

ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА (ПРЕДЛОЖЕНИЕ)

По типовому договору вмененного медицинского страхования для физических лиц

АО «СК «Freedom Finance Insurance»

1 из 19

УТВЕРЖДЕН

Решением Правления  
АО «СК «Freedom Finance Insurance»  
протокол № 12 от 20 сентября 2023 г.  
вводится в действие «20» сентября 2023 г.



ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА (ПРЕДЛОЖЕНИЕ)

По типовому договору вмененного медицинского страхования для физических лиц  
Акционерного общества "Страховая компания "Freedom Finance Insurance"

г. Алматы, 2023 г.

<p align="center"><b>ЖАРИЯЛЫ ОФЕРТА (ҰСЫНЫС)</b> <b>Жүктемелі медициналық сақтандырудың типтік</b> <b>Шарты бойынша</b></p>	<p align="center"><b>ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА (ПРЕДЛОЖЕНИЕ)</b> <b>По типовому договору вмененного медицинского</b> <b>страхования</b></p>
<p>кала _____ серия № _____ « ____ » _____ 20__ жыл</p>	<p>город _____ серия № _____ « ____ » _____ 20__ года</p>
<p>«Freedom Finance Insurance» Сақтандыру компаниясы» АҚ (бұдан былай- Қоғам) (заңды тұлғаны мемлекеттік қайта тіркеу анықтамасы 2018ж. 29 қазанында берілген, бизнес- сәйкестендіру нөмірі 090640006849, заңды мекен-жайы – Алматы қ., Желтоқсан к-сі, 115, 2 қабат, электрондық мекен-жайы: info@ffins.kz, телефон нөмірі +7 (727) 3004300), осы ұсынысы Жариялы оферта болып табылады. Осыған сәйкес, Қоғам ұсыныста берілген ережелер бойынша, ниет білдірген әркімге Жүктемелі медициналық сақтандыру Шартын (бұдан былай-Шарт) жасасуды ұсынады. Аталған ұсыныс, ҚР Азаматтық кодексімен (бұдан былай-Азаматтық кодекс), «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» ҚР Кодексі, (бұдан былай-Кодекс), «Сақтандыру қызметі туралы» «Халықтың көші-қоны туралы» ҚР Заңдарымен қарастырылған маңызды ережелерін қамтиды, және Қазақстан Республикасының кодексінің 201-1 бабының 1 тармағына сәйкес, төмендігелер туралы ҚР аумағында уақытша мекендейтін шетел азаматтарына медициналық көмек берудің минималды тізбесін қамтиды. Сақтанушы</p>	<p>Настоящее предложение Акционерного общества «Страховая компания «Freedom Finance Insurance», именуемое в дальнейшем «Общество», (Справка о государственной перерегистрация юридического лица от 29 октября 2018 года, бизнес- идентификационный номер 090640006849, юридический адрес – г. Алматы, ул. Желтоқсан 115, 2 этаж, электронный адрес info@ffins.kz, номер телефона +7 (727) 3004300, является Публичной офертой, по которой Общество делает предложение заключить Договор вмененного медицинского страхования (далее - Договор), на указанных в предложении условиях с любым, кто отзовется. Данное предложение содержит все существенные условия предусмотренные Гражданский кодекса Республики Казахстан (далее – Гражданский кодекс), Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс), Законов Республики Казахстан «О страховой деятельности», «О миграции населения», для целей оказания минимального перечня медицинской помощи иностранцам, временно пребывающим на территории Республики Казахстан, в соответствии с пунктом 1 статьи 201-1 Кодекса, о нижеследующем. Страхователь _____ (Ф.И.О. (при его наличии) физического лица, индивидуальный идентификационный номер, признак резидентства, сектор экономики).</p>
<p>(жеке тұлғаның аты жөні, жеке сәйкестендіру нөмірі, резиденттігі, экономика секторы).</p>	
<p><b>1-тарау. Осы Шартта пайдаланылатын негізгі ұғымдар.</b> 1.1. Осы Шартта мынадай негізгі ұғымдар пайдаланылады: 1) ауру – функционалдық немесе (және) морфологиялық өзгерістерге байланысты сақтандырылған адам ағзасының қалыпты өмірінің бұзылуы. 2) әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры (бұдан әрі – Қор) – аударымдар мен жарналарды жинақтауды жүргізетін, сондай-ақ медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтерін медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген көлемдерде және талаптармен сатып алу мен оларға ақы төлеуді және Қазақстан Республикасының заңдарында айқындалған өзге де функцияларды жүзеге асыратын коммерциялық емес ұйым; 3) денсаулық сақтау субъектілері – денсаулық сақтау ұйымдары, сондай-ақ жеке медициналық практикамен және фармацевтикалық қызметпен айналысатын жеке тұлғалар; 4) жүктелген медициналық сақтандыру кезіндегі медициналық көмектің ең төменгі тізбесі (бұдан әрі – төменгі тізбе) – уәкілетті орган айқындайтын медициналық көмектің ең төменгі тізбесі; 5) жүктелген медициналық сақтандыру объектісі – жүктелген медициналық сақтандырудың үлгілік шартымен айқындалған сақтандыру жағдайының туындауы нәтижесінде медициналық қызметтерді (көмекті) алу қажеттілігімен байланысты Сақтандырылған адамның</p>	<p><b>Глава 1. Основные понятия, используемые в настоящем Договоре.</b> 1.1. В настоящем Договоре используются следующие основные понятия: 1) заболевание – нарушение нормальной жизнедеятельности организма застрахованного, обусловленное функциональными или (и) морфологическими изменениями; 2) фонд социального медицинского страхования (далее – фонд) – некоммерческая организация, производящая аккумулирование отчислений и взносов, а также осуществляющая закуп и оплату услуг субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в объемах и на условиях, которые предусмотрены договором закупа медицинских услуг, и иные функции, определенные законами Республики Казахстан; 3) субъекты здравоохранения – организации здравоохранения, а также физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой и фармацевтической деятельностью; 4) минимальный перечень медицинской помощи при вмененном медицинском страховании (далее – минимальный перечень) – перечень медицинской помощи, определяемый уполномоченным органом; 5) объект вмененного медицинского страхования – имущественный интерес застрахованного лица, связанный с необходимостью получения медицинских услуг (помощи) в результате наступления страхового случая, определенного</p>

<p>мүліктік мүддесі;</p> <p>6) медициналық желі қатысушылары – Сақтандырушымен немесе медициналық сервистік компаниямен/Ассистанспен Сақтандырылған адамдарға медициналық көмек көрсету шарттары мен тәртібін айқындайтын келісім жасасқан денсаулық сақтау субъектілері;</p> <p>7) медициналық көмек алуға жолдама – Сақтандырушы/Ассистанс берген, Сақтандырылушының осы Шартқа сәйкес медициналық желі қатысушылары ұсынатын медициналық көмек алу құқығын растайтын құжат;</p> <p>8) медициналық сервистік компания/Ассистанс – Сақтандырушымен келісім негізінде Сақтандырылған адамға, сондай-ақ медициналық желі қатысушыларымен келісімдер негізінде медициналық желі қатысушыларын тәулік бойы ақпараттық қолдау қызметтерін жүзеге асыратын заңды тұлға;</p> <p>9) медициналық ұйым – негізгі қызметі медициналық көмек көрсету болып табылатын денсаулық сақтау ұйымы;</p> <p>10) Пайда алушы – осы Шартқа сәйкес сақтандыру төлемін алушы болып табылатын тұлға;</p> <p>11) сақтандыру жағдайы – Сақтандырылған адамның денсаулық жағдайының нашарлауы және соған байланысты медициналық ұйымда медициналық көмек алу;</p> <p>12) сақтандыру сомасы – жүктелген медициналық сақтандыру объектісі сақтандырылған және сақтандыру жағдайы басталған кезде Сақтандырушының жауапкершілігінің шекті көлемін білдіретін ақша сомасы;</p> <p>13) сақтандыру сыйақысы – Сақтанушы Сақтандырушыға осы Шартта айқындалған мөлшерде Пайда алушыға сақтандыру төлемін жүргізу міндеттемелерін қабылдағаны үшін төлеуге міндетті ақша сомасы;</p> <p>14) сақтандыру тәуекелі – Сақтандырылған адамның медициналық ұйымдарға жүгіну қажеттілігіне алып келген денсаулық жағдайының нашарлау ықтималдығы;</p> <p>15) сақтандыру төлемі – сақтандыру жағдайы басталған кезде Сақтандырушының Пайда алушыға сақтандыру сомасы шегінде төлейтін ақша сомасы;</p> <p>16) Сақтандырушы – сақтандыру ұйымы ретінде тіркелген және қаржы нарығын реттеу және дамыту жөніндегі уәкілетті орган берген сақтандыру қызметін жүзеге асыру құқығына лицензиясы бар, сақтандыру жағдайы басталған кезде осы Шарт пайдасына жасалған тұлғаға осы шартта айқындалған сома шегінде (сақтандыру сомасы) сақтандыру төлемін жүргізуге міндетті заңды тұлға;</p> <p>17) Сақтандырушының/Ассистанстың үйлестіру орталығы – медициналық желі қатысушылары мен Сақтандырылған адамды тәулік бойы ақпараттық қолдау Call-орталығы;</p> <p>18) Сақтандырылған адам – осы Шартқа 1-қосымшада көрсетілген сақтандырылған адамдардың тізіміне сәйкес өзіне қатысты сақтандыру жүзеге асырылатын тұлға (Кодекстің 201-1-бабының 1-тармағына сәйкес Қазақстан Республикасының аумағында уақытша болатын шетелдік азамат (ша));</p> <p>19) Сақтанушы – Сақтандырушымен Шарт жасасқан тұлға;</p> <p>20) уәкілетті орган – Қазақстан Республикасы азаматтарының денсаулығын қорғау, медициналық және фармацевтикалық ғылым, медициналық және фармацевтикалық білім беру, халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы, дәрілік заттар мен</p>	<p>типовым договором вмененного медицинского страхования;</p> <p>6) участники медицинской сети – субъекты здравоохранения, которые заключили со Страховщиком или медицинской сервисной компанией/Ассистансом соглашение, определяющее условия и порядок предоставления медицинской помощи Застрахованным;</p> <p>7) направление на получение медицинской помощи – документ, выданный Страховщиком/Ассистансом, подтверждающий право Застрахованного на получение медицинской помощи, предоставляемой участниками медицинской сети согласно настоящему Договору;</p> <p>8) медицинская сервисная компания/Ассистанс – юридическое лицо, которое на основании соглашения со Страховщиком осуществляет услуги круглосуточной информационной поддержки Застрахованного, а также участников медицинской сети на основании соглашений с участниками медицинской сети;</p> <p>9) медицинская организация – организация здравоохранения, основной деятельностью которой является оказание медицинской помощи;</p> <p>10) Выгодоприобретатель – лицо, которое в соответствии с настоящим Договором является получателем страховой выплаты;</p> <p>11) страховой случай – ухудшение состояния здоровья застрахованного лица и связанное с ним получение медицинской помощи в медицинской организации;</p> <p>12) страховая сумма – сумма денег, на которую застрахован объект вмененного медицинского страхования, и которая представляет собой предельный объем ответственности Страховщика при наступлении страхового случая;</p> <p>13) страховая премия – сумма денег, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику за принятие последним обязательств произвести страховую выплату Выгодоприобретателю в размере, определенном настоящим Договором;</p> <p>14) страховой риск - вероятность ухудшения состояния здоровья застрахованного лица, повлекшая необходимость обращения в медицинские организации;</p> <p>15) страховая выплата – сумма денег, выплачиваемая Страховщиком Выгодоприобретателю в пределах страховой суммы при наступлении страхового случая;</p> <p>16) Страховщик – юридическое лицо, зарегистрированное в качестве страховой организации и имеющее лицензию на право осуществления страховой деятельности, выданную уполномоченным органом по регулированию и развитию финансового рынка, обязанное при наступлении страхового случая произвести страховую выплату лицу, в пользу которого заключен настоящий Договор, в пределах определенной настоящим Договором суммы (страховой суммы);</p> <p>17) координационный центр Страховщика/Ассистанса – Call-центр круглосуточной информационной поддержки Застрахованного и участников медицинской сети;</p> <p>18) Застрахованный – лицо, в отношении которого осуществляется страхование (иностранец, временно пребывающий на территории Республики Казахстан в соответствии с п.1 статьи 201-1 Кодекса), согласно списку застрахованных лиц, указанному в приложении 1 к настоящему Договору;</p> <p>19) Страхователь – лицо, заключившее настоящий Договор со Страховщиком;</p> <p>20) уполномоченный орган – центральный исполнительный</p>
---	--

<p>медициналық бұйымдардың айналысы, медициналық қызметтер (көмек) көрсету сапасы саласында басшылықты және салааралық үйлестіруді жүзеге асыратын орталық атқарушы орган;</p> <p>21) Шарт – Оферта, ниет білдірген әркімге жасайтын Қоғамның ұсынысы, және заңнамамен маңызды деп танылған барлық ережелерін (ҚР Азаматтық кодексінің 395 бабы) немесе Қызмет көрсетуге қажетті талаптарын қамтиды;</p> <p>22) Акцепт – Сақтанушы Сақтандырушыға сақтандыру сыйлықақысын жүзеге асыру арқылы, Жариялы офертаның ережелерін толық және сөзсіз қабылдағанын айқындайды;</p> <p>23) Сақтандыру сертификаты — бұл, Сақтандырушы және Сақтанушы арасында жасалған сақтандыру Шарты туралы ақпаратты құрайтын құжат.</p>	<p>орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в области охраны здоровья граждан Республики Казахстан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, качества оказания медицинских услуг (помощи);</p> <p>21) Договор – Оферта настоящее предложение, которое делает Общество любому, кто отзовется, и которое содержит все существенные условия. Данное предложение содержит все условия, которые признаны существенными, законодательством (ст. 395 Гражданского кодекса Республики Казахстан) или необходимы для оказания Услуг;</p> <p>22) Акцепт – полное и безоговорочное принятие Страхователем условий публичной оферты, совершенное путем оплаты страховой премии Страховщику;</p> <p>23) Страховой сертификат — это документ, содержащий информацию о договоре страхования заключенного между Страховщиком и Страхователем.</p>
<p><b>2-тарау. Шарттың мәні.</b></p> <p>2.1. Сақтанушы Сақтандырушыға сақтандыру сыйақысын төлеуге міндеттенеді, ал Сақтандырушы сақтандыру жағдайы басталған кезде Пайда алушыға осы Шартта көзделген көлемде және талаптарда сақтандыру төлемін жүзеге асыруға міндеттенеді.</p> <p>2.2. Осы Шарт бойынша «Халықтың көші-қоны туралы» Қазақстан Республикасының Заңына және Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шартқа сәйкес Қазақстан Республикасында уақытша болатын шетелдік азамат сақтандыруға жатады.</p>	<p><b>Глава 2. Предмет Договора.</b></p> <p>2.1. Страхователь обязуется уплатить страховую премию Страховщику, а Страховщик обязуется при наступлении страхового случая осуществить страховую выплату Выгодоприобретателю в объеме и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.</p> <p>2.2. По настоящему Договору страхованию подлежит иностранец, временно пребывающий в Республике Казахстан, в соответствии с Законом Республики Казахстан «О миграции населения» и международным договором, ратифицированным Республикой Казахстан.</p>
<p><b>3-тарау. Сақтандыру сомасы мен сақтандыру сыйақысының мөлшері.</b></p> <p>3.1. Әрбір Сақтандырылған адамға сақтандыру сомасының мөлшері тараптардың келісімімен айқындалады және тиісті қаржы жылына арналған республикалық бюджет туралы заңда белгіленген айлық есептік көрсеткіштерден:</p> <p>1) төменгі тізбеге сәйкес медициналық-санитариялық алғашқы көмек үшін – кемінде елу айлық есептік көрсеткіштен.</p> <p>2) төменгі тізбеге сәйкес стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек үшін – кемінде жүз айлық есептік көрсеткіштен төмен болмауы тиіс.</p> <p>3.2. Осы Шарт бойынша сақтандыру сомасы _____ (_____) (сомасы жазбаша) теңге болып осы Шартқа 1-қосымшаға сәйкес Сақтандырылған тұлғалар тізімінде көрсетілген әрбір Сақтандырылған адам үшін белгіленеді.</p> <p>3.3. Әр Сақтандырылған бойынша сақтандыру сыйлықақысы осы Шарттың №1 Қосымшасына сәйкес.</p> <p>3.4. Шарт бойынша сақтандыру сыйақысының жалпы сомасының мөлшері осы Шартқа 1-қосымшаға сәйкес сақтандырылған тұлғалар тізіміне енгізілген барлық Сақтандырылған адамдар үшін сақтандыру сыйлықтарының сомасын білдіреді және _____ (_____) (сомасы жазбаша) теңгені құрайды.</p> <p>3.5. Осы Шарт бойынша сақтандыру сыйақысын Сақтандырушы тиісті төлем шотын ұсынған сәттен бастап 3 (үш) жұмыс күні ішінде Сақтанушы біржолғы төлеуге тиіс.</p> <p>3.6. Сақтандыру сыйақысы Сақтандырушының банктік шотына ақша аудару арқылы қолма-қол немесе қолма-қол ақшасыз төлеммен төленуі мүмкін.</p>	<p><b>Глава 3. Размер страховой суммы и страховой премии.</b></p> <p>3.1. Размер страховой суммы на каждого Застрахованного определяется соглашением сторон и должен быть не менее суммы в месячных расчетных показателях, установленных законом о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год:</p> <p>1) для первичной медико-санитарной помощи согласно минимальному перечню – не менее пятидесяти месячных расчетных показателей;</p> <p>2) для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях согласно минимальному перечню – не менее ста месячных расчетных показателей.</p> <p>3.2. Страховая сумма по настоящему Договору установлена в размере _____ (_____) (сумма прописью) тенге, на каждого Застрахованного согласно списку Застрахованных лиц в соответствии с приложением 1 к настоящему Договору.</p> <p>3.3. Страховая премия по каждому Застрахованному в соответствии с приложением 1 к настоящему Договору.</p> <p>3.4. Размер общей суммы страховой премии по договору представляет собой сумму страховых премий за всех Застрахованных, включенных в список застрахованных лиц в соответствии с приложением 1 к настоящему Договору и составляет _____ (_____) (сумма прописью) тенге.</p> <p>3.5. Страховая премия по настоящему Договору подлежит единовременной уплате Страхователем в течение 3 (трех) рабочих дней с момента предоставления Страховщиком</p>

<p><b>4-тарау. Сақтандыру жағдайы.</b></p> <p>4.1. Осы Шарт бойынша сақтандыру жағдайы Сақтандырылған адамның денсаулық жағдайының нашарлауы және соған байланысты медициналық көмектің ең төменгі тізбесіне сәйкес медициналық көмек алу болып табылады.</p> <p>4.2. Сақтандыру жағдайының басталғанын растайтын құжат растайтын құжаттардың көшірмелерін қоса бере отырып, Сақтандырушының атына жіберілген Пайда алушының жазбаша хабарламасы болып табылады:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Сақтандырылған адамның жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі;</li> <li>2) банк шотының деректемелерін растайтын құжат (банктің атауы, клиенттің жиырма таңбалы шоты (IBAN));</li> <li>3) медициналық көмек алуға жолдама (шұғыл нысанда стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек алу жағдайларын қоспағанда);</li> <li>4) атқарылған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актілері.</li> <li>5) шот-фактура, фискалды чек.</li> <li>6) «Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толтыру жөніндегі нұсқаулықтарды бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21579 болып тіркелген) бекітілген нысандарға сәйкес стационарларда және амбулаториялық-емханалық ұйымдарда пайдаланылатын есепке алу құжаттамасы нысандарының көшірмелері.</li> </ol> <p>4.3. Сақтандыру жағдайын қасақана жасау, сондай-ақ сақтандыру төлемін заңсыз алуға бағытталған өзге де алаяқтық әрекеттер Қазақстан Республикасының Қылмыстық кодексіне сәйкес жауаптылыққа әкеп соғады.</p> <p><b>5-тарау. Тараптардың құқықтары мен міндеттері.</b></p> <p>5.1. Сақтанушы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Сақтандырушыдан осы Шарт бойынша сақтандыру қағидаларын, сақтандыру шарттарын, өз құқықтары мен міндеттерін түсіндіруді талап етуге;</li> <li>2) медициналық желі қатысушыларынан ең төменгі тізбеге сәйкес сақтандырылған адамға медициналық қызметтер көрсетуді, сондай-ақ көрсетілген қызметтер бойынша ақы төлеуді талап етуге. Мұндай қызметтер ұсынылмаған жағдайда Сақтанушы бұл туралы Сақтандырушыға дереу хабарлауы тиіс;</li> <li>3) Сақтандырушының келісімімен осы Шарттың талаптарына сәйкес Сақтандырылған адамдар тізіміне өзгерістер мен толықтырулар енгізуге. Бұл ретте осы Шартқа қосымша келісім жасалады және сақтандыру сыйақысын қайта есептеу жүргізіледі;</li> <li>4) осы Шартта көзделген негіздерде шартты мерзімінен бұрын бұзуға;</li> <li>5) Қазақстан Республикасының заңнамасына және Шартқа қайшы келмейтін өзге де іс-әрекеттер жасауға құқылы.</li> </ol> <p>5.2. Сақтанушы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) осы Шартты жасасу кезінде Сақтандырушыға ұсынылған мәліметтерді растайтын қажетті мәліметтер мен құжаттарды (Сақтандырушының талабы бойынша) ұсынуға;</li> <li>2) осы Шартты жасасу кезінде Сақтандырушыға сақтандыру тәуекелін бағалау үшін өзіне белгілі барлық</li> </ol>	<p>соответствующего счета на оплату.</p> <p>3.6. Страховая премия может быть оплачена наличным или безналичным платежом, путем перечисления денег на банковский счет Страховщика.</p> <p><b>Глава 4. Страховой случай.</b></p> <p>4.1. Страховым случаем по настоящему Договору является ухудшение состояния здоровья Застрахованного и связанное с ним получение медицинской помощи в соответствии с минимальным перечнем.</p> <p>4.2. Документом, подтверждающим наступление страхового случая, является письменное уведомление Выгодоприобретателя, направленное в адрес Страховщика, с приложением копий подтверждающих документов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного;</li> <li>2) документ, подтверждающий реквизиты банковского счета (наименование банка, двадцатизначный счет клиента (IBAN));</li> <li>3) направление на получение медицинской помощи (за исключением случаев получения специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной форме);</li> <li>4) акты выполненных работ (оказанных услуг);</li> <li>5) счет-фактура, фискальный чек;</li> <li>6) копии форм учетной документации, используемых в стационарах и амбулаторно-поликлинических организациях, согласно формам, утвержденным Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579).</li> </ol> <p>4.3. Умышленное создание страхового случая, а также иные мошеннические действия, направленные на незаконное получение страховой выплаты, влекут ответственность в соответствии с Уголовным кодексом Республики Казахстан.</p> <p><b>Глава 5. Права и обязанности Сторон.</b></p> <p>5.1. Страхователь вправе:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) требовать от Страховщика разъяснения правил страхования, условий страхования, своих прав и обязанностей по настоящему Договору;</li> <li>2) требовать предоставления Застрахованному медицинских услуг согласно минимальному перечню участниками медицинской сети, а также оплаты по оказанным услугам. В случае непредоставления таких услуг Застрахованный должен немедленно поставить об этом в известность Страховщика;</li> <li>3) с согласия Страховщика вносить изменения и дополнения в список Застрахованных в соответствии с условиями настоящего Договора. При этом заключается дополнительное соглашение к настоящему Договору и производится перерасчет страховой премии;</li> <li>4) досрочно расторгнуть договор на основаниях, предусмотренных настоящим Договором;</li> <li>5) совершать иные действия, не противоречащие Договору и законодательству Республики Казахстан.</li> </ol> <p>5.2. Страхователь обязан:</p>
--	--

<p>мән-жайлар туралы хабарлауға;</p> <p>3) осы Шарттың 3.3 - 3.6. тармақтарында белгіленген мөлшерде, тәртіппен және мерзімде сақтандыру сыйлықасын төлеуге;</p> <p>4) Сақтандырушыға Сақтандырылған адамға қатысты, осы Шарт жасасу үшін қажетті шынайы ақпаратты толық көлемде ұсынуға;</p> <p>5) осы Шарттың талаптарын Сақтандырылған адамдардың назарына жеткізуге;</p> <p>6) егер бұл өзгерістер Шарттың қолданылу кезеңінде сақтандыру тәуекелінің ұлғаюына елеулі әсер етуі мүмкін болса, Сақтандырушыға шарт жасасу кезінде хабарланған мән-жайларда өзіне белгілі болған елеулі өзгерістер туралы Сақтандырушыға хабарлауға. Сақтандырушыдан сақтандыру тәуекелінің ұлғаюына байланысты шартқа өзгерістер енгізу және (немесе) қосымша сақтандыру сыйлықақысын төлеу қажеттігі туралы хабарлама алған жағдайда хабарламаны алған күннен бастап 5 (бес) жұмыс күні ішінде қосымша келісім жасасу және (немесе) қосымша сақтандыру сыйлықақысын төлеу үшін қажетті іс-шараларды жүзеге асыруға;</p> <p>7) Сақтандырылған адамның жазбаша нысанда (қағаз және/немесе электрондық) Шарт жасасуға келісімін алуға;</p> <p>8) Шарттың 12.2-тармағының 3-тармақшасында көзделген жағдай туындаған кезде жаңа мерзімге Шарт жасасуға шаралар қабылдауға;</p> <p>9) Қылмыстық жолмен және террошылықты қаржыландыру арқылы алынған табысты заңдастыруға (жылыстатуға) қарсы ҚР заңнамасының талаптарына және Сақтанушының/ Сақтандырылғанды тиісінше тексеруге қажетті құжаттарын, мәліметтерін Сақтандырушыға ұсынуға;</p> <p>10) осы Шартта және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өзге де міндеттерді орындауға міндетті.</p> <p>5.3. Сақтандырушы:</p> <p>1) Пайда алушыдан, Сақтанушыдан және/немесе Сақтандырылған адамнан қажетті шынайы ақпаратты ұсынуды талап етуге;</p> <p>2) Сақтанушыны және/немесе Сақтандырылған адамды хабардар ете отырып, медициналық желі қатысушыларының тізімін өзгертуге;</p> <p>3) Пайда алушы, Сақтанушы/Сақтандырылған адам ұсынған мәліметтер мен құжаттарды, сондай-ақ Сақтанушы/Сақтандырылған адамның осы Шарттың талаптары мен шарттарын орындауын тексеруге;</p> <p>4) Сақтанушының/Сақтандырылған адамның Шарт талаптарын орындауын бақылауды жүзеге асыруға;</p> <p>5) сақтандыру жағдайының басталғаны туралы хабарлама және оның құжаттамалық растамасын алуға;</p> <p>6) осы Шарттың талаптарын өзгертуді немесе тәуекелдің ұлғаюына мөлшерлес түрде қосымша сақтандыру сыйлықақысын төлеуді талап етуге;</p> <p>7) Сақтанушыдан қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс-қимыл туралы заңнаманың талаптарына сәйкес клиентті сәйкестендіру үшін қажетті мәліметтер мен құжаттарды ұсынуды талап етуге;</p> <p>8) Сақтанушының/Сақтандырылғанның жасаған операцияларын зерттеу кезінде, Сақтанушы іскерлік қарымқатынастарын</p>	<p>1) при заключении настоящего Договора представить Страховщику необходимые сведения и документы, подтверждающие представленные сведения (по требованию Страховщика);</p> <p>2) при заключении настоящего Договора сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, для оценки страхового риска;</p> <p>3) уплатить страховую премию в размере, порядке и сроки, установленные пунктами 3.3. – 3.6. настоящего Договора;</p> <p>4) предоставить Страховщику достоверную информацию, касающуюся Застрахованного, необходимую для заключения Договора, в полном объеме;</p> <p>5) довести до сведения Застрахованных условия настоящего Договора;</p> <p>6) сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска в период действия Договора. При получении от Страховщика уведомления о необходимости внесения изменений в Договор и (или) уплаты дополнительной страховой премии в связи с увеличением страхового риска, в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения уведомления осуществить мероприятия, необходимые для заключения дополнительного соглашения и (или) уплаты дополнительной страховой премии;</p> <p>7) получить согласие Застрахованного на заключение Договора в письменной форме (бумажной и/или электронной);</p> <p>8) принять меры к заключению Договора на новый срок при наступлении случая, предусмотренного пп.3 п.12.2 договора;</p> <p>9) предоставить документы, сведения, необходимые Страховщику для надлежащей проверки Страхователя/Застрахованного в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма и внутренних нормативных документов Страховщика;</p> <p>10) выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором и законодательством Республики Казахстан.</p> <p>5.3. Страховщик вправе:</p> <p>1) требовать от Выгодоприобретателя, Страхователя и/или Застрахованного предоставления необходимой достоверной информации;</p> <p>2) изменять список участников медицинской сети с уведомлением Страхователя и/или Застрахованного;</p> <p>3) проверять предоставленные Выгодоприобретателем, Страхователем/ Застрахованным сведения и документы, а также выполнение Страхователем/ Застрахованным требований и условий настоящего Договора;</p> <p>4) осуществлять контроль за выполнением Страхователем/ Застрахованным условий настоящего Договора;</p> <p>5) получить уведомление о наступлении страхового случая и его документальное подтверждение;</p> <p>6) требовать изменения условий настоящего Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска;</p>
---	--

<p>кылмыстық жолмен және террошылықты қаржыландыру және жаппай жою қаруларын тарату арқылы алынған табыстарын заңдастыру (жылыстату) мақсатында пайдаланғаны туралы күмәндаған жағдайда, Сақтанушымен іскерлік қарымқатынастарды тоқтатуға;</p> <p>9) Қазақстан Республикасының заңнамасына Шартқа және қайшы келмейтін өзге де іс-әрекеттер жасауға құқылы.</p> <p>5.4. Сақтандырушы:</p> <p>1) Сақтанушыны сақтандыру шарттарымен, оның осы Шарт бойынша құқықтары мен міндеттерімен таныстыруға;</p> <p>2) Сақтандырылған адамға ең төменгі тізбеде көзделген медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыруға;</p> <p>3) сақтандыру құпиясын қамтамасыз етуге;</p> <p>4) медициналық желі қатысушылары тізімінен денсаулық сақтау субъектілеріне олардың және Сақтандырушының арасындағы келісімдерде ең төменгі тізбе шеңберінде айқындалған тәртіппен және мерзімдерде сақтандыру төлемін жүзеге асыруға;</p> <p>5) барлық Сақтандырылған адамдардың, оларға көрсетілген қызметтердің, олардың құнының, сақтандыру сомаларының мөлшерінің және осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін орындау үшін қажетті өзге де құжаттаманың есебін жүргізуге;</p> <p>6) Сақтандырушы, Сақтанушы, Сақтандырылған адамдар (оның ішінде осы Шартқа 1-қосымшаға сәйкес ақпаратты) және Пайда алушы туралы осы Шартқа және Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес шынайы ақпаратты Сақтандыру жөніндегі бірыңғай дерекқорға енгізуді қамтамасыз етуге;</p> <p>7) осы Шартқа және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өзге де міндеттерді орындауға міндетті.</p> <p>5.5. Сақтандырылған адам:</p> <p>1) Сақтандырушыдан осы Шарттың талаптарын, сондай-ақ медициналық қызметтер көрсету тәртібі жайлы түсініктеме алуға;</p> <p>2) медициналық желі қатысушысы болып табылатын денсаулық сақтау субъектілерінен медициналық қызметтерді алуға, сондай-ақ осы Шарттың талаптарына және ең төменгі тізбеге сәйкес көрсетілген қызметтер бойынша ақы төлеуге;</p> <p>3) Сақтандырушыға/Ассистансқа медициналық қызмет көрсетпеу, оларды толық және сапасыз ұсыну жағдайлары туралы хабарлауға;</p> <p>4) Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өзге де әрекеттерді жасауға құқылы.</p> <p>5.6. Сақтандырылған адам:</p> <p>1) медициналық желі қатысушыларына әрбір жүгінген кезде Сақтандырылған адамның жеке басын куәландыратын құжатты көрсетуге;</p> <p>2) Шарт талаптарын сақтауға;</p> <p>3) Сақтандырушыға/Ассистансқа сақтандыру жағдайына байланысты барлық мән-жайларды анықтау үшін Сақтандырушыға /Ассистансқа қажетті медициналық және сақтандыру жағдайына қатысы бар басқа да құжаттарды қоса алғанда, барлық ақпаратты беруге;</p> <p>4) медициналық желінің қатысушыларына ең төменгі тізбеде көрсетілген медициналық қызметтерді алу үшін жүгінуге;</p> <p>5) өзіне қызмет көрсеткен денсаулық сақтау субъектісін</p>	<p>7) требовать от Страхователя предоставления сведений и документов, необходимых для идентификации клиента в соответствии с требованиями законодательства о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма;</p> <p>8) прекратить деловые отношения со Страхователем в случае возникновения в процессе изучения операций, совершаемых Страхователем/Застрахованным, подозрений о том, что деловые отношения используются Страхователем в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, финансирования терроризма и финансирования распространения оружия массового уничтожения;</p> <p>9) совершать иные действия, не противоречащие Договору и законодательству Республики Казахстан.</p> <p>5.4. Страховщик обязан:</p> <p>1) ознакомить Страхователя с условиями страхования, его правами и обязанностями по настоящему Договору;</p> <p>2) организовать предоставление Застрахованному медицинской помощи, предусмотренной минимальным перечнем;</p> <p>3) обеспечить тайну страхования;</p> <p>4) осуществлять страховую выплату субъектам здравоохранения из списка участников медицинской сети в порядке и сроки, определенные соглашениями между ними и Страховщиком в рамках минимального перечня;</p> <p>5) вести учет всех Застрахованных, оказанных им услуг, их стоимости, размеров страховых сумм и иную документацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору;</p> <p>6) обеспечить внесение достоверной информации о Страховщике, Страхователе, Застрахованных (в том числе информацию согласно приложению 1 к настоящему Договору) и Выгодоприобретателе в соответствии с настоящим Договором и законодательством Республики Казахстан в Единую базу данных по страхованию;</p> <p>7) выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором и законодательством Республики Казахстан.</p> <p>5.5. Застрахованный имеет право:</p> <p>1) получать от Страховщика разъяснения условий настоящего Договора, а также порядка предоставления медицинских услуг;</p> <p>2) получать медицинские услуги у субъектов здравоохранения, являющихся участниками медицинской сети, а также оплаты по оказанным услугам в соответствии с условиями настоящего Договора и минимальным перечнем;</p> <p>3) сообщить Страховщику/Ассистансу о случаях непредоставления медицинских услуг, неполного и некачественного их предоставления;</p> <p>4) совершать иные действия, предусмотренные законодательством Республики Казахстан.</p> <p>5.6. Застрахованный обязан:</p> <p>1) при каждом обращении к участникам медицинской сети предъявлять документ, удостоверяющий личность;</p> <p>2) соблюдать условия настоящего Договора;</p> <p>3) передавать Страховщику/Ассистансу всю информацию, включая медицинские и другие документы, имеющие отношения к страховому случаю, необходимые Страховщику/Ассистансу для выяснения всех обстоятельств, связанных со страховым случаем;</p>
--	--

<p>сактандыру жағдайының мән-жайларына қатысты бөлігінде Сактандырушының /Ассистанстың алдында дәрігерлік (медициналық) құпияны жария етпеу міндеттемелерінен босатуға;</p> <p>6) Сактандырушының/Ассистанстың сактандыру талаптарына сәйкес сактандыру жағдайының анықтамасына жатпайтын оқиға бойынша ең төменгі тізбеге кірмейтін сактандыру төлемімен байланысты талап алған сәттен бастап 5 (бес) жұмыс күні ішінде (сактандырушы осы фактіні дәлелдеген кезде) шығыстарды өтеуге;</p> <p>7) Шарттың 12.2-тармағының 3-тармақшасында көзделген жағдай туындаған кезде жана мерзімге Шарт жасасуға шаралар қабылдауға;</p> <p>8) осы Шартта және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өзге де міндеттерді орындауға міндетті.</p> <p>5.7. Пайда алушы сактандыру төлемін осы Шартта және Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген мөлшерде, тәртіппен және мерзімде алуға құқылы.</p> <p><b>6-тарау. Сактандырылған адамның сактандыру жағдайы басталған кездегі іс-әрекеттері. Медициналық желі қатысушылары.</b></p> <p>6.1. Сактандыру жағдайы басталған кезде Сактандырылған адам Сактандырушының/Ассистанстың үйлестіру орталығының қызметкеріне жүгінуге және оның нұсқауларын орындауға міндетті.</p> <p>6.2. Әрбір медициналық қызметке жүгінген кезде Сактандырылған адам жеке басын куәландыратын құжатты көрсетуге міндетті.</p> <p>6.3. Медициналық қызметтер медициналық желінің қатысушылары болып табылатын денсаулық сақтау субъектілерін Сактандырушының/ Ассистанстың медициналық көмек алуға жолдамасы негізінде (шұғыл нысанда стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек алуды қоспағанда) «Көшіп келушілерге медициналық көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы 30 қыркүйектегі № 665 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 7292 болып тіркелген) сәйкес көрсетіледі. Медициналық қызметтерді алған кезде Сактандырылған адам оған медициналық қызмет көрсету фактісін өз қолымен (жолдама бланкісінде) растайды.</p> <p>6.4. Медициналық желі қатысушыларының тізімі осы Шартқа № 2 қосымшада көрсетілген.</p> <p>6.5. Сактандырушының медициналық желі қатысушыларының тізіміне өзгерістер енгізуге құқығы бар содан кейін бұл туралы Сактанушыға хабарлайды. Сактанушы кез келген уақытта Сактандырушыдан медициналық желі қатысушылары тізіміндегі өзгерістерді сұратуға құқылы.</p> <p>6.6. Егер денсаулық сақтау субъектісі медициналық желі қатысушылары тізімінен шығарылған кезде Сактандырылған адам осы денсаулық сақтау субъектісінде медициналық қызмет алған болса немесе әлі де емдеу курсы алуды жалғастырса және емдеуді аяқтау үшін уақыт қажет болса, Сактандырушы мұндай медициналық қызметтерге ақы төлейді, бірақ кез келген жағдайда сактандыруды қорғаудың қолданылу кезеңінде,</p>	<p>4) обращаться к участникам медицинской сети за получением медицинских услуг, указанных в минимальном перечне;</p> <p>5) освободить субъект здравоохранения, оказавший ему услуги, от обязательств неразглашения врачебной (медицинской) тайны перед Страховщиком/Ассистансом, в части, касающейся обстоятельств страхового случая;</p> <p>6) в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения требования Страховщика/Ассистанса возместить расходы, связанные со страховой выплатой по событию, которое в соответствии с условиями страхования не подпадает под определение страхового случая (при доказанности данного факта Страховщиком);</p> <p>7) принять меры к заключению Договора на новый срок при наступлении случая, предусмотренного пп.3 п.12.2 договора;</p> <p>8) выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором и законодательством Республики Казахстан.</p> <p>5.7. Выгодоприобретатель вправе получить страховую выплату в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором и законодательством Республики Казахстан.</p> <p><b>Глава 6. Действия Застрахованного при наступлении страхового случая. Участники медицинской сети.</b></p> <p>6.1. При наступлении страхового случая, Застрахованный обязан обратиться к работнику координационного центра Страховщика/ Ассистанса и следовать его указаниям.</p> <p>6.2. При каждом обращении за медицинскими услугами Застрахованный обязан предъявить документ, удостоверяющий личность.</p> <p>6.3. Медицинские услуги оказываются на основании направления на получение медицинской помощи, выданного Страховщиком/ Ассистансом (за исключением получения специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной форме), субъектами здравоохранения, являющимися участниками медицинской сети, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 сентября 2011 года № 665 «Об утверждении Правил оказания иммигрантам медицинской помощи» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 7292). При получении медицинских услуг Застрахованный подтверждает своей подписью (на бланке направления) факт оказания ему медицинских услуг.</p> <p>6.4. Список участников медицинской сети указан в приложении № 2 к настоящему Договору.</p> <p>6.5. Страховщик имеет право вносить изменения в список участников медицинской сети с последующим уведомлением об этом Страхователя. Страхователь имеет право в любое время запрашивать у Страховщика изменения в списке участников медицинской сети.</p> <p>6.6. В случае, если на момент исключения субъекта здравоохранения из списка участников медицинской сети, Застрахованный уже получил медицинскую услугу у субъекта здравоохранения, или еще продолжает получать курс лечения и для завершения лечения требуется время, Страховщик оплачивает такие медицинские услуги, но не более одного календарного месяца с момента получения Страхователем уведомления, но в любом случае в период действия страховой защиты.</p>
--	---



<p>Сақтанушы хабарлама алған сәттен бастап бір күнтізбелік айдан аспайды.</p> <p>6.7. Сақтандырылған адамға ең аз тізбеде көзделмеген медициналық қызмет көрсету Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген көздер есебінен жүзеге асырылады.</p> <p><b>7-тарау. Сақтандыру төлемінің мөлшерін айқындау және оны жүзеге асыру тәртібі.</b></p> <p>7.1. Сақтандырушы Сақтандырылған адамға қызмет көрсеткен медициналық желі қатысушысына сақтандыру төлемін Сақтандырушы мен медициналық желіге қатысушы арасында жасалған келісімде белгіленген тәртіппен және мерзімдерде жүзеге асырады.</p> <p>7.2. Пайда алушы Шарттағы 4.2-тармақта көзделген барлық құжаттарды ұсынбаған жағдайда, Сақтандырушы 10 (он) жұмыс күні ішінде жетіспейтін құжаттар туралы оны жазбаша хабардар етуге міндетті.</p> <p>7.3. Сақтандыру жағдайының басталғанын растайтын құжаттарды ұсыну жөніндегі міндет Пайда алушыға жүктеледі.</p> <p>7.4. Сақтандырылған адамды қосымша қосу, мерзімінен бұрын алып тастау сақтандыруды қорғаудың қолданылу кезеңіне пропорционалды сақтандыру сыйлықақысын қайта есептей отырып, Шартқа қосымша келісімге қол қою арқылы ресімделеді.</p> <p><b>8-тарау. Сақтандырушыны сақтандыру төлемін жүзеге асырудан босату негіздері.</b></p> <p>8.1. Сақтандыру төлемінен бас тарту туралы шешімді Сақтандырушы алынған медициналық қызметтердің шартқа және ең төменгі тізбеге және сақтандыру сомасына, оның ішінде әрбір Сақтандырылған адам бойынша және әрбір медициналық қызмет бойынша сәйкестігіне жүргізілген сараптама негізінде қабылдайды.</p> <p>8.2. Сақтандырушы, егер Сақтандырылған адам (Сақтанушы):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ең төменгі тізбеде көзделмеген медициналық қызметтерді алғанда;</li> <li>2) осы Шартты жасасу кезінде Сақтандырылған адамның денсаулығы туралы бұрмаланған мәліметтерді хабарлағанда;</li> <li>3) сақтандыру жағдайының басталғаны туралы уақтылы хабарламағанда;</li> <li>4) Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасында белгіленген тәртіппен мүмкіндігі бола тұра Шартта белгіленген мерзімде Сақтандырушыға сақтандыру жағдайының себептерін, сипатын және оның туындаған нәтижесімен байланысын анықтау үшін қажетті құжаттар мен мәліметтерді ұсынбаған немесе көрінеу жалған дәлелдемелер ұсынғанда;</li> <li>5) қажетті қорғану және аса қажетті жағдайда жасалған іс-әрекеттерді қоспағанда, сақтандыру жағдайын тудыруға бағытталған не оның басталуына ықпал ететін қасақана іс-әрекет жасағанда;</li> <li>6) Қазақстан Республикасының заңнамалық актілерінде белгіленген тәртіппен сақтандыру жағдайымен байланысты себеппен қасақана қылмыстық немесе әкімшілік құқық бұзушылықтар деп танылған әрекеттер жасағанда, сақтандыру төлемін жүзеге асырудан бас тартуға құқылы.</li> </ol> <p>8.3. Осы Шартта көрсетілген жағдайларды қоспағанда</p>	<p>6.7. Оказание Застрахованному медицинской услуги, не предусмотренной минимальным перечнем, осуществляется за счет источников, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.</p> <p><b>Глава 7. Определение размера страховой выплаты и порядок ее осуществления.</b></p> <p>7.1. Страховщик осуществляет страховую выплату участнику медицинской сети, оказавшему услуги Застрахованному, в порядке и сроки, установленные заключенным между Страховщиком и участником медицинской сети соглашением.</p> <p>7.2. В случае непредставления Выгодоприобретателем всех документов, предусмотренных пунктом 4.2. Договора, Страховщик обязан в течение 10 (десяти) рабочих дней письменно уведомить его о недостающих документах.</p> <p>7.3. Обязанность по представлению документов, подтверждающих наступление страхового случая, возлагается на Выгодоприобретателя.</p> <p>7.4. Дополнительное включение, досрочное исключение Застрахованного оформляется путем подписания дополнительного соглашения к Договору с перерасчетом страховой премии пропорционально периоду действия страховой защиты.</p> <p><b>Глава 8. Основания освобождения страховщика от осуществления страховой выплаты.</b></p> <p>8.1. Решение об отказе в страховой выплате принимается Страховщиком на основании проведенной экспертизы соответствия полученных медицинских услуг Договору и минимальному перечню, и страховой сумме, в том числе по каждому Застрахованному и по каждой медицинской услуге.</p> <p>8.2. Страховщик имеет право отказать в осуществлении страховой выплаты, если Застрахованный (Страхователь):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) получил медицинские услуги, не предусмотренные минимальным перечнем;</li> <li>2) сообщил искаженные сведения о здоровье Застрахованного на момент заключения настоящего Договора;</li> <li>3) своевременно не известил о наступлении страхового случая;</li> <li>4) имел возможность в порядке, установленном действующим законодательством Республики Казахстан, но не представил Страховщику в установленный Договором срок документы и сведения, необходимые для установления причин, характера страхового случая и его связи с наступившим результатом, или представил заведомо ложные доказательства;</li> <li>5) совершил умышленные действия, направленные на возникновение страхового случая либо способствующие его наступлению, за исключением действий, совершенных в состоянии необходимой обороны и крайней необходимости;</li> <li>6) совершил действия, признанные в установленном законодательными актами Республики Казахстан порядке умышленными уголовными или административными правонарушениями, находящимися в причинной связи со страховым случаем.</li> </ol> <p>8.3. Страхованием не покрывается моральный вред, упущенная выгода, потери, штрафы, неустойка, пени Выгодоприобретателя/Страхователя, за исключением случаев, указанных в настоящем Договоре.</p>
---	---

Пайда алушының/Сақтанушыны моральдық зияны, жоғалған пайдасы, шығындары, айыппұлдары, тұрақсыздық айыбы, өсімпұлы сақтандырумен жабылмайды.

#### **9-тарау. Тараптардың жауапкершілігі және еңсерілмейтін күш жағдайлары.**

9.1. Тараптар осы Шартқа және Қазақстан Республикасының заңнамалық актілеріне сәйкес шарт талаптарын орындамағаны немесе тиісінше орындамағаны үшін жауапты болады.

9.2. Егер тиісінше орындау еңсерілмейтін күш мән-жайларының салдарынан мүмкін болмаса, Шарт Тараптары осы Шарт бойынша міндеттемелерді ішінара немесе толық орындамағаны үшін жауапкершіліктен босатылады.

9.3. Еңсерілмейтін күш мән-жайлары Тараптар болжай алмайтын және осы Шарттың орындалуына тікелей әсер еткен төтенше және алдын алуға болмайтын мән-жайлар, оның ішінде дүлей құбылыстар, әскери іс-қимылдар, төтенше жағдай және өзге де осындай мән-жайлар болып табылады.

9.4. Еңсерілмейтін күш мән-жайлары туындаған кезде Шарт бойынша өз міндеттемелерін орындау мүмкін болмайтын Тарап олар туындаған күннен бастап күнтізбелік 5 (бес) күн ішінде екінші Тарапқа осындай мән-жайлар және олардың себептері туралы жазбаша хабарлама жіберуге, сондай-ақ қажет болған жағдайда құзыретті орган берген осындай мән-жайлардың басталу фактісін растайтын құжаттарды ұсынуға міндетті.

9.5. Еңсерілмейтін күш мән-жайлары тоқтатылғаннан кейін 2 (екі) жұмыс күні ішінде оған тартылған Тарап екінші Тарапты еңсерілмейтін күш мән-жайларының тоқтатылғаны туралы жазбаша хабардар етуге және өз міндеттемелерінің орындалуын қайта бастауға тиіс.

9.6. Тиісінше хабардар етпеу Тарапты осы Шарт бойынша міндеттемелерді орындамағаны немесе тиісінше орындамағаны үшін жауапкершіліктен босататын негіз ретінде жоғарыда аталған кез келген мән-жайға сілтеме жасау құқығынан айырады.

#### **10-тарау. Шарттың қолданылу мерзімі.**

10.1. Осы Шарт 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ сағат 00:00-ден бастап күшіне енеді (Астана қаласының уақыты бойынша) және 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ 24:00-ге дейін жарамды.

10.2. Сақтандыруды қорғаудың қолданылу мерзімі Шарттың қолданылу мерзіміне сәйкес келеді.

10.3. Осы Шарттың қолданылу орны Қазақстан Республикасының аумағы болып табылады.

#### **11-тарау. Шарт талаптарын өзгерту.**

11.1. Шарт талаптарын өзгерту Сақтанушы мен Сақтандырушының өзара келісімі бойынша, Тараптардың бірінің өтініші негізінде екінші Тарап өтінішті алған күннен бастап 5 (бес) жұмыс күні ішінде жүргізіледі және Тараптардың осы Шартқа қосымша келісімімен ресімделеді.

#### **12-тарау. Шартты тоқтату және мерзімінен бұрын бұзу.**

12.1. Тараптардың Шартты мерзімінен бұрын бұзуға құқығы бар. Шарттың қолданысын мерзімінен бұрын бұзу

#### **Глава 9. Ответственность сторон и обстоятельства непреодолимой силы.**

9.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора в соответствии с настоящим Договором и законодательными актами Республики Казахстан.

9.2. Стороны Договора освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы.

9.3. Обстоятельствами непреодолимой силы являются чрезвычайные и непредотвратимые обстоятельства, в том числе стихийные явления, военные действия, чрезвычайное положение и иные подобные обстоятельства, которые Стороны не могли предвидеть и которые непосредственно повлияли на исполнение настоящего Договора.

9.4. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, Сторона, для которой становится невозможным выполнение своих обязательств по Договору, обязана в течение 5 (пяти) календарных дней с даты их возникновения направить другой Стороне письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах, а также при необходимости предоставить документы, подтверждающие факт наступления таких обстоятельств, выданные компетентным органом.

9.5. В течение 2 (двух) рабочих дней после прекращения обстоятельств непреодолимой силы, вовлеченная в него Сторона должна письменно уведомить другую Сторону о прекращении обстоятельств непреодолимой силы и возобновить исполнение своих обязательств.

9.6. Ненадлежащее уведомление лишает Сторону права ссылаться на любое вышеуказанное обстоятельство как основание, освобождающее ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору.

#### **Глава 10. Срок действия Договора.**

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с 00:00 часов (по времени города Астана) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года и действует до 24:00 часов «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

10.2. Период действия страховой защиты совпадает со сроком действия Договора.

10.3. Местом действия настоящего Договора является территория Республики Казахстан.

#### **Глава 11. Изменение условий Договора.**

11.1. Изменение условий Договора производится по взаимному согласию Страхователя и Страховщика, на основании заявления одной из Сторон в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения заявления другой Стороной и оформляется дополнительным соглашением Сторон к настоящему Договору.

#### **Глава 12. Прекращение и досрочное расторжение Договора.**

12.1. Стороны имеют право на досрочное расторжение Договора. О намерении досрочного расторжения действия Договора Стороны обязаны уведомить друг друга не менее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

12.2. Настоящий Договор считается прекращенным в

ниеті туралы Тараптар Шартты бұзудың болжамды күніне дейін кемінде күнтізбелік 30 (отыз) күн бұрын бір-бірін хабардар етуге міндетті.

12.2. Осы Шарт мынадай жағдайларда тоқтатылды деп есептеледі:

1) Шарттың қолданылу мерзімінің өтуі;

2) Азаматтық кодекстің 841-бабына сәйкес осы Шартты мерзімінен бұрын тоқтату;

3) Сақтандырушының осы Шарттың қолданылу мерзімі ішінде орын алған сақтандыру жағдайы бойынша осы Шартта белгіленген жалпы сақтандыру сомасы мөлшерінде сақтандыру төлемдерін жүзеге асыруы.

12.3. Егер осы Шарттың мерзімінен бұрын тоқтатылуы Сақтандырушының кінәсінен оның талаптарының орындалмауынан не Сақтандырушының осы шартты орындай алмауынан туындаған жағдайларда, соңғысы Сақтанушыға өзі төлеген сақтандыру сыйлықақысын толығымен қайтаруға міндетті.

12.4. Осы Шарт 12.2-тармақтың 2)-тармақшасында көрсетілген негіз бойынша мерзімінен бұрын тоқтатылған кезде, Сақтандырушының Қазақстан Республикасы Азаматтық кодексінің 842 бабында белгіленген талаптарды сақтай отырып, сақтандыру сыйлықақысының бір бөлігін қайтаруға жататын сыйақы сомасының 10 (он) процент мөлшерінде әкімшілік шығыстарды шегергендегі сақтандыру қолданылған уақытқа пропорционалды түрде алуға құқығы бар. Сақтандырушы шарттың қолданылу кезеңінде сақтандыру төлемдерін жүзеге асырған жағдайда сақтандыру сыйлықақысы қайтарылуға жатпайды.

12.5. Сақтанушы-жеке тұлға, сақтандыру Шарты жасалған датасынан он төрт күнтізбелік күн аралығында сақтандыру Шартынан бас тартатын болса, Сақтандырушы Сақтанушы-жеке тұлғаға алған сақтандыру сыйлықақысын (сақтандыру жарналарын), сақтандыру Шартын қолдану кезеңіне барабар сақтандыру сыйлықақысының (сақтандыру жарналарының) бөлігін шегеріп, сақтандыру Шарты бұзылуына байланысты шеккен шығындарының 10 % алған сақтандыру сыйлықақысынан (сақтандыру жарналарынан) ұстап қалып қайтарады.

12.6. Осы Шарттың мерзімінен бұрын тоқтатылуы Сақтанушының оның талаптарын орындамауынан туындаған жағдайларда төленген сақтандыру сыйлықақысы қайтарылуға жатпайды.

12.7. Осы Шарттың тоқтатылуы Сақтандырушыны осы Шарттың қолданылу кезеңінде орын алған кейіннен сақтандыру жағдайлары деп танылған сақтандыру жағдайлары бойынша Пайда алушыға сақтандыру төлемін жүзеге асыру жөніндегі міндеттен босатпайды. Сақтандыру төлемін сақтандыру жағдайы орын алған қолданылу кезеңінде осы Шартты жасасқан Сақтандырушы жүзеге асырады.

### 13-тарау. Дауларды шешу тәртібі.

13.1. Осы Шарт бойынша Тараптар арасында туындайтын барлық даулар келіссөздер жүргізу жолымен шешіледі.

13.2. Тараптар келісімге қол жеткізбеген келіспеушіліктер Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес сот тәртібімен шешіледі.

### 14-тарау. Қорытынды ережелер.

14.1. Осы Шартқа қосымшалар, өзгерістер мен толықтырулар оның ажырамас бөлігі болып табылады

следующих случаях:

1) истечения срока действия Договора;

2) досрочного прекращения настоящего Договора согласно статье 841 Гражданского кодекса;

3) осуществления Страховщиком страховых выплат в размере общей страховой суммы, установленной настоящим Договором, по страховому случаю, имевшему место в течение срока действия настоящего Договора.

12.3. В случаях, если досрочное прекращение настоящего Договора, вызвано неисполнением его условий по вине Страховщика, либо невозможности исполнения настоящего Договора Страховщиком, последний обязан возратить Страхователю уплаченную им страховую премию полностью.

12.4. При досрочном прекращении настоящего Договора по основанию, указанному в подпункте 2) пункта 12.2. настоящего Договора, Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование за минусом административных расходов в размере 10 (десяти) процентов от суммы премии, подлежащей возврату, с соблюдением требований, установленных статьей 842 Гражданского кодекса. В случае осуществления Страховщиком страховых выплат в период действия договора, страховая премия возврату не подлежит.

12.5. При отказе Страхователя-физического лица от договора страхования, в течение четырнадцати календарных дней с даты его заключения Страховщик возвращает Страхователю-физическому лицу полученную (полученные) страховую премию (страховые взносы) за вычетом части страховой премии (страховых взносов) пропорционально времени, в течение которого действовал Договор страхования, за вычетом издержек, связанных с расторжением Договора страхования, в размере до 10 % от полученной (полученных) страховой премии (страховых взносов).

12.6. В случаях, когда досрочное прекращение настоящего Договора вызвано невыполнением его условий Страхователем, уплаченная страховая премия возврату не подлежит.

12.7. Прекращение настоящего Договора не освобождает Страховщика от обязанности по осуществлению страховой выплаты Выгодоприобретателю по страховым случаям, признанным в последующем страховыми случаями, которые произошли в период действия настоящего Договора. Страховая выплата осуществляется Страховщиком, заключившим настоящий Договор, в период действия которого произошел страховой случай.

### Глава 13. Порядок разрешения споров.

13.1. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору,


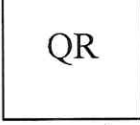
разрешаются путем проведения переговоров.

13.2. Разногласия, по которым Стороны не достигли соглашения, разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

### Глава 14. Заключительные положения.

14.1. Приложения, изменения и дополнения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью и имеют юридическую силу только в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими

<p>және олар жазбаша нысанда жасалған және екі тарап қол койған жағдайда ғана заңды күшіне ие болады.</p> <p>14.2. Тараптар «Қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс-қимыл туралы» Қазақстан Республикасы Заңының талаптарын, оның ішінде қажетті құжаттарды, мәліметтерді, куәліктерді ұсыну жолымен орындайды.</p> <p>14.3. Сақтанушы осы Шарт шеңберінде Сақтандырушыға берілген Сақтандырылған адамдар бойынша мәліметтердің дұрыстығына кепілдік береді.</p> <p>14.4. Осы Шарттың талаптарында көзделмеген қалған өзара қатынастар Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасымен реттеледі.</p> <p>14.5. Шарт Тараптардың әрқайсысы үшін бірдей заңды күші бар және біреуі Пайда алушы үшін мемлекеттік және орыс тілдерінде 3 (үш) данада жасалды.</p> <p>14.6. Тараптардың ешқайсысының екінші Тараптың жазбаша келісімінсіз осы Шарт бойынша өз құқықтары мен міндеттемелерін үшінші тарапқа беруге құқы жоқ.</p> <p>14.7. Тараптар Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларды қоспағанда, бір-біріне берілетін ақпараттың және қол жеткізілген уағдаластықтардың құпиялылығын сақтауға міндеттенеді.</p> <p>14.8. Үлгілі Шартқа қосымша, Сақтандырушы және Сақтанушы арасында жасалған сақтандыру Шарты туралы қысқаша ақпаратты құрайтын сақтандыру сертификаты тапсырылады.</p> <p>14.9. Тараптардың келісімі бойынша Шарт үлгілік шартқа және Қазақстан Республикасының заңнамасына қайшы келмейтін басқа да талаптармен толықтырылуы мүмкін.</p> <p>14.10. Сақтанушы сақтандыру сыйлықақысын төлеу арқылы, сақтандыру ережелерімен танысқанын, Шартты ұсынылған ережелерге сәйкес жасасуға келіскенін, сонымен қатар, сақтандыру қызметін көрсетуді электронды үлгіде алу үшін қажетті дербес мәліметтерін жинауға, өңдеуге және тапсыруға келіскенін растайды.</p> <p>14.11. Тараптар қосалқы ауызша уағдаласу жасасқан емес, Осы Оферта-Шарттың мазмұны Тараптардың шын ниетті еркіне сәйкес.</p> <p>14.12. Тараптар, Шарттағы маңызды ережелері және барлық өзгертулері орналастырылатынына және Қоғамның интернет – ресурсында (www.ffins.kz) орналастырылған соң, күшіне енуімен келіседі</p> <p>14.13. Егер Шарттың қандай болмасын ережесі заңсыз болып танылса немесе заңды болмаса, оған тәуелсіз, басқа ережелерінің заңдылығы жойылмайды.</p>	<p>Сторонами.</p> <p>14.2. Стороны исполняют требования Закона Республики Казахстан «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», в том числе путем представления необходимых документов, сведений, заверений.</p> <p>14.3. Страхователь настоящим гарантирует достоверность сведений по Застрахованным, предоставленных Страховщику в рамках Договора.</p> <p>14.4. Остальные взаимоотношения, не предусмотренные условиями настоящего Договора, регулируются действующим законодательством Республики Казахстан.</p> <p>14.5. Договор составлен на государственном и русском языках, имеющих одинаковую юридическую силу для каждой из Сторон и один для Выгодоприобретателя.</p> <p>14.6. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязательства по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия другой Стороны.</p> <p>14.7. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность передаваемой друг другу информации и достигнутых договоренностей, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.</p> <p>14.8. Дополнительно к типовому Договору выдается страховой сертификат, содержащий краткую информацию о договоре страхования заключенного между Страховщиком и Страхователем.</p> <p>14.9. По соглашению Сторон Договор может быть дополнен другими условиями, не противоречащими типовому Договору и законодательству Республики Казахстан.</p> <p>14.10. Оплатой страховой премии подтверждается ознакомление с Правилами страхования, заключение Договора на предложенных ему условиях, а также согласие на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных, необходимых для получения страховых услуг в электронной форме.</p> <p>14.11. Стороны не имеют никаких сопутствующих устных договоренностей. Содержание текста настоящего Договора-оферты полностью соответствует действительному волеизъявлению Сторон.</p> <p>14.12. Стороны согласны, что все существенные условия и все изменения в Договор будут размещены и вступят в силу с момента размещения на интернет – ресурсе Общества (www.ffins.kz).</p> <p>14.13. Если какое-то из положений настоящего Договора будет или станет недействительным, то законность его остальных положений от этого не утрачивается.</p>
<p><b>15-тарау. Тараптардың деректемелері:</b> <b>Сақтандырушы/Страховщик:</b> «Freedom Finance Insurance»СК» АҚ/ АО СК «Freedom Finance Insurance» Мекен-жайы: Қазақстан Республикасы, 050040, Алматы қ., Алмалы ауданы, Желтоқсан көшесі, 115, БО "Қайсар плаза"/ Адрес: Республика Казахстан, 050040, город Алматы, Алмалинский район, улица Желтоқсан 115, БЦ "Кайсар плаза". Банк деректемелері/ Банковские реквизиты: БСН/ БИН: 090 640 006 849 ЖСК/ ИИК: KZ 446 010 131 000 116 136 Халық банк/</p>	<p><b>Глава 15. Реквизиты Сторон:</b> <b>Сақтанушы/Страхователь:</b> Аты-жөні/ Ф.И.О: Мекен-жайы/Адрес: Телефон: Экономика секторының коды/ Код сектора экономики: ЖСН/ ИИН: Резиденттігі/ Признак резидентства:</p>

<p>Народный банк. БСК/ БИК: HSBKZKZX КБе 15 Экономика секторының коды/ Код сектора экономики: 5 Резидент Телефон/Факс: 8 (727) 300-4300 (тел);8 (727) 300-4399 (факс).</p> <p>Агент:</p> <hr/> <p>(Аты-жөні, Телефон, ЖСН (жек тұлға үшін)/Атауы, мекен-жайы, телефон және БСН (заңды тұлға үшін) /Ф.И.О., Телефон, ИИН (для физ. лица)/Наименование, адрес, телефон и БИН (для юр. лица))</p> <p>Комиссиялық сыйақы/ Комиссионное вознаграждение:</p> <hr/> <p>(көрсетілсін: қарастырылған/ қарастырылмаған) (указать: имеется/отсутствует)</p>	
<p style="text-align: center;"> Сақтандыру шартының валидтілігі/ Валидность договора страхования</p>	<p style="text-align: center;"> Жариялы оферта/ Публичная оферта</p>

Жүктелген медициналық сақтандырудың үлгілік шартына 1-қосымша/  
Приложение 1 к Типовому договору вмененного медицинского страхования  
серия № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г/ж.

Сақтандырылған адамдардың тізімі/ Список застрахованных лиц

№	Сақтандырылған адамның Тегі Аты Әкесінің Аты/ Фамилия Имя Отчество Застрахованного лица	Туыстық дәрежесі/ Степень родства	Туған күні/ Дата рождения	ЖСН/ ИИН	Резиденттігі/ Принадлежность к резидентству	Жеке басын куәландыратын құжаттың нөмірі, берілген күні/ Номер, дата выдачи документа, удостоверения личности	Лауазымы/ Должность	Қала/ Город	Мекенжайы/ Адрес	Телефон	Сақтандыру сомасы/ Страховая сумма		Сақтандыру сыйақысы/ Страховая премия (тенге)		Лимит ПМСП		Лимит стационар		
											МРП	тенге	МРП	тенге	МРП	тенге	МРП	тенге	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			

Сақтандырушы/«Страховщик»:

«Freedom Finance Insurance»СК» АҚ/АО СК «Freedom Finance Insurance»  
Мекен-жайы: Қазақстан Республикасы, 050040, Алматы қ., Алмалы ауданы, Желтоқсан көшесі, 115, БО "Қайсар плаза"/Адрес: Республика Казахстан, 050040, город Алматы, Алмалинский район, улица Желтоқсан 115, БЦ "Кайсар плаза".  
Банк деректемелері/ Банковские реквизиты:

БСН/ БИН: 090 640 006 849

ЖСҚ/ ИИҚ: KZ 446 010 131 000 116 136 Халық банк/ Народный банк.

БСҚ/ БИҚ: HSBKZZKX, КББ 15, Резидент

Экономика секторының коды/ Код сектора экономики: 5

Телефон: 8 (727) 300-4300; 8 (727) 300-4399 (факс)

Сақтанушы/Страхователь:

Аты-жөні/ Ф.И.О.:

Мекен-жайы/ Адрес:

Телефон:

Экономика секторының коды/ Код сектора экономики:

ЖСН/ ИИН:

Резиденттігі/ Принадлежность:

ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА (ПРЕДЛОЖЕНИЕ)

По типовому договору вменного медицинского страхования для физических лиц  
АО «СК «Freedom Finance Insurance»

15 из 19

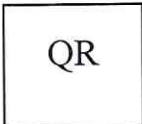
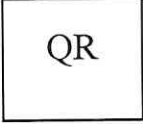
Жүктелген медициналық сақтандырудың үлгілік шартына 2-қосымша/  
Приложение 2 к Типовому договору вменного медицинского страхования  
серия № \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ ж.

Медициналық желі қатысушыларының тізімі /Список участников медицинской сети

№	Денсаулық сақтау субъектінің атауы/ Наименование субъекта здравоохранения	Мекен-жайы/ Адрес

Сақтандырушы/«Страховщик»:	Сақтанушы/Страхователь:
«Freedom Finance Insurance»СК» АҚ/АО СК «Freedom Finance Insurance» Мекен-жайы: Қазақстан Республикасы, 050040, Алматы қ., Алмалы ауданы, Желтоқсан көшесі, 115, БО "Қайсар плаза"/Адрес: Республика Казахстан, 050040, город Алматы, Алмалинский район, улица Желтоқсан 115, БЦ "Кайсар плаза". Банк деректемелері/ Банковские реквизиты: БСН/ БИН: 090 640 006 849 ЖСК/ ИИК: KZ 446 010 131 000 116 136 Халық банк/ Народный банк. БСК/ БИК: HSBKZKX, КБе 15, Резидент Экономика секторының коды/ Код сектора экономики: 5 Телефон: 8 (727) 300-4300; 8 (727) 300-4399 (факс)	Аты-жөні/ Ф.И.О: Мекен-жайы/ Адрес: Телефон: Экономика секторының коды/ Код сектора экономики: ЖСН/ ИИН: Резиденттігі/ Признак резидентства:

Серия № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы  
жүктеулі медициналық сақтандыру туралы үлгілі шартқа сақтандыру сертификаты/  
Страховой сертификат к типовому договору вмененного медицинского страхования  
серия № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

1.	Сақтандырушы/ Страховщик	«Freedom Finance Insurance»СК» АҚ/ АО СК «Freedom Finance Insurance» Мекен-жайы: Қазақстан Республикасы, 050040, Алматы қ., Алмалы ауданы, Желтоқсан көшесі, 115, БО "Қайсар плаза"/ Адрес: Республика Казахстан, 050040, город Алматы, Алмалинский район, улица Желтоқсан 115, БЦ "Қайсар плаза". Банк деректемелері/ Банковские реквизиты: БСН/ БИН: 090 640 006 849 ЖСК/ ИИК: KZ 446 010 131 000 116 136 Халық банк/ Народный банк. БСК/ БИК: HSBKZZKX KBe 15 Экономика секторының коды/ Код сектора экономики: 5, Резидент Телефон/Факс: 8 (727) 300-4300 (тел); 8 (727) 300-4399 (факс)
2.	Сақтанушы/ Страхователь:	Аты-жөні/ Ф.И.О: ЖСН/ ИИН: Мекен-жайы/Адрес: Телефон: Экономика секторының коды/ Код сектора экономики: Резиденттігі/ Признак резидентства: Страна резидентства:
3.	Застрахованный	Аты-жөні/ Ф.И.О: ЖСН/ ИИН: Туған күні/Дата рождения: Резиденттігі/ Признак резидентства: Страна резидентства: Жеке басын куәландыратын құжаттың нөмірі, берілген күні/ Номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность:
4.	Сақтандыру жағдайы/ Страховой случай	Осы Шарт бойынша сақтандыру жағдайы Сақтандырылған адамның денсаулық жағдайының нашарлауы және соған байланысты медициналық көмектің ең төменгі тізбесіне сәйкес медициналық көмек алу болып табылады./ Страховым случаем по настоящему Договору является ухудшение состояния здоровья Застрахованного и связанное с ним получение медицинской помощи в соответствии с минимальным перечнем.
5.	Сақтандыру сомасы/ Страховая сумма	_____ МРП ( ) тенге
6.	Сақтандыру сыйлықақысы/ Страховая премия	_____ ( ) тенге
7.	Территория страхования	Қазақстан Республикасы/Республика Казахстан
8.	Шарттың қолданылу мерзімі/ Срок действия Договора	Бастап/с _____ дейін/до _____
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Сақтандыру шартының валидтілігі/ Валидность договора страхования</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Жариялы офферта/ Публичная офферта</p> </div> </div>		



**ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА (ПРЕДЛОЖЕНИЕ)**

По типовому договору вмененного медицинского страхования для физических лиц  
АО «СК «Freedom Finance Insurance»

17 из 19

**Заявление анкеты на вмененное медицинское страхование иностранных граждан (мигрантов) (для физических лиц)**

Уважаемый Клиент!

Акционерное общество «Страховая Компания «Freedom Finance Insurance», выражает Вам свое признание за оказанное доверие и выбор нашей Компании. В целях предоставления Вам наиболее выгодных условий, а также в целях соблюдения требования законодательства Республики Казахстан по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, просим заполнить настоящее Заявление. Предоставленная Вами информация будет являться основанием для заключения договора страхования. От полноты и достоверности Ваших ответов зависит правильность оценки риска нашими специалистами и стоимость страхования.

**1. СТРАХОВАТЕЛЬ:**

Фамилия Имя Отчество	
Признак резидентства:	<input type="checkbox"/> резидент <input type="checkbox"/> не резидент (указать страну) _____
ИИН	
Дата рождения	
Паспорт/ удостоверение личности (№, кем и когда выдан, дата окончания действия документа): № _____ Дата выдачи: _____ Дата окончания: _____	
Кем выдано	
Адрес регистрации:	
Адрес фактического пребывания:	
Конт. телефон/Сот./E-mail:	
Являетесь ли Вы Публичным должностным лицом*?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Являетесь ли Вы супругой (супругом) или близким родственником Публичного должностного лица*?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Бенефициарный собственник	Страхователь
Сведения об источниках финансирования совершаемых операций	Заработная плата

\* Согласно требованиям пп.3-2) статьи 1 Закона о ПОД/ФТ - публичное должностное лицо: лицо, занимающее ответственную государственную должность; должностное лицо; лицо, уполномоченное на выполнение государственных функций; лицо, исполняющее управленческие функции в государственной организации или субъекте квазигосударственного сектора; лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства; лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства; лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые имеют статус международных договоров.

**2. ЗАСТРАХОВАННЫЙ:** согласно Приложению № 1 к данному Заявлению анкеты

**3. ЗАПРАШИВАЕМОЕ ПОКРЫТИЕ:**

Количество застрахованных	
Период страхования:	

К заявлению прилагаются:

- 1) Копию документа удостоверяющего личность Страхователя/Застрахованного
- 2) Для лиц, осуществляющих индивидуальную предпринимательскую деятельность, дополнительно предоставляется документ, выданный уполномоченным органом, подтверждающий факт прохождения государственной регистрации.
- 3) Приложение №1 к Заявлению (Список лиц подлежащих страхованию)

*Декларация:*

Настоящим, Я подтверждаю, что представленная выше информация является достоверной, правдивой и полной, и вопрос о любых страховых выплатах будет рассматриваться с учетом выше приведенных данных. Меня поставили в известность о том, что недостоверность вышеуказанной информации является основанием для недействительности договора страхования (страхового полиса) и отказа страховщика от осуществления страховой выплаты. С условиями и Правилами вмененного медицинского страхования иностранных граждан (мигрантов) на территории Республики Казахстан АО «Страховая компания Freedom Finance Insurance» ознакомлен и согласен.

В целях обеспечения соблюдения законодательства Республики Казахстан я предоставляю согласие:

- 1) на сбор Страховщиком из всех источников и обработку (в т.ч. накопление, хранение, изменение, дополнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование и уничтожение) Страховщиком информации, относящейся к моим персональным данным на электронном, бумажном и любом ином носителе (далее – Информация);
- 2) на передачу Страховщиком Информации уполномоченным государственным органам и любым третьим лицам, когда Страховщик обязан или вправе совершить такие действия в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан, заключенными договорами и в иных случаях; трансграничную передачу независимо от обеспечения соответствующим иностранным государством защиты такой Информации, на передачу сведений о распространении персональных данных в общедоступных источниках;
- 3) на самостоятельное определение Страховщиком условий доступа к Информации.

Срок хранения персональных данных определяется Страховщиком до минования надобности в дальнейшем хранении персональных данных. Использование персональных данных осуществляется в целях исполнения Страховщиком либо третьим лицом условий Договора и/или законодательства Республики Казахстан, а также для реализации целей деятельности Страховщика в целом.

Страхователь обязан истребовать у Застрахованного (Выгодоприобретателя) письменное согласие на сбор и обработку Страховщиком, либо третьим лицом персональных данных Застрахованного (Выгодоприобретателя).

Я (Страхователь, Застрахованный) подтверждаю, что осуществляемая мной операция не связана с легализацией (отмыванием) доходов, полученных преступным путем, и финансированием терроризма, финансированием распространения оружия массового уничтожения, целью и характером деловых отношений является заключение договора страхования

Согласен на электронную рассылку SMS сообщений по страхованию	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>
Дата заполнения	«    » _____ 20__ г.	
СТРАХОВАТЕЛЬ:	/ _____ / _____ (ФИО, подпись)	

ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА (ПРЕДЛОЖЕНИЕ)

По типовому договору временного медицинского страхования для физических лиц

АО «СК «Freedom Finance Insurance»

Приложение № 1 к Заявлению анкете

№	Фамилия Имя Отчество Застрахованного лица	Степень родства	Дата рождения	ИИН	Признак резидентства	Номер, дата выдачи документа, удостоверя ющего личность	Должность	Город	Адрес	Телефон	Страховая сумма	Является ли Публичным должностным лицом*?	Является ли супругой (супругом) или близким родственником Публичного должностного лица*?
1												<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
2													
3													
4													
5													
6													

\* Согласно требованиям пп. 3-2) статьи 1 Закона о ПОДФТ - публичное должностное лицо: лицо, занимающее ответственную государственную должность; должностное лицо; лицо, уполномоченное на выполнение государственных функций; лицо, исполняющее управленческие функции в государственной организации или субъекте квазигосударственного сектора; лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства; лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства; лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые имеют статус международных договоров.