

Пер. № 355  
от « 13 » 08 2025 г.



УТВЕРЖДЕНЫ

Решением Совета Директоров

АО «Страховая компания

«Alatau City Garant»

Протокол № 12/08/25-01

от « 12 » августа 2025 года

### ПРАВИЛА

#### добровольного страхования от несчастных случаев

Изменения и дополнения, внесенные решением Совета директоров (дата, номер):

|    | Внесены изменения,<br>дополнения | Дата                                       | №           | Пер. №           |
|----|----------------------------------|--------------------------------------------|-------------|------------------|
| 1. |                                  | от « <u>  </u> » <u>  </u> 20 <u>  </u> г. | № <u>  </u> | Пер. № <u>  </u> |
| 2. |                                  | от « <u>  </u> » <u>  </u> 20 <u>  </u> г. | № <u>  </u> | Пер. № <u>  </u> |
| 3. |                                  | от « <u>  </u> » <u>  </u> 20 <u>  </u> г. | № <u>  </u> | Пер. № <u>  </u> |
| 4. |                                  | от « <u>  </u> » <u>  </u> 20 <u>  </u> г. | № <u>  </u> | Пер. № <u>  </u> |
| 5. |                                  | от « <u>  </u> » <u>  </u> 20 <u>  </u> г. | № <u>  </u> | Пер. № <u>  </u> |

Признаны утратившими силу решением Совета директоров, №    от «    »    г.

**СОДЕРЖАНИЕ:**

| <b>Глава:</b>                                                                          | <b>Стр.</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1. Общие положения                                                                     | 3           |
| 2. Объект страхования                                                                  | 4           |
| 3. Страховые случаи                                                                    | 4           |
| 4. Исключения из страховых случаев и ограничение страхования                           | 5           |
| 5. Порядок заключения договора страхования                                             | 7           |
| 6. Порядок определения страховой суммы                                                 | 8           |
| 7. Страховая премия. Франшиза                                                          | 8           |
| 8. Срок и место действия договора страхования                                          | 9           |
| 9. Права и обязанности сторон                                                          | 9           |
| 10. Последствия увеличения страхового риска в период действия договора страхования     | 11          |
| 11. Замена застрахованных в договоре страхования                                       | 11          |
| 12. Действия страхователя при наступлении страхового случая                            | 11          |
| 13. Перечень документов, подтверждающих наступление страхового случая и размер убытков | 12          |
| 14. Порядок и условия осуществления страховых выплат                                   | 13          |
| 15. Срок принятия решения о страховой выплате или отказе в страховой выплате           | 14          |
| 16. Условия прекращения договора страхования                                           | 14          |
| 17. Порядок разрешения споров                                                          | 15          |
| 18. Дополнительные условия                                                             | 16          |

## Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила добровольного страхования от несчастных случаев (далее по тексту – Правила), разработаны АО «Страховая Компания «Alatau City Garant» (далее по тексту - Страховщик) в рамках класса добровольного страхования от несчастных случаев, а также в соответствии с Гражданским кодексом Республики Казахстан (далее по тексту – ГК РК), Законом Республики Казахстан «О страховой деятельности (далее по тексту – Закон о страховой деятельности)».
2. Страхование от несчастных случаев осуществляется путем заключения Договора добровольного страхования от несчастного случая (далее по тексту – Договор страхования), предусматривающий осуществление страховой выплаты в размере частичной или полной компенсации вреда жизни и здоровью, Застрахованному вследствие наступления страхового случая, предусмотренным Договором страхования и настоящими Правилами.
3. Настоящие правила регламентируют общие условия страхования, порядок заключения, сопровождения и исполнения Договора страхования.
4. В настоящих Правилах используются следующие термины:
  - 1) **страховой случай** - событие, с наступлением которого договор страхования предусматривает осуществление страховой выплаты.
  - 2) **несчастный случай** – наступившее вопреки воле человека внезапное, кратковременное событие (происшествие) наступившее вопреки воле человека, которое произошло в результате внешнего механического, электрического, химического или термического воздействия на организм застрахованного, повлекшее за собой вред здоровью, в том числе увечье либо смерть;
  - 3) **страхователь** – физическое/юридическое лицо, заключившее Договор страхования со Страховщиком.
  - 4) **застрахованный** – лицо, в отношении которого осуществляется страхование.
  - 5) **выгодоприобретатель** – лицо, которое по условиям Договора страхования являются получателем страховой выплаты.
  - 6) **франшиза** - предусмотренное условиями страхования освобождение страховщика от возмещения ущерба, не превышающего определенного размера.  
Франшиза бывает условная (не вычитаемая) и безусловная (вычитаемая).  
При условной франшизе страховщик освобождается от возмещения ущерба, не превышающего установленного размера франшизы, но должен возместить ущерб полностью, если его размер больше установленного размера.  
При безусловной франшизе ущерб во всех случаях возмещается за вычетом установленного размера.  
Франшиза устанавливается либо в процентах к страховой сумме, либо в абсолютном размере.
  - 7) **Временная утрата трудоспособности** – состояние здоровья, наступившее в результате несчастного случая, при котором застрахованный утрачивает на относительно небольшой промежуток времени способность к самообслуживанию, передвижению, ориентации, но которое не является основанием для установления застрахованному инвалидности;
  - 8) **Утрата трудоспособности** – утрата работником способности выполнять работу, оказывать услуги, степень которой выражается в процентном отношении к утраченной трудоспособности;
  - 9) **инвалидность** - степень ограничения жизнедеятельности человека вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма;
  - 10) **ребенок-инвалид** – лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функции организма, обусловленной травмой, ее последствиями, наступившее до достижения возраста 18 лет и приводящее к ограничению жизнедеятельности, и необходимости его социальной защиты
  - 11) **травма** - повреждение тканей, органов или всего организма человека в целом, которое возникает при внешних механических, электрических, химических, термических или иных воздействиях, в определенных условиях, превышающих по своей силе прочность покровных и внутренних тканей тела;
  - 12) **стойкое расстройство функций организма** в результате несчастного случая - состояние здоровья застрахованного, при котором утрачена способность к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучению, общению и трудовой деятельности в будущем и которое обусловило решение медико-социальной экспертной комиссии об установлении застрахованному категории «ребенок-инвалид I, II, III группы» (для лиц в возрасте до 18 лет) и «инвалид I, II, III группы» (для лиц старше 18 лет);
  - 13) **смерть застрахованного** - прекращение жизнедеятельности организма застрахованного;
  - 14) **спорт** - часть физической культуры, представляющая собой специфическую форму соревновательной деятельности, подготовку спортсменов к участию в соревнованиях;
  - 15) **спортсмен** - человек, профессионально занимающийся спортом и принимающий участие в спортивных

соревнованиях и мероприятиях как профессиональный участник;

16) **тренировка** - составная часть подготовки спортсмена. Специализированный педагогический процесс, построенный на основе системы упражнений и направленный на воспитание и совершенствование определенных способностей, обуславливающих готовность спортсмена к достижению наивысших результатов.

17) **соревнования** - состязания по виду (видам) спорта среди спортсменов (команд). Соревнования проводятся в соответствии с правилами проведения соревнований по виду спорта, утверждаемые общественными объединениями (федерациями) по виду спорта и согласованные с уполномоченным органом по физической культуре и спорту. Для проведения определенного соревнования организаторами утверждается регламент (положение) соревнования, в котором предусматриваются условия проведения, состав участников.

В рамках настоящих правил под участием в соревнованиях понимается непосредственное выполнение спортсменом действий, упражнений в определенном виде спорта, на период проведения соревнований.

18) **Интернет-ресурс** – ресурс, который используется для обмена электронными информационными ресурсами/информацией между страхователем (застрахованным, выгодоприобретателем) и страховщиком, а также для заключения договоров страхования.

19) **Партнер Страховщика** – любое юридическое лицо, заключившее соответствующее соглашение со Страховщиком о реализации Полисов страхования от имени Страховщика и имеющее Интернет-ресурс для продажи Полисов Страховщика.

## Глава 2. Объект страхования

5. Объектом договора добровольного страхования от несчастных случаев выступают непротиворечащие законодательству Республики Казахстан имущественные интересы страхователя (застрахованного), связанные с частичной или полной компенсации расходов застрахованного в случаях смерти, утраты (полной или частичной) трудоспособности (общей или профессиональной) или иного причинения вреда здоровью застрахованного в результате страхового случая.

## Глава 3. Страховые случаи

6. Страховой случай - событие, обладающее признаками вероятности и случайности его наступления, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность страховщика осуществить страховую выплату страхователю, выгодоприобретателю.

7. По договору страхования, заключенному в соответствии с настоящими Правилами, страховыми случаями признается несчастный случай, повлекший:

Для лиц в возрасте от 1 до 17 лет включительно:

- 1) смерть застрахованного;
- 2) инвалидность - «ребенок инвалид»;
- 3) временное расстройство функций организма.

Для лиц в возрасте от 18 до 65 лет:

- 1) смерть застрахованного;
- 2) инвалидность I, II, III;
- 3) временную утрату трудоспособности, но не более 60 дней, если иное не оговорено условиями договора.

8. События, предусмотренные п.7 настоящих Правил, признаются страховыми случаями, если они явились следствием несчастного случая, произошедшего в период действия договора страхования и подтверждены документами, выданными компетентными органами в установленном порядке (медицинскими учреждениями, судом и т.д.).

9. Стойкое расстройство функций организма и/или смерть застрахованных, явившиеся следствием несчастного случая, произошедшие в период действия договора страхования, также признаются страховыми случаями, если они наступили в течение последующих 12 месяцев со дня наступления несчастного случая.

10. В случае исчезновения застрахованного в период действия договора страхования и на территории страхования будет считаться, в соответствии со всеми остальными положениями и условиями договора страхования, что этот застрахованный погиб в результате несчастного случая. В таком случае, страховщиком осуществляется страховая выплата на основании вступившего в законную силу решения суда о признании застрахованного умершим.

11. Если после осуществления страховой выплаты, произведенной в соответствии с пунктом 10 настоящих Правил, будет установлено, что застрахованный жив, страховщик вправе потребовать возврата выплаченной суммы.

11.1. По соглашению сторон и в соответствии с Договором страхования, Полисом, либо программой

страхования может устанавливаться, иной перечень страховых случаев, не указанный в п. 7 Раздела 3 настоящих Правил.

#### **Глава 4. Исключения из страховых случаев и ограничение страхования**

12. Не признается страховым случаем и не покрывается страхованием по настоящим Правилам несчастный случай, имевший место до момента заключения договора страхования, а также по истечении срока действия страховой защиты.

13. Страховым случаем не признается событие, произошедшее вследствие:

- 1) войны, вторжения, враждебных действий иностранного государства, военных или подобных им операций (независимо от того объявлена война или нет) или гражданской войны;
  - 2) мятежа, забастовки, локаутов, гражданских беспорядков, приобретающих размеры или разрастающихся до народного восстания, бунта, гражданских волнений, военного мятежа, революции, военного захвата или узурпации власти, конфискации, реквизиции или национализации имущества;
  - 3) актов терроризма, совершенных лицом или группой лиц, действующих от имени или в интересах какой бы то ни было организации и повлекших разрушение или повреждение объекта страхования;
  - 4) радиоактивного излучения или загрязнения радиоактивным топливом или радиоактивными отходами от сжигания атомного топлива;
  - 5) действий застрахованного, ставших следствием наступления страхового случая, совершенных застрахованным в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящегося под воздействием лекарственных или психотропных средств за исключением употребления лекарств, предписанных квалифицированным врачом медицинского учреждения;
  - 6) умышленных действий страхователя, застрахованного, выгодоприобретателя, направленных на возникновение страхового случая либо способствующих его наступлению, за исключением действий, совершенных в состоянии необходимой обороны и крайней необходимости;
  - 7) действий страхователя, застрахованного, выгодоприобретателя, признанных в установленном законодательными актами порядке умышленными преступлениями или административными правонарушениями, находящихся в причинной связи со страховым случаем правонарушениями, находящимися в причинной связи со страховым случаем;
  - 8) любых форм осложнений острых, хронических, наследственных заболеваний (в том числе инфаркт, инсульт, и прочие внезапные поражения органов, вызванные наследственной патологией или патологией в результате развития заболевания);
  - 9) инфекционных заболеваний независимо от причины заражения (за исключением укусов животных/насекомых), а также любых других заболеваний, в результате распространения, которых объявлен карантин, эпидемия, пандемия и любые другие ограничения;
  - 10) совершения или попытки совершения застрахованным действий, содержащих признаки уголовного преступления или административного проступка;
  - 11) умышленных действий или бездействия застрахованного, страхователя или выгодоприобретателя, целью которых являлось причинение вреда жизни и здоровью застрахованного, в том числе самоубийство или попытки самоубийства;
  - 12) любых болезней, в том числе относящихся к венерическим, инфекционным, онкологическим заболеваниям, диабета, белой горячки или эпилепсии;
  - 13) психических заболеваний, слабоумия застрахованного, церебрального паралича либо болезни Дауна.
14. События, указанные в настоящих Правилах, не признаются страховыми случаями, если они наступили в результате:

- 1) задержания, ареста или заключения страхователя, застрахованного, или во время отбытия им наказания в виде лишения свободы;
- 2) каких-либо действий, совершенных как самим страхователем, застрахованным, так и третьими лицами, повлекших наступление смерти страхователя, застрахованного либо установление ему инвалидности I, II, III группы, в момент совершения которых страхователь находился в состоянии алкогольного, наркологического или токсикологического опьянения, за исключением случаев, если установление инвалидности или смерть страхователя (застрахованного) наступили вследствие ДТП, произошедшего с участием автомобиля, в салоне которого страхователь (застрахованный) находился в качестве пассажира;
- 3) несвоевременного обращения страхователя, застрахованного за медицинской помощью либо отказа страхователя от госпитализации в медицинское учреждение, если госпитализация была предписана ему по состоянию здоровья, вне зависимости от причин несвоевременного обращения или отказа от госпитализации;
- 4) управления страхователем, застрахованным в состоянии алкогольного, наркотического или

токсикологического опьянения любым транспортным средством; при передаче управления другому лицу, находящемуся в подобном состоянии, а также лицу, не имеющему водительского удостоверения;

5) умышленного причинения себе страхователем, застрахованным телесных повреждений или же преднамеренного членовредительства застрахованного, в том числе находящегося в состоянии аффекта, алкогольного психоза или имеющего какое-либо психическое заболевание;

6) психического заболевания, наркомании, алкогольного психоза и т.п.;

7) врачебных вмешательств, связанных с устранением недостатков внешности или телесных аномалий страхователя, застрахованного, в том числе пластических операций, косметологического лечения и иных видов лечения, осуществляемых с вышеуказанной целью, если страхователь, застрахованный допускает их принятие;

8) участие страхователя, застрахованного в спортивных занятиях, тренировках, соревнованиях и других мероприятиях, связанных с повышенной опасностью для жизни и здоровья, в качестве профессионального участника, если иное не оговорено договором страхования;

9) занятий страхователем, застрахованным:

- зимними видами спорта;
- подводным плаванием с использованием дыхательных аппаратов;
- скалолазанием или альпинизмом;
- спелеологией;
- дельтапланеризмом или парашютным спортом;
- охотой или верховой ездой на лошади;
- авиационными видами спорта;
- лодочными гонками по бурным водным потокам;
- восточными единоборствами, если иное не оговорено договором страхования;

10) участия в мероприятиях, связанных с гонками, включая тренировочные поездки, в качестве водителя, второго водителя или пассажира моторизованного транспортного средства, целью которых является достижение максимальной скорости, если иное не оговорено договором страхования;

11) участия в различных мероприятиях (соревнованиях, шоу-программах), выполнения трюков или тренировок, связанных с риском для жизни, если иное не оговорено договором страхования;

12) полета на летательных аппаратах, за исключением полета в качестве пассажира на пассажирских воздушных судах лицензируемой авиакомпании, если иное не оговорено договором страхования.

15. Не заключается договор страхования в отношении следующих лиц:

- 1) страдающих психическими заболеваниями, слабоумием, церебральным параличом либо болезнью Дауна;
- 2) больных СПИДом, ВИЧ-инфицированных;
- 3) страдающих онкологическими, хроническими сердечно-сосудистыми или тяжелыми нервными заболеваниями;
- 4) инвалидов I, II, III группы.

16. Основанием для отказа страховщика в осуществлении страховой выплаты может быть также следующее:

- 1) сообщение страхователем страховщику заведомо ложных сведений об объекте страхования, страховом риске, страховом случае и его последствиях;
- 2) умышленное непринятие страхователем мер по уменьшению убытков от страхового случая;
- 3) воспрепятствование страхователем страховщику в расследовании обстоятельств наступления страхового случая и в установлении размера причиненного им убытка;
- 4) не уведомление страховщика о наступлении страхового случая в сроки, предусмотренные настоящими Правилами и договором страхования;
- 5) отказ страхователя, застрахованного от своего права требования к лицу, ответственному за наступление страхового случая, а также отказ передать страховщику документы, необходимые для перехода к страховщику права требования. Если страховая выплата уже была осуществлена, страховщик вправе требовать ее возврата полностью или частично;
- 6) страховой случай не был документально зафиксирован в компетентных органах и организациях (органах внутренних дел, противопожарной службы, медицинских учреждениях и т.п.);
- 7) несчастный случай явился результатом непринятия страхователем (застрахованным) разумных мер для его избегания, а именно, несоблюдение установленных и общепринятых правил и норм безопасности, инструкций по эксплуатации опасных объектов, а также несоблюдение стандартов, положений, законов или ведомственных нормативных документов, установленных для осуществления каких-либо видов деятельности, в том числе правил дорожного движения;
- 8) не соблюдение страхователем, застрахованным и/или выгодоприобретателем условий и ограничений, оговоренных в настоящих Правилах и договоре страхования;

9) иные случаи, предусмотренные законодательством Республики Казахстан.

17. Условиями договора добровольного страхования от несчастных случаев могут быть предусмотрены другие основания для отказа в страховой выплате, если это не противоречит законодательству Республики Казахстан.

18. Освобождение страховщика от осуществления страховой выплаты страхователю по мотивам, предусмотренным настоящими Правилами, одновременно освобождает страховщика от осуществления страховой выплаты выгодоприобретателю.

19. Отказ страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован страхователем в суде.

19.1. Договором страхования могут быть предусмотрены иные исключения, не указанные в настоящих Правилах, а также страховщиком указанные выше исключения могут быть приняты на страхование.

### **Глава 5. Порядок заключения договора страхования**

20. Договор страхования заключается в соответствии с настоящими Правилами на основании:

- письменного заявления- анкеты, в случае если договор заключается не в электронной форме. При этом заявление-анкета является неотъемлемой частью договора страхования.
- предоставленных ответов на Интернет-ресурсе Страховщика или его Партнера, в случаях если договор заключается в электронной форме.

21. Ответственность за достоверность информации, указанной в заявлении-анкете, несет страхователь.

22. Если после заключения договора страхования будет установлено, что страхователь сообщил страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, указанных в заявлении- анкете страховщик вправе потребовать признания договора страхования недействительным в установленном законом порядке.

23. Страховщик не может требовать признания договора страхования недействительным, если обстоятельства, о которых умолчал страхователь, уже отпали.

24. По своему усмотрению страховщик имеет право потребовать от страхователя, а страхователь обязуется организовать медицинский осмотр застрахованных.

25. Договор страхования может заключаться в следующих формах:

- Путем двусторонне подписанного Договора страхования;
- Оформления Договора в форме Полиса путем присоединения к настоящим Правилам;
- В электронной форме на Интернет-ресурсе Страховщика или Партнёра Страховщика путем присоединения к настоящим Правилам.

26. Договор страхования должен содержать:

- 1) наименование, место нахождения и банковские реквизиты Страховщика;
  - 2) наименование / Фамилию, Имя, Отчество, местожительства / место нахождения и банковские реквизиты Страхователя;
  - 3) фамилию, имя, отчество, контактный номер телефона, ИИН страхового агента (если им является физическое лицо-резидент Республики Казахстан) или наименование, место нахождения, контактный номер телефона и бизнес-идентификационный номер страхового агента (если им является юридическое лицо-резидент Республики Казахстан);
  - 4) указание объекта страхования;
  - 5) указание страхового случая;
  - 6) размеры страховой суммы,
  - 7) порядок и сроки осуществления страховой выплаты;
  - 8) размер страховой премии, порядок и сроки их уплаты;
  - 9) указание о наличии или отсутствии комиссионного вознаграждения, причитающегося страховому агенту;
  - 10) дату заключения и срок действия договора;
  - 11) информация о Выгодоприобретателе;
  - 12) номер, серию договора (страхового полиса);
  - 13) случаи и порядок внесения изменений в условия договора;
  - 14) сроки уведомления страхователя или застрахованного о недостающих документах, необходимых для осуществления страховой выплаты;
  - 15) вид валюты страховой суммы, страховой выплаты и страховой премии;
  - 16) указание идентификационного номера, признака резидентства и сектора экономики страхователя;
  - 17) указание идентификационного номера, признака резидентства и сектора экономики застрахованного (выгодоприобретателя), если он не является страхователем по договору страхования, в случае указания застрахованного (выгодоприобретателя) в Договоре страхования.
  - 18) По соглашению сторон в Договор страхования могут быть включены иные условия.
27. При групповом страховании одним договором страхования охватывается несколько застрахованных.

Групповое страхование может быть, как персонифицированным, так и обезличенным, охватывающим определенную категорию лиц. При обезличенном страховании круг застрахованных должен быть конкретизирован в договоре страхования в той мере, в которой это необходимо для индивидуализации страхового случая, его последствий в отношении каждого застрахованного и размера причитающейся ему страховой выплаты. Если на момент наступления страхового случая при обезличенном страховании количество лиц, входящих в категорию, подлежащую страхованию, окажется больше, чем застраховано по договору страхования, то страховщик осуществляет страховую выплату только тем лицам, которые имели договорные отношения со страхователем на момент заключения договора страхования.

28. В случае утери договора страхования страховщик на основании письменного заявления страхователя выдает дубликат договора страхования, после чего утраченный договор страхования считается недействительным, и страховая выплата по нему не производится.

### **Глава 6. Порядок определения страховых сумм**

29. Страховая сумма - сумма денег, на которую застрахован объект страхования, и которая представляет собой предельный объем ответственности страховщика при наступлении страхового случая.

30. На основании данных, указанных страхователем в заявлении-анкете, общая страховая сумма устанавливается по соглашению сторон, исходя из перечня страхуемых рисков и страховой суммы по каждому событию и по каждому застрахованному.

31. Договором страхования могут быть установлены:

- 1) совокупный предельный объем ответственности, в этом случае сумма всех страховых выплат по всем страховым случаям за весь период действия договора страхования не может превысить этого объема;
- 2) предельный объем ответственности по каждому застрахованному;
- 3) предельный объем ответственности по серии страховых случаев в результате одного страхового события;
- 4) предельный объем ответственности по каждому страховому событию по одному или всем страховым случаям;
- 5) предельный объем ответственности в фиксированной сумме и размер частичной или полной компенсации расходов застрахованного по одному страховому случаю.

### **Глава 7. Страховая премия. Франшиза**

32. Страховая премия устанавливается договором страхования и означает сумму денег, которую страхователь обязан уплатить страховщику за принятие последним обязательства произвести страховую выплату, определенную договором страхования.

33. Размер страховой премии, подлежащей уплате по договору страхования, рассчитывается согласно тарифам, установленным внутренними документами страховщика.

34. Страховая премия подлежит оплате страхователем единовременно или в рассрочку, в наличной или безналичной форме.

35. В случае неуплаты страховой премии (страхового взноса) в полном размере до указанного срока, действие страховой защиты по договору страхования приостанавливается в одностороннем порядке страховщиком со дня, следующего за днем просроченного срока оплаты страховой премии (страхового взноса). При этом страховщик не несет ответственности по страховым случаям, произошедшим в период приостановления действия страховой защиты.

36. Страхователь вправе возобновить действие страховой защиты на основании письменного заявления после уплаты просроченной страховой премии (страхового взноса). При этом действие настоящего договора не продлевается и уплаченная страховая премия (страховой взнос) за период приостановления действия страховой защиты не возвращается.

37. Приостановление действия страховой защиты не освобождает страхователя от полной уплаты страховой премии.

38. В случае если в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня, следующего за днем неисполнения страхователем своих обязательств по оплате очередного страхового взноса, настоящий договор расторгается страховщиком в одностороннем порядке со дня, следующего за днем неисполнения страхователем обязательства по уплате очередного страхового взноса. При этом страховщик вправе требовать уплаты неустойки за несвоевременное исполнение денежных обязательств страхователем в соответствии со статьей 353 ГК РК.

39. Если страховой случай наступил до уплаты определенного страхового взноса, но в период действия страховой защиты (за исключением случаев, когда оплата страхового взноса просрочена, а также в случае, если страховой взнос (страховая премия) оплачен в меньшей сумме, чем предусмотрено договором страхования), страховщик вправе при определении размера страховой выплаты зачесть сумму

неуплаченного страхового взноса (страховой премии).

40. При заключении договоров добровольного страхования может устанавливаться франшиза. Вид и размер франшизы указывается в договоре страхования.

### **Глава 8. Срок и место действия договора страхования**

41. Договор страхования вступает в действие и становится обязательным для сторон со дня, следующего за днем оплаты страхователем страховой премии, а при уплате ее в рассрочку - со дня, следующего за днем уплаты первого страхового взноса, если договором страхования не предусмотрено иное.

42. При заключении договора страхования на срок менее одного года страховая премия устанавливается в следующих размерах от годовой премии (неполный месяц считается как полный):

| Срок страхования                 | Размер страховой премии в % от годовой страховой суммы на одного застрахованного |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| до 1 месяца включительно         | 20                                                                               |
| от 1 до 2 месяцев включительно   | 30                                                                               |
| от 2 до 3 месяцев включительно   | 40                                                                               |
| от 3 до 4 месяцев включительно   | 50                                                                               |
| от 4 до 5 месяцев включительно   | 60                                                                               |
| от 5 до 6 месяцев включительно   | 70                                                                               |
| от 6 до 7 месяцев включительно   | 75                                                                               |
| от 7 до 8 месяцев включительно   | 80                                                                               |
| от 8 до 9 месяцев включительно   | 85                                                                               |
| от 9 до 10 месяцев включительно  | 90                                                                               |
| от 10 до 11 месяцев включительно | 95                                                                               |
| свыше 11 месяцев                 | 100                                                                              |

43. Место действия договора страхования (территория страхования) распространяется исключительно на территорию, указанную в договоре страхования.

### **Глава 9. Права и обязанности сторон**

#### **44. Страхователь имеет право:**

- 1) ознакомиться с Правилами страхования и получить копию настоящих Правил, если Договор страхования заключен в форме страхового полиса (п.п. 2) п. 27 настоящих Правил);
- 2) получить дубликат договора страхования в случае его утраты;
- 3) требовать от страховщика информацию о его платежеспособности и финансовой устойчивости;
- 4) получить страховую выплату при наступлении страхового случая, если он является выгодоприобретателем по договору страхования;
- 5) на замену выгодоприобретателя или застрахованного по соглашению со страховщиком;
- 6) при коллективном страховании изменить состав застрахованных, исключив из списка, застрахованного и включив на его место нового, при условии, что с исключаемым застрахованным в период действия договора не происходило страховых случаев. При этом страхователь в письменной форме сообщает страховщику о планируемом изменении не менее чем за 10 (десять) рабочих дней до даты предполагаемого изменения;
- 7) досрочно расторгнуть договор в порядке, установленном договором страхования и настоящими Правилами;
- 8) на тайну страхования;
- 9) совершать иные действия, предусмотренные законодательством Республики Казахстан;

#### **45. Страхователь обязан:**

- 1) уплатить страховую премию в размере, порядке и сроки, установленные договором страхования;
- 2) при заключении договора страхования сообщить страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для оценки страхового риска;
- 3) создать необходимые условия страховщику для проведения им мероприятий, связанных с заключением договора страхования и его сопровождением на весь период действия договора;
- 4) обеспечить переход к страховщику права требования к лицу, ответственному за наступление страхового случая;
- 5) предпринимать все возможные и целесообразные меры для предотвращения страховых случаев, а также соблюдать установленные и общепринятые правила и нормы безопасности.
- 6) довести до сведения застрахованных и выгодоприобретателя условия страхования;
- 7) выполнять условия страхования (нарушение условий договора страхования застрахованными

расценивается как нарушение условий договора страхования самим страхователем);

8) уведомлять страховщика о наступлении события, имеющего признаки страхового случая и/или последствием которого может быть наступление страхового случая, в сроки и порядке, установленные договором страхования;

9) предпринимать все возможные и целесообразные меры по предотвращению или уменьшению убытков от страхового случая;

10) предоставлять страховщику всю имеющуюся у него информацию, позволяющую судить о последствиях, размерах убытка страхового случая.

Обязанности страхователя, указанные в подпунктах 4) -11) настоящего пункта лежат на застрахованном и выгодоприобретателе, указанных в договоре страхования.

При невыполнении страхователем, застрахованным требований, указанных в настоящем пункте, страховщик имеет право отказать в осуществлении страховой выплаты.

#### **46. Страховщик имеет право:**

1) при заключении договора страхования направить застрахованного на медицинский осмотр;

2) проверять предоставленную страхователем, застрахованным, выгодоприобретателем информацию и документы, а также выполнение страхователем, застрахованным, выгодоприобретателем требований и условий договора страхования и настоящих Правил;

3) самостоятельно выяснять причины и обстоятельства события, имеющего признаки страхового случая, в том числе направлять запросы в компетентные органы;

4) требовать от страхователя, застрахованного, выгодоприобретателя информацию, необходимую для установления факта страхового случая, обстоятельств его возникновения;

5) отказать в страховой выплате в случае установления умысла страхователя, застрахованного, выгодоприобретателя или его уполномоченного лица, а также при невыполнении страхователем, застрахованным, выгодоприобретателем условий договора страхования, либо непризнания события страховым случаем, письменно уведомив об этом страхователя, застрахованного, выгодоприобретателя);

6) в любое время проинспектировать и проверить наличие обстоятельств, способствующих возникновению риска;

7) в случае увеличения степени риска потребовать изменения условий договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска;

8) отсрочить выплату до выяснения всех обстоятельств и причин возникновения страхового случая;

9) отказать в страховой выплате в случае нарушения страхователем (застрахованным, выгодоприобретателем) требований настоящих Правил страхования и условий договора страхования, а также по иным основаниям, предусмотренным настоящими Правилами и договором страхования;

10) досрочно расторгнуть договор страхования в одностороннем порядке, предусмотренном настоящими Правилами;

11) отсрочить осуществление страховой выплаты в случае, если компетентными органами возбуждено уголовное или административное дело против Страхователя/Застрахованного и/или службой безопасности Страховщика ведется расследование обстоятельств, приведших к наступлению страхового случая и причиненных им убытков – до окончания расследования;

12) сократить список необходимых документов, предоставляемых Страхователем/Выгодоприобретателем при рассмотрении вопроса о наступлении страхового случая, если сочтет их достаточными для принятия решения;

13) приостановить осуществление страховой выплаты на срок до 30 (тридцати) календарных дней при установлении (выявлении) признаков недобросовестного поведения Страхователя согласно Закону Республики Казахстан «О страховой деятельности» с направлением уведомления о приостановлении страховой выплаты страхователю (выгодоприобретателю), с указанием о проведении соответствующей проверки не позднее дня, следующего за днем приостановления.

#### **47. Страховщик обязан:**

1) ознакомить страхователя с правилами страхования и по его требованию представить (направить) копию правил;

2) в случае признания события страховым случаем произвести страховую выплату в размере, порядке и сроки, установленные договором страхования;

3) обеспечить тайну страхования;

4) в случаях непредставления страхователем, застрахованным или потерпевшим выгодоприобретателем либо их представителем всех документов, необходимых для осуществления страховой выплаты, уведомить их о недостающих документах в срок, установленный договором страхования;

5) возместить страхователю, застрахованному расходы, произведенные им для уменьшения убытков при

страховом случае.

48. Перечень прав и обязанностей сторон настоящей главы не является исчерпывающим, отдельные обязанности сторон предусмотрены другими главами настоящих Правил.

#### **Глава 10. Последствия увеличения страхового риска в период действия договора страхования**

49. В период действия договора страхования страхователь, застрахованный обязан незамедлительно, но не позднее 3 (трех) рабочих дней письменно сообщить страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных страховщику при заключении договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

50. Значительными во всяком случае признаются следующие изменения и обстоятельства:

- 1) получение застрахованным инвалидности, присвоение категории «ребенок-инвалид»;
- 2) занятие опасным видом спорта, если данный вид спорта не оговорен договором страхования;
- 3) иные сведения, указанные в заявлении-анкете.

51. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий настоящего договора и уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска.

52. Если страхователь возражает против изменения условий договора или доплаты страховой премии, страховщик вправе потребовать расторжения договора в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

53. При невыполнении страхователем предусмотренного в п. 49 настоящих Правил обязательств, страховщик вправе потребовать его расторжения без возврата уплаченной страховой премии (страховых взносов) или, при наступлении страхового случая, уменьшить размер страховой выплаты соразмерно увеличению страхового риска, либо отказать в страховой выплате.

54. Страховщик не вправе требовать расторжения настоящего договора, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали.

#### **Глава 11. Замена застрахованных в договоре страхования**

55. Замена застрахованного осуществляется по письменному заявлению страхователя. При этом стороны подписывают дополнительное соглашение к договору страхования, оформленному в соответствии с пп. 2) п. 27 настоящих Правил, с указанием нового списка застрахованных лиц.

56. В случае если застрахованному, исключаемому из списка застрахованных, не производилась страховая выплата, то замена застрахованного производится страховщиком автоматически с учетом, что размер страховой суммы, установленный исключенному застрахованному, совпадает с размером страховой суммы по вновь принятому на страхование застрахованному. В случае, если размер страховой суммы по новому застрахованному превышает страховую сумму по исключаемому застрахованному, то страхователь обязан произвести доплату страховой премии. Если меньше, то страховщик производит возврат страховой премии страхователю.

57. В случае если застрахованному, исключаемому из списка застрахованных, страховая выплата производилась, или должна быть произведена, то страховщик имеет право на получение за нового застрахованного дополнительной страховой премии, размер которой пропорционален времени, в течение которого будет действовать страховая защита на нового застрахованного. Страховая защита на нового застрахованного определяется с даты, установленной дополнительным соглашением, и заканчивается датой прекращения действия страховой защиты, установленной договором страхования.

#### **Глава 12. Действия страхователя при наступлении страхового случая.**

58. При наступлении страхового случая и/или события, которое может привести к наступлению страхового случая, страхователь обязан:

- 1) принять все возможные меры для уменьшения убытков от страхового случая;
- 2) незамедлительно, но не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента произошедшего несчастного случая письменно известить об этом страховщика (не считая выходных и праздничных дней). Если страховым случаем является смерть застрахованного, то обязанность уведомления страховщика о страховом случае лежит на страхователе, а если он одновременно являлся застрахованным - то на его родных и близких либо выгодоприобретателе. В этом случае срок уведомления страховщика увеличивается до 30 (тридцати) рабочих дней;
- 3) немедленно сообщить о случившемся и документально зафиксировать происшествие в компетентных органах и организациях (органы внутренних дел, противопожарные службы, органы по ЧС, медицинские учреждения и др. компетентные органы и организации, в соответствии с действующим законодательством);

- 4) предоставить возможность представителю страховщика производить обследование застрахованного, пострадавшего от несчастного случая, с привлечением назначенного страховщиком врача;
- 5) подать письменное заявление установленной формы о наступлении страхового случая с указанием обстоятельств возникновения ущерба, а также все затребованные страховщиком документы, необходимые для выяснения причин страхового случая и определения размера ущерба;
- 6) предоставить письменное обязательство, освобождающее лечащего врача от сохранения медицинской тайны перед страховщиком по вопросам, связанным со страховым событием.

### Глава 13. Перечень документов, подтверждающих наступление страхового случая.

59. Страховая выплата производится страховщиком выгодоприобретателю на основании письменного заявления страхователя (выгодоприобретателя) о страховом случае, предоставленных документов, подтверждающих факт наступления страхового случая и размер убытков, и акта о страховом случае.

|    | Группа документов                                                                                | Описание                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Заявление о страховом случае                                                                     | по форме страховщика                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2. | Документы, подтверждающие личность заявителя (оригиналы)                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- свидетельство о рождении (для лиц до 16 лет) либо паспорт</li> <li>- удостоверение личности заявителя/паспорт, либо</li> <li>- доверенность на право ведения дел в страховой компании и получения страховой выплаты (для юридического лица или в случае представления интересов выгодоприобретателя);</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3. | Договор страхования/страховой полис (оригинал, дубликат, дополнительные соглашения при наличии); | Экземпляр страхователя                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4. | Документы, подтверждающие:                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1) | наличие страхового случая и размер причиненных убытков (оригиналы).                              | <p><i>При наступлении временного расстройства функций организма застрахованного в результате несчастного случая:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выписной эпикриз из карты больного, выписку из истории болезни, медицинскую справку из травматического пункта, листы нетрудоспособности или другие медицинские документы, подтверждающие оказанную застрахованному медицинскую помощь, и/или содержащие точное описание и характер травмы, заверенные печатью лечебного учреждения;</li> <li>- рентгеновский снимок или его описание при его наличии;</li> <li>- документы из соответствующих компетентных государственных органов (противопожарных и правоохранительных органов и др.), подтверждающие наступление события, имеющего признаки страхового случая;</li> </ul> <p><i>При наступлении стойкого расстройства функций организма застрахованного в результате несчастного случая, приведшего к установлению категории инвалид, «ребенок-инвалид»:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выписной эпикриз из карты больного, выписку из истории болезни, медицинскую справку из травматического пункта или другие медицинские документы, подтверждающие оказанную застрахованному медицинскую помощь, и/или содержащие точное описание и характер травмы, с указанием диагноза, являющегося основанием для получения инвалидности, заверенные печатью лечебного учреждения, акт о несчастном случае на производстве (если несчастный случай произошел на производстве);</li> <li>- заключение медико-социальной экспертной комиссии об установлении категории инвалид, «ребенок-инвалид»;</li> <li>- документы из соответствующих компетентных государственных органов (противопожарных и правоохранительных органов и др.), подтверждающие наступление события, имеющего признаки страхового случая.</li> </ul> |

|  |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                                          | <p><i>В случае смерти застрахованного страхователь (выгодоприобретатель) обязан предоставить:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- документы, подтверждающие право на наследство застрахованного;</li> <li>- документы, удостоверяющие личность выгодоприобретателя, документы, подтверждающие, что застрахованный являлся опекуном, попечителем, ребенком выгодоприобретателя;</li> <li>- выписной эпикриз из карты больного, выписку из истории болезни, медицинскую справку из травматического пункта или другие медицинские документы, подтверждающие оказанную застрахованному медицинскую помощь, и/или содержащие точное описание и характер травмы, с указанием диагноза, являющегося причиной смерти застрахованного, заверенные печатью лечебного учреждения;</li> <li>- копию документа, предусмотренного законодательными или нормативными актами, содержащего данные о причине смерти застрахованного (заключение судебно-медицинской экспертизы, справка о причинах смерти и т.д.);</li> <li>- нотариально заверенную копию свидетельства о смерти;</li> <li>- результаты патологоанатомического исследования в случае, если страховщик их затребует;</li> <li>- документы из соответствующих компетентных государственных органов противопожарных и правоохранительных органов и др.), подтверждающие наступление события, имеющего признаки страхового случая.</li> </ul> <p>Данный перечень не является исчерпывающим, и страховщик оставляет за собой право требования дополнительных документов, необходимых для вынесения решения о страховой выплате или принятия решения об отказе в осуществлении страховой выплаты.</p> |
|  | Если договором страхования предусмотрено осуществление выплаты путем возмещения расходов | <ul style="list-style-type: none"> <li>- счета с медицинских учреждений за оказанные услуги,</li> <li>- счета с аптек, подтверждающие оплату медикаментов,</li> <li>- счета, подтверждающие размер затрат на погребение.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

60. По требованию страховщика страхователь (застрахованный/выгодоприобретатель) обязан предоставить заявление установленной формы, согласно которому он освобождает врачей, наблюдавших и обследовавших застрахованного, от соблюдения врачебной тайны.

61. В случае непредставления страхователем (застрахованным) или иным лицом, являющимся выгодоприобретателем, всех документов, предусмотренных настоящими Правилами, страховщик обязан в течение 10 (десяти) рабочих дней письменно уведомить их о недостающих документах.

62. Доказывание наступления страхового случая, а также причиненных им убытков лежит на страхователе, выгодоприобретателе, застрахованном.

62.1. Договором страхования, Полисом или программой страхования может быть предусмотрен иной перечень документов, необходимых Страховщику для принятия решения о страховой выплате.

#### **Глава 14. Порядок и условия осуществления страховых выплат**

63. После получения от страхователя (застрахованного или выгодоприобретателя) письменного уведомления о наступлении страхового случая и необходимых документов, предусмотренных главой 13 настоящих Правил, страховщик осуществляет следующие действия:

1) устанавливает факт наступления события, имеющего признаки страхового случая; проверяет соответствие приведенных в заявлении страхователя (выгодоприобретателя) сведений; определяет факт и причины возникновения события, вследствие которого был причинен ущерб; определяет необходимость привлечения экспертов, осуществляет иные действия;

2) при признании события страховым случаем определяет размер страховой выплаты, составляет акт о страховом случае.

64. Страховые выплаты могут производиться как в наличной, так и в безналичной форме. По согласованию

сторон страховая выплата может осуществляться непосредственно лицу, оказавшему услуги по восстановлению здоровья застрахованного (медицинские учреждения и т.п.).

65. Если после осуществления страховой выплаты, в течение 12 (двенадцати) месяцев в результате того же страхового случая наступило ухудшение состояния здоровья, либо смерть застрахованного, то размер ранее произведенной страховой выплаты удерживается из подлежащей в этом случае страховой выплаты.

66. При наступлении инвалидности страхователя, застрахованного страховщик осуществляет страховую выплату в процентах от страховой суммы в зависимости от установленной группы инвалидности, размер которой фиксируется в договоре страхования.

67. При временной нетрудоспособности/временном расстройстве организма страхователя, застрахованного страховщик осуществляет страховую выплату, размер которой определяется в соответствии с условиями договора страхования. Договором страхования может быть предусмотрен порядок расчета выплаты в виде компенсации расходов застрахованного.

68. Если страхователь, выгодоприобретатель получили возмещение за убыток от третьих лиц, страховщик несет ответственность в размере разницы между суммой, подлежащей оплате по условиям страхования, и суммой, полученной от третьих лиц.

69. Страхователь, выгодоприобретатель обязан вернуть страховщику полученную сумму страховой выплаты, если в течение срока исковой давности, установленного законодательством, обнаружится обстоятельство, которое лишает страхователя, выгодоприобретателя права на получение страховой выплаты.

70. Договор страхования, по которому была осуществлена страховая выплата, сохраняет свою силу до конца, указанного в нем срока в размере разницы между страховой суммой, обусловленной договором страхования, и суммой осуществленной страховой выплаты, если договором страхования не предусмотрено иное.

71. Расходы по уменьшению или предотвращению ущерба, связанные с наступлением страхового случая, подлежат возмещению, если такие расходы были необходимы или были произведены для выполнения указаний страховщика, даже если соответствующие меры оказались безуспешными. При этом общая сумма страховой выплаты и компенсации расходов не должна превышать страховую сумму, установленную договором страхования. Указанные расходы возмещаются непосредственно лицу, понесшему их.

### **Глава 15. Срок принятия решения о страховой выплате или отказе в страховой выплате.**

72. Решение об осуществлении страховой выплаты или об отказе в осуществлении страховой выплаты принимается страховщиком не позднее 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента предоставления страхователем, застрахованным всех необходимых документов, подтверждающих наступление страхового случая, причины его наступления, размер ущерба и права получателя на страховую выплату, если иное не оговорено в договоре страхования. Если договором страхования предусмотрено осуществление выплат путем компенсации расходов застрахованного напрямую в медицинское учреждение (бюро ритуальных услуг), либо застрахованный сам оплатил расходы, то сроки осуществления выплат устанавливаются договором страхования, соглашением между страховщиком и медицинским учреждением.

73. При принятии решения об осуществлении страховой выплаты страховщик производит страховую выплату выгодоприобретателю не позднее 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента принятия страховщиком соответствующего решения, если иное не оговорено в договоре страхования.

74. В случае принятия решения об отказе в осуществлении страховой выплаты страховщик сообщает об этом страхователю в письменной форме с мотивированным обоснованием причин отказа в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента принятия данного решения, если иное не оговорено в договоре страхования.

75. Если по факту страхового случая уполномоченными государственными органами возбуждено уголовное дело, то страховщик имеет право отложить решение вопроса об осуществлении страховой выплаты до получения страховщиком документа следственных или судебных органов о результатах расследования и вынесения ими окончательного процессуального решения.

### **Глава 16. Условия прекращения договора страхования**

76. Действие Договора страхования прекращается в случаях:

- 1) истечения срока его действия;
- 2) в случае осуществления Страховщиком страховой выплаты в полном размере страховой суммы;
- 3) вступления в законную силу решения суда о признании Договора страхования недействительным;
- 4) в других случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

77. Договор страхования может быть расторгнут досрочно по требованию Страхователя или Страховщика, а также по соглашению Сторон.

77.1. О намерении досрочного расторжения Договора страхования Стороны обязаны уведомить друг друга

не менее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения.

78. При досрочном расторжении Договора страхования по требованию Страхователя по основаниям, предусмотренным пунктом 1 статьи 841 Гражданского кодекса Республики Казахстан, а также при заключении дополнительного соглашения по вопросу уменьшения страховой суммы по Договору страхования, Страховщик возвращает ему уплаченные страховые премии за не истекший период действия Договора страхования с учетом расходов по сопровождению Договора страхования, в размере установленном Договором страхования рассчитывается по следующей формуле:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>При досрочном расторжении:</b><br/> <math>СВ = П - (П * РВД\%) - ((П / С) * СД) - В - ДЗ</math>, где<br/> СВ — сумма возврата;<br/> П — премия по Договору;<br/> РВД — расходы по сопровождению Договора;<br/> С — срок страхования;<br/> СД — срок действия Договора;<br/> В - размер осуществленной/ подлежащей осуществлению выплаты по Договору;<br/> ДЗ - Дебиторская задолженность по Договору.</p> | <p><b>При уменьшении страховой суммы:</b><br/> <math>С = Усс * Ст / Ср * Кн - Усс * Ст / Ср * Кн * РД - В</math>, где:<br/> С — страховая премия, подлежащая возврату;<br/> Усс - уменьшаемая страховая сумма;<br/> Ст - страховой тариф по Договору страхования;<br/> Ср — Срок страхования (в днях);<br/> Кн - количество неиспользованных дней;<br/> РД — Расходы по сопровождению Договора страхования;<br/> В- размер осуществленной/ подлежащей осуществлению выплаты по Договору.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Для досрочного расторжения Договора страхования Страхователь подает письменное заявление Страховщику, с обязательным предоставлением документов, подтверждающих основания, предусмотренные пунктом 1 статьи 841 Гражданского кодекса Республики Казахстан.

79. При отказе страхователя от Договора (пункт 2 статьи 841 Гражданского кодекса Республики Казахстан), если это не связано с обстоятельствами, указанными в части первой пункта 1 статьи 841 Гражданского кодекса Республики Казахстан, в частях второй и третьей пункта 2 статьи 842 Гражданского кодекса Республики Казахстан, уплаченные страховщику страховая премия либо страховые взносы не подлежат возврату, если договором не предусмотрено иное. 79.1. При отказе страхователя-физического лица от договора страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с даты его заключения страховщик обязан вернуть страхователю-физическому лицу полученную (полученные) страховую премию (страховые взносы) за вычетом части страховой премии (страховых взносов) пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, и издержек, связанных с расторжением договора страхования, не превышающих десяти процентов от полученной (полученных) страховой премии (страховых взносов).

80. Размер, подлежащий осуществлению выплаты по Договору страхования, определяется на основании документа подтверждающего размер ущерба по Договору страхования и письменного согласия Страхователя/Выгодоприобретателя с данным размером ущерба.

80.1. При досрочном прекращении Договора страхования по требованию Страховщика, последний возвращает Страхователю уплаченные им страховые премии за не истекший период действия Договора страхования за вычетом понесенных расходов по сопровождению Договора страхования в размере, установленном Договором страхования и рассчитанной от общей суммы страховой премии, а также за вычетом произведенных страховых выплат в отношении объекта страхования по Договору страхования.

81. В случае несвоевременной оплаты очередного страхового взноса, при оплате страховой премии в рассрочку, действие страховой защиты по Договору страхования приостанавливается со дня, следующего за днем просроченного срока оплаты очередного страхового взноса, и при наступлении страхового случая в данный период Страховщик вправе отказать в страховой выплате. Страховая защита возобновляется с момента оплаты очередного взноса в порядке, установленном Договором страхования.

## Глава 17. Порядок разрешения споров

82. Споры, вытекающие из договора страхования, заключенного на основании настоящих Правил, рассматриваются непосредственно сторонами путем переговоров.

83. Стороны договора страхования при не разрешении спора путем переговоров до обращения в судебные органы обязаны направить другой стороне письменную претензию с обоснованием причин возникшего разногласия. Претензия подлежит рассмотрению в указанный в ней срок.

84. В случае если претензия была отклонена полностью или частично, либо ответ на претензию не получен по истечении срока, указанного в претензии, сторона имеет право обратиться в суд по подсудности

фактического места расположения исполнительного органа страховщика в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

### **Глава 18. Дополнительные условия**

85. Внесение изменений и дополнений в договор страхования, заключенный путем составления сторонами договора страхования (п.п. 2) п. 27 настоящих Правил), производится по обоюдному согласию сторон, на основании письменного заявления (уведомления) одной из сторон.

86. С момента получения заявления одной из сторон до момента принятия решения, договор страхования, заключенный путем составления сторонами договора страхования (п.п. 2) п. 27 настоящих Правил), действует на прежних условиях.

87. Изменения и дополнения к договору страхования, заключенному путем составления сторонами договора страхования (п.п. 2 п. 27 настоящих Правил), оформляются путем составления и подписания дополнительного соглашения к договору страхования, при этом, расчет доплаты страховой премии производится на пропорциональной основе от годовой тарифной ставки на оставшийся период страхования.

88. В случае изменения сведений, указанных в страховом полисе, страховой полис прекращает свое действие, в связи с чем заключается новый договор страхования (страховой полис) включающий в себя новые сведения.

89. По соглашению между страхователем и страховщиком могут быть заключены договоры страхования, предусматривающие изменения, исключенные отдельных положений настоящих правил страхования, а также дополнительные условия, определяемые при заключении договора страхования.

90. Своей подписью в договоре страхования и/или анкете-заявлении, а равно уплатой страховой премии, Страхователь подтверждает свое согласие, а также согласие Застрахованного (Выгодоприобретателя) на сбор, обработку, хранение и передачу Страховщиком либо третьим лицом персональных данных Страхователя, Застрахованного (Выгодоприобретателя) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите», включая согласие:

1) на получение Страховщиком данных с Акционерного общества «Государственное кредитное бюро» (далее – Бюро);

2) на предоставление владельцами государственных баз данных Бюро информации о Страхователе (Застрахованном, Выгодоприобретателе) напрямую или через третьих лиц;

3) на предоставление юридическим лицом, осуществляющим по решению Правительства Республики Казахстан деятельность по оказанию государственных услуг в соответствии с законодательством Республики Казахстан, имеющейся и поступающей в будущем информации о Страхователе, Застрахованном (Выгодоприобретателе) Бюро и Страховщику посредством Бюро;

4) на трансграничную передачу персональных данных и на передачу персональных данных третьим лицам;

5) на раскрытие Страховщиком тайны страхования, в соответствии с п. 4 ст. 830 Гражданского кодекса Республики Казахстан, следующим лицам: группа компаний Alatau City Bank, для реализации целей деятельности Страховщика в целом.

90.1. 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), включая согласие перечисленное в пп. 1)-5) п. 90.

90.2. Страхователь несет ответственность за отсутствие согласия Застрахованного (Выгодоприобретателя) на сбор и обработку Страховщиком либо третьим лицом персональных данных Застрахованного (Выгодоприобретателя), включая согласие перечисленное в пп. 1)-5) п. 90.

91. С момента вступления в силу настоящих Правил страхования, предыдущая редакция Правил утрачивает свою юридическую силу и признаётся недействительной.