

Об утверждении Правил выдачи разрешения на открытие филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан, а также Правил и условий осуществления деятельности филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан

Утративший силу

Постановление Правления Агентства Республики Казахстан по регулированию и развитию финансового рынка от 21 сентября 2020 года № 87. Зарегистрировано в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 сентября 2020 года № 21270. Утратило силу постановлением Правления Агентства Республики Казахстан по регулированию и развитию финансового рынка от 12 февраля 2021 года № 24.

Сноска. Утратило силу постановлением Правления Агентства РК по регулированию и развитию финансового рынка от 12.02.2021 № 24 (вводится в действие по истечении двадцати одного календарного дня после дня его первого официального опубликования).

Примечание ИЗПИ!

Настоящее постановление вводится в действие с 16 декабря 2020 года.

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 18 декабря 2000 года "О страховой деятельности" Правление Агентства Республики Казахстан по регулированию и развитию финансового рынка ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

1) Правила выдачи разрешения на открытие филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

2) Правила и условия осуществления деятельности филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Департаменту методологии и регулирования финансовых организаций в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) совместно с Юридическим департаментом государственную регистрацию настоящего постановления в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего постановления на официальном интернет-ресурсе Агентства Республики Казахстан по регулированию и развитию финансового рынка после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего постановления представление в Юридический департамент сведений

об исполнении мероприятия, предусмотренного подпунктом 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на курирующего заместителя Председателя Агентства Республики Казахстан по регулированию и развитию финансового рынка.

4. Настоящее постановление вводится в действие с 16 декабря 2020 года и подлежит официальному опубликованию.

*Председатель Агентства
Республики Казахстан по регулированию и
развитию финансового рынка*

М. Абылкасымова

Приложение 1 к постановлению
Правления Агентства
Республики Казахстан по
регулированию и развитию
финансового рынка
от 21 сентября 2020 года № 87

Правила выдачи разрешения на открытие филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила выдачи разрешения на открытие филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан (далее - Правила) разработаны в соответствии с законами Республики Казахстан от 18 декабря 2000 года "О страховой деятельности" (далее – Закон), от 4 июля 2003 года "О государственном регулировании, контроле и надзоре финансового рынка и финансовых организаций" и определяют порядок выдачи уполномоченным органом по регулированию, контролю и надзору финансового рынка и финансовых организаций (далее – уполномоченный орган) разрешения на открытие филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан (далее – разрешение).

Правила распространяются также на филиалы исламских страховых (перестраховочных) организаций-нерезидентов Республики Казахстан.

Глава 2. Порядок выдачи разрешения на открытие филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан

2. Страховая (перестраховочная) организация-нерезидент Республики Казахстан обращается в уполномоченный орган для получения разрешения при выполнении условий, указанных в пункте 13 статьи 33 Закона.

Для получения разрешения страховая (перестраховочная) организация-нерезидент Республики Казахстан представляет в уполномоченный орган заявление о выдаче разрешения на открытие филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан (далее – заявление) по форме согласно приложению 1 к Правилам с приложением следующих документов:

1) решение страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан об открытии филиала на территории Республики Казахстан;

2) сведения о страховой (перестраховочной) организации-нерезиденте Республики Казахстан;

3) бизнес-план открываемого филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан, утвержденного должностным лицом страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан либо лицом, уполномоченным страховой (перестраховочной) организацией-нерезидентом Республики Казахстан на подписание документов;

4) документы лиц, предлагаемых на должности руководящих работников филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан, установленные постановлением Правления Агентства Республики Казахстан по регулированию и развитию финансового рынка от 30 марта 2020 года № 43 "Об утверждении Правил выдачи согласия на назначение (избрание) руководящих работников финансовых организаций, банковских, страховых холдингов, акционерного общества "Фонд гарантирования страховых выплат", включая критерии отсутствия безупречной деловой репутации, и перечня документов, необходимых для получения согласия", зарегистрированным в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 20248 ;

5) документы, предусмотренные статьей 6-2 Закона Республики Казахстан от 17 апреля 1995 года "О государственной регистрации юридических лиц и учетной регистрации филиалов и представительств".

Заявление с прилагаемыми к нему документами представляются на бумажном носителе.

3. Сведения о страховой (перестраховочной) организации-нерезиденте Республики Казахстан представляются по форме согласно приложению 2 к Правилам с приложением финансовой отчетности за последние 2 (два) завершенных финансовых года (включая консолидированную при наличии), заверенной аудиторской организацией.

4. Документы, выданные органом финансового надзора, иными компетентными органами или должностными лицами государства, резидентом

которого является страховая (перестраховочная) организация-нерезидент Республики Казахстан, подлежат легализации либо апостилированию в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан или международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан. Указанные документы переводятся на казахский и русский языки и подлежат нотариальному засвидетельствованию в соответствии с законодательством Республики Казахстан о нотариате.

5. Заявление рассматривается уполномоченным органом в срок, установленный пунктом 6 статьи 27 Закона.

6. В случае установления факта неполноты представленных страховой (перестраховочной) организацией-нерезидентом Республики Казахстан документов, уполномоченный орган в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента их получения направляет страховой (перестраховочной) организации-нерезиденту Республики Казахстан мотивированный отказ в дальнейшем рассмотрении заявления.

7. Уполномоченный орган не принимает к рассмотрению документы, предусмотренные Правилами, имеющие подчистки, приписки либо зачеркнутые слова.

8. Уведомление о выдаче разрешения либо письмо с мотивированным ответом об отказе в его выдаче направляется уполномоченным органом страховой (перестраховочной) организации-нерезиденту Республики Казахстан в течение 5 (пяти) рабочих дней, следующих за днем принятия решения (в пределах срока, установленного пунктом 6 статьи 27 Закона).

9. Разрешение на открытие филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан выдается по форме согласно приложению 3 к Правилам.

10. Основанием для отказа в выдаче разрешения является:

1) несоответствие представленных документов требованиям Правил, либо неустранение замечаний уполномоченного органа по представленным документам в установленный им срок;

2) предоставление уполномоченному органу недостоверной информации, касающейся открываемого филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан и страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан;

3) убыточная деятельность страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан за 2 (два) последних завершаемых финансовых года;

4) наличие у первого руководителя исполнительного органа либо органа управления страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан неснятой или непогашенной судимости.

Приложение 1 к Правилам
выдачи разрешения на открытие
филиала страховой (перестраховочной)
организации-нерезидента
Республики Казахстан
Форма

**Заявление о выдаче разрешения на открытие филиала
страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики
Казахстан**

(наименование страховой (перестраховочной) организации-нерезидента
Р е с п у б л и к и
Казахстан, бизнес идентификационный номер (при наличии), фамилия, имя,
о т ч е с т в о
(при его наличии) представителя страховой (перестраховочной)
организации-нерезидента Республики Казахстан)

(ссылка на нотариально или иным образом удостоверенный документ,

подтверждающий полномочия заявителя на подачу настоящего заявления

от имени страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики
К а з а х с т а н)
просит в соответствии с решением _____

(наименование страховой (перестраховочной) организации-нерезидента
Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н)
об открытии филиала на территории Республики Казахстан № _____

от " ____ " _____ 20__ года _____

(номер и дата решения, кем принято)

выдать разрешение на открытие _____

— — — — —

(наименование и место нахождения открываемого филиала страховой (перестраховочной)

организации-нерезидента Республики Казахстан)

Должностное лицо страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан либо лицо, уполномоченное страховой (перестраховочной)

организацией-нерезидентом Республики Казахстан на подписание документов, подтверждает

достоверность прилагаемых к заявлению документов и сведений, а также своевременное

представление уполномоченному органу информации, запрашиваемой в связи с рассмотрением настоящего заявления.

Предоставляю согласие на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

Приложение (указать перечень направляемых документов и сведений, количество

экземпляров и листов по каждому из них):

— — — — —

— — — — —

— — — — —

(подпись должностного лица страховой (перестраховочной) организации-нерезидента

Республики Казахстан либо лица, уполномоченного страховой (перестраховочной)

организацией-нерезидентом Республики Казахстан на подписание документов, дата)

**Сведения о страховой (перестраховочной)
организации-нерезиденте
Республики Казахстан**

**(наименование страховой (перестраховочной) организации-нерезидента
Республики Казахстан)**

на " ____ " _____ 20 ____ года

1. Место нахождения и фактический адрес _____

— — — — —

_____ (почтовый индекс, область, город, улица, номер телефона)

2. Сведения о государственной регистрации (перерегистрации) _____

— — — — —

_____ (наименование документа, номер и дата выдачи, кем выдан)

3. Бизнес-идентификационный номер (при наличии) _____

— — — — —

4. Лицензия на право осуществления _____

— — — — —

_____ (наименование документа, номер и дата выдачи, кем выдан)

5. Вид деятельности _____

— — — — —

_____ (указать основные виды деятельности)

6. Долгосрочный кредитный рейтинг страховой (перестраховочной)
о р г а н и з а ц и и -

нерезидента Республики Казахстан по международной шкале на день
представления
заявления _____

(долгосрочный кредитный рейтинг, кем присвоен)

7. Возникали ли в течение последних 3 (трех) календарных лет у страховой
(перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан крупные
финансовые
проблемы, в том числе банкротство, консервация, санаци

(причины их возникновения, результаты решения этих проблем)

8. Учредитель – физическое лицо _____

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

1) дата рождения _____

2) место рождения _____

3) гражданство _____

4) данные документа, удостоверяющего личность _____

5) индивидуальный идентификационный номер (при наличии) _____

6) место жительства и юридический адрес _____

7) номер телефона (код города, рабочий и домашний) _____

8) образование:

№	Наименование учебного заведения	Год поступления - год окончания	Специальность	Реквизиты диплома об образовании (дата и номер при наличии)
1	2	3	4	5

9) сведения о супруге, близких родственниках (родители, брат, сестра, дети) и свойственниках (родители, брат, сестра, дети супруга (супруги):

№	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Г о д рождения	Родственные отношения	Место работы и должность
1	2	3	4	5

10) сведения о трудовой деятельности.

В данном пункте указываются сведения о трудовой деятельности учредителя – физического лица, а также членстве в органе управления, в том числе с даты окончания высшего учебного заведения, а также период, в течение которого учредителем – физическим лицом трудовая деятельность не осуществлялась:

№	Период работы (дата, месяц, год)	Место работы (с указанием страны регистрации организации, в случае если организация, является нерезидентом Республики Казахстан)	Должность	Наличие дисциплинарных взысканий	Причины увольнения, освобождения от должности
1	2	3	4	5	6

11) сведения об участии в уставном капитале или владении акциями иных юридических лиц Республики Казахстан, юридических лиц-нерезидентов Республики Казахстан:

№	Наименование и место нахождения юридического лица Республики Казахстан и юридического лица-нерезидента Республики Казахстан	Данные о государственной регистрации (перерегистрации), уставные виды деятельности юридического лица Республики Казахстан и юридического лица-нерезидента Республики Казахстан (перечислить основные виды деятельности)	Доля участия в уставном капитале или соотношение количества акций, принадлежащих учредителю – физическому лицу, к общему количеству размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных) акций юридического лица Республики Казахстан и юридического лица-нерезидента Республики Казахстан (в процентах)
1	2	3	4

12) сведения о наличии непогашенной или неснятой судимости _____

— — — — —

(д а , н е т)

с приложением документа, подтверждающего сведения об отсутствии у учредителя – физического лица неснятой или непогашенной судимости за преступления в стране гражданства или в стране постоянного проживания (для

13) привлекался ли учредитель – физическое лицо к дисциплинарной ответственности за совершение коррупционного правонарушения в течение 3 (трех) лет до даты обращения в уполномоченный орган страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан с заявлением о выдаче разрешения на открытие филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан

краткое описание правонарушения, реквизиты акта о наложении

Подтверждаю, что настоящая информация была проверена мною и является достоверной и полной.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Подпись

Дата

9. Учредитель – юридическое лицо _____

— — — — —

(наименование)

1) место нахождения и фактический адрес _____

— — — — —

— — — — —

(почтовый индекс, область, город, улица, номер телефона)

2) сведения о государственной регистрации (перерегистрации) _____

— — — — —

— — — — —

(наименование документа, номер и дата выдачи, кем выдан)

3) бизнес-идентификационный номер (при наличии) _____

— — — — —

— — — — —

4) вид деятельности _____

— — — — —

— — — — —

(указать основные виды деятельности)

5) руководитель учредителя – юридического лица _____

— — — — —

— — — — —

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата рождения)

6) возникали ли в течение последних 3 (трех) календарных лет у учредителя –

ю р и д и ч е с к о г о

лица крупные финансовые проблемы, в том числе банкротство, консервация,

с а н а ц и я

— — — — —

— — — — —

— — — — —

(причины их возникновения, результаты решения этих проблем)

7) сведения о юридических лицах Республики Казахстан и юридических лицах-нерезидентах Республики Казахстан, по отношению к которым учредитель – юридическое лицо является крупным акционером либо имеет право на соответствующую долю в имуществе:

№	Наименование и место нахождения юридического лица Республики Казахстан и юридического лица-нерезидента Республики Казахстан	Данные о государственной регистрации (перерегистрации), уставные виды деятельности юридического лица Республики Казахстан и юридического лица-нерезидента Республики Казахстан (перечислить основные виды деятельности)	Доля участия в уставном капитале или соотношение количества акций, принадлежащих учредителю – юридическому лицу, к общему количеству размещенных (за вычетом привилегированных и выкупленных) акций юридического лица Республики Казахстан юридического лица-нерезидента Республики Казахстан (в процентах)
1	2	3	4

Примечание: в графе 4 необходимо указывать долю с учетом доли, находящейся в доверительном управлении учредителя – юридического лица, а также количества акций (долей), в результате владения которыми учредитель – юридическое лицо в совокупности с иными лицами является крупным участником.

Предоставляю согласие на сбор и обработку персональных данных и на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

Подпись руководителя учредителя – юридического лица

Дата _____

10. Первый руководитель исполнительного органа (лицо, единолично осуществляющее функции исполнительного органа страховой (перестраховочной)

организации-нерезидента Республики Казахстан

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

1) дата рождения _____

— 2) место рождения _____

— 3) гражданство _____

— 4) данные документа, удостоверяющего личность _____

5) индивидуальный идентификационный номер (при наличии) _____

6) место жительства и юридический адрес _____

7) номер телефона (код города, рабочий и домашний) _____

8) образование:

№	Наименование учебного заведения	Год поступления – год окончания	Специальность	Реквизиты диплома об образовании (дата и номер при наличии)
1	2	3	4	5

9) сведения о супруге, близких родственниках (родители, брат, сестра, дети) и свойственниках (родители, брат, сестра, дети супруга (супруги):

№	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Г о д рождения	Родственные отношения	Место работы и должность
1	2	3	4	5

10) сведения о трудовой деятельности.

В данном пункте указываются сведения о всей трудовой деятельности (также членстве в соответствующих органах управления), в том числе с момента окончания высшего учебного заведения, а также период, в течение которого трудовая деятельность не осуществлялась:

№	Период работы (дата, месяц, год)	Место работы (с указанием страны регистрации организации, в случае если организация, является нерезидентом Республики Казахстан)	Должность	Наличие дисциплинарных взысканий	Причины увольнения, освобождения от должности
1	2	3	4	5	6

11) сведения об участии в уставном капитале или владении акциями юридических лиц Республики Казахстан и юридических лиц-нерезидентов Республики Казахстан:

№	Наименование и место нахождения юридического лица Республики Казахстан и юридического лица-нерезидента	Данные о государственной регистрации (перерегистрации), уставные виды деятельности юридического лица Республики Казахстан и юридического лица-нерезидента	Доля участия в уставном капитале или соотношении количества акций, принадлежащих первому руководителю исполнительного органа (лицу, единолично осуществляющему функции исполнительного органа), органа управления (в случае его создания) учредителя – юридического лица, к
---	--	---	---

	Республики Казахстан	Республики Казахстан (перечислить основные виды деятельности)	общему количеству голосующих акций юридического лица Республики Казахстан и юридического лица-нерезидента Республики Казахстан (в процентах)
1	2	3	4

12) сведения о наличии у первого руководителя исполнительного органа (лица, единолично осуществляющего функции исполнительного органа) страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан непогашенной или неснятой в установленном порядке судимости _____

— — — — —

(да , нет)

с приложением документа, подтверждающего сведения об отсутствии неснятой или непогашенной судимости за преступления в стране гражданства или в стране постоянного проживания (для лиц без гражданства), выданного государственным органом страны его гражданства (страны его постоянного проживания - для лиц без гражданства) либо страны, где лицо постоянно проживало в течение последних 15 (пятнадцати) лет. Дата выдачи указанного документа не превышает 3 (трех) месяцев, предшествующих дате подачи заявления (за исключением случаев, когда в предоставляемом документе указан иной срок его действия). Данный документ представляется соответствующим органом страны гражданства или страны постоянного проживания (для лиц без гражданства) путем направления ответа в уполномоченный орган и копии документов, удостоверяющих личность первого руководителя исполнительного органа (лица, единолично осуществляющего функции исполнительного органа).

Подтверждаю, что настоящая информация была проверена мною и является достоверной и полной.

Предоставляю согласие на сбор и обработку персональных данных и на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

(заполняется первым руководителем исполнительного органа (лицом,
е д и н о л и ч н о
осуществляющим функции исполнительного органа) страховой (
п е р е с т р а х о в о ч н о й)
организации-нерезидента Республики Казахстан собственноручно печатными
буквами)

Подпись _____

Дата _____

11. Руководитель органа управления страховой (перестраховочной)
о р г а н и з а ц и и -
нерезидента Республики Казахстан _____

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

1) дата рождения _____

2) место рождения _____

3) гражданство _____

4) данные документа, удостоверяющего личность _____

5) индивидуальный идентификационный номер (при наличии) _____

6) место жительства и юридический адрес _____

7) номер телефона (код города, рабочий и домашний) _____

8) образование: _____

№	Наименование учебного заведения	Год поступления – год окончания	Специальность	Реквизиты диплома об образовании (дата и номер при наличии)
1	2	3	4	5

9) сведения о супруге, близких родственниках (родители, брат, сестра, дети) и свойственниках (родители, брат, сестра, дети супруга (супруги):

№	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Г о д рождения	Родственные отношения	Место работы и должность
1	2	3	4	5

10) сведения о трудовой деятельности.

В данном пункте указываются сведения о всей трудовой деятельности (также членстве в соответствующих органах управления), в том числе с момента окончания высшего учебного заведения, а также период, в течение которого трудовая деятельность не осуществлялась:

№	Период работы (дата, месяц, год)	Место работы (с указанием страны регистрации организации, в случае если организация, является нерезидентом Республики Казахстан)	Должность	Наличие дисциплинарных взысканий	Причины увольнения, освобождения от должности
1	2	3	4	5	6

11) сведения об участии в уставном капитале или владении акциями юридических лиц Республики Казахстан и юридических лиц-нерезидентов Республики:

№	Наименование и место нахождения юридического лица Республики Казахстан и юридического лица-нерезидента Республики Казахстан	Данные о государственной регистрации (перерегистрации), уставные виды деятельности юридического лица Республики Казахстан и юридического лица-нерезидента Республики Казахстан (перечислить основные виды деятельности)	(Доля участия в уставном капитале или соотношение количества акций, принадлежащих первому руководителю исполнительного органа (лицу, единолично осуществляющему функции исполнительного органа), органа управления (в случае его создания) учредителя – юридического лица, к общему количеству голосующих акций юридического лица Республики Казахстан и юридического лица-нерезидента Республики Казахстан (в процентах)
1	2	3	4

12) сведения о наличии руководителя органа управления страховой (перестраховочной) организации- нерезидента Республики Казахстан
 не по г а ш е н н о й и л и
 неснятой судимости _____ с приложением
 (д а , н е т)
 документа, подтверждающего сведения об отсутствии неснятой или непогашенной судимости за преступления в стране гражданства или в стране

постоянного проживания (для лиц без гражданства), выданного государственным органом страны его гражданства (страны его постоянного проживания - для лиц без гражданства) либо страны, где лицо постоянно проживало в течение последних 15 (пятнадцати) лет. Дата выдачи указанного документа не превышает 3 (трех) месяцев, предшествующих дате подачи заявления (за исключением случаев, когда в предоставляемом документе указан иной срок его действия). Данный документ представляется соответствующим органом страны гражданства или страны постоянного проживания (для лиц без гражданства) путем направления ответа в уполномоченный орган и копии документов, удостоверяющих личность руководителя органа управления.

Подтверждаю, что настоящая информация была проверена мною и является достоверной и полной.

Предоставляю согласие на сбор и обработку персональных данных и на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

— — — — —
(заполняется руководителем органа управления страховой (перестраховочной) организации -
нерезидента Республики Казахстан собственноручно печатными буквами)

Подпись _____

Дата _____

Приложение 3 к Правилам
выдачи разрешения на открытие
филиала страховой (перестраховочной)
организации-нерезидента
Республики Казахстан
Форма

(печатается на бланке уполномоченного органа по регулированию, контролю и надзору финансового рынка и финансовых организаций с изображением государственного герба Республики Казахстан)

Разрешение на открытие филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан

№ _____
от "___" _____ 20__ года

Настоящее разрешение выдано на открытие филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан

(наименование страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан)

Разрешение на открытие филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан имеет юридическую силу до принятия уполномоченным органом по регулированию, контролю и надзору финансового рынка и финансовых организаций решения о выдаче филиалу страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан лицензии на право осуществления страховой (перестраховочной) деятельности.

Председатель (заместитель Председателя)

_____ " _____ " _____ года

Приложение 2
к постановлению

Правила и условия осуществления деятельности филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила и условия осуществления деятельности филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан (далее - Правила) разработаны в соответствии с Законом Республики Казахстан от 18 декабря 2000 года "О страховой деятельности" (далее – Закон) и определяют порядок и условия осуществления деятельности филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан.

2. Правила распространяются также на филиалы исламских страховых (перестраховочных) организаций-нерезидентов Республики Казахстан.

Глава 2. Порядок и условия осуществления деятельности страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан

3. Филиал страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан в своей деятельности руководствуется пунктом 4 статьи 2 Закона.

4. Филиал страховой (перестраховочной) организации осуществляет страховую деятельность при наличии лицензии на право осуществления страховой деятельности (деятельности по перестрахованию), правил страхования, определяющих общие условия осуществления страхования по определенному виду, и внутренних правил.

5. Правила страхования и внутренние правила филиала страховой (перестраховочной) организации утверждаются соответствующим органом управления страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан.

6. Правила страхования и внутренние правила филиала исламской страховой (перестраховочной) организации утверждаются соответствующим органом управления исламской страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан при наличии положительного заключения совета по принципам исламского финансирования.