		Всего застрахованной площади, га.					
1	2	3	4	5						
1										
2										
Итого по району (городу), области										
в том числе										
зерновые, га.										
Всего, га.	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

в том числе										
масличные, га.										
Всего, га.	в том числе				Сахарная свекла, га.				хлопок, га.	
	рапс	подсолнечник	соя	сафлор						
17	18	19	20	21	22				23	

(Ф.И.О., должность) (подпись)

Дата _____

Приложение 6 к постановлению акимата
Атырауской области от 29 мая 2015 года
№ 161

Информация

о вступивших в силу договорах обязательного страхования

в растениеводстве в разрезе районов (города)

по состоянию на " ___ " _____ 20__ год

№ п/п	Наименование района (города)	Всего засеяно пашни, подлежащих страхованию, га	Всего застраховано площади, га	Охвачено страхованием, %	Количество заключенных договоров, единица	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 по району (городу), области						

Ф.И.О. руководителя _____ Подпись _____

Дата _____