



## Об утверждении типовой формы договора о порядке и условиях частичного возмещения страховых выплат

### *Утративший силу*

Приказ и.о. Министра сельского хозяйства Республики Казахстан от 27 февраля 2015 года № 9-2/171. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 мая 2015 года № 11115. Утратил силу приказом Министра сельского хозяйства Республики Казахстан от 20 октября 2020 года № 321.

**Сноска. Утратил силу приказом Министра сельского хозяйства РК от 20.10.2020 № 321 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

В соответствии с подпунктом 12-1) пункта 2 статьи 5 Закона Республики Казахстан от 10 марта 2004 года "Об обязательном страховании в растениеводстве", **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемую типовую форму договора о порядке и условиях частичного возмещения страховых выплат.

2. Департаменту инвестиционной политики и финансовых инструментов Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление его копии на официальное опубликование в периодические печатные издания и в информационно-правовую систему "Әділет";

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан.

3. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования

Исполняющий обязанности

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

С. Омаров

"СОГЛАСОВАН"

Министр финансов

Республики Казахстан

\_\_\_\_\_ Б. Султанов

23 апреля 2015 года

Утверждена  
приказом исполняющего  
обязанности Министра  
сельского хозяйства  
Республики Казахстан  
от 27 февраля 2015 года № 9-2/171

## **Типовая форма договора о порядке и условиях частичного возмещения страховых выплат**

город \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем "Агент", в лице председателя правления \_\_\_\_\_, действующего (ей) на основании Устава с одной стороны и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем "Страховщик", в лице \_\_\_\_\_, действующего (ей) на основании Устава, лицензии на право осуществления страховой деятельности по отрасли "общее страхование" от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ с другой стороны, далее именуемые (заполняется страховой организацией) "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем.

### **1. Предмет договора**

1. Возмещение Страховщику части суммы, выплаченной в установленном порядке страхователям по страховым случаям в рамках обязательного страхования в растениеводстве, возникшим в результате неблагоприятного природного явления, при условии выполнения им требования законодательства и обязательств по настоящему договору.

### **2. Порядок и условия взаиморасчетов**

2. Государственная поддержка обязательного страхования в растениеводстве осуществляется путем выделения бюджетных средств, определяемых законом о республиканском бюджете на соответствующий финансовый год, уполномоченному государственному органу в области растениеводства для возмещения пятидесяти процентов страховых выплат страховщикам по страховым случаям, возникшим в результате неблагоприятных природных явлений, и для оплаты услуг Агента.

3. Возмещение Агентом части страховых выплат Страховщику производится за счет средств, выделенных для поддержки обязательного страхования в растениеводстве, при наступлении всех нижеследующих условий:

1) в случае наступления страхового случая и полного исполнения Страховщиком обязательств по страховой выплате перед Страхователем согласно договору об обязательном страховании в растениеводстве;

2) при обязательном представлении Страховщиком документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего договора, подтверждающих наступление страхового случая и фактически произведенные страховые выплаты Страховщиком страхователю.

4. Агент осуществляет возмещение части страховых выплат на основании договора, действовавшего в момент наступления страхового случая.

5. Возмещение Агентом части произведенной страховой выплаты производится в течение десяти рабочих дней с момента получения от Страховщика письменного заявления с приложением следующих документов:

1) нотариально засвидетельствованная копия договора обязательного страхования в растениеводстве;

2) документы, подтверждающие произведенную страховую выплату (платежное поручение - оригинал, дубликат расходного ордера, заверенный печатью страховщика);

3) в случае осуществления страховой выплаты по решению суда прилагается копия вступившего в силу решения суда;

4) копия документа об оценке оценочного дохода, заверенная страховщиком, в случае частичной гибели посевов.

6. В случае выявления несоответствия документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего договора, требованиям, установленным законодательством Республики Казахстан, указанные документы возвращаются страховщику для устранения замечаний. При этом срок возмещения Страховщику части произведенной страховой выплаты исчисляется с момента повторного получения Агентом документов, но не может превышать семь рабочих дней.

7. Страховщик несет ответственность за достоверность определения размера страховой выплаты.

### **3. Права и обязанности Агента**

8. Агент имеет право:

1) отказать Страховщику в возмещении части произведенной страховой выплаты в случае сообщения и (или) представления Страховщиком Агенту заведомо ложных сведений;

2) запрашивать у Страховщика необходимую информацию для реализации своих прав и обязанностей, в том числе сведения, содержащие тайну страхования

9. Агент обязан:

1) доводить до Страховщиков и страхователей информацию об утвержденных уполномоченным органом в области растениеводства нормативах затрат на производство определенного вида продукции растениеводства, утверждаемых в соответствии с подпунктом 12-2) пункта 2 статьи 5 Закона Республики Казахстан от 10 марта 2004 года "Об обязательном страховании в растениеводстве" (далее – Закон);

2) при наступлении неблагоприятного природного явления проводить работу в составе комиссии по определению размера площадей посевов, подвергшихся воздействию неблагоприятного природного явления, созданной по заявлению Страхователя местным исполнительным органом.

10. Агент имеет иные обязанности, возложенные на него законодательством Республики Казахстан.

#### **4. Права и обязанности Страховщика**

11. Страховщик вправе на условиях настоящего договора получать возмещение части страховой выплаты от Агента из средств, выделенных для поддержки обязательного страхования в растениеводстве.

12. Страховщик обязан:

1) вести и накапливать статистику по проведению обязательного страхования в растениеводстве и представлять ее Агенту по его требованию;

2) обеспечить тайну страхования;

3) оплатить услуги привлекаемого им оценщика (независимого эксперта);

4) информировать Агента обо всех судебных решениях и (или) определениях, касающихся произведенной страховой выплаты и ее размера, в трехдневный срок со дня их вынесения;

5) при наступлении неблагоприятного природного явления направить своего представителя в состав комиссии для определения размера площадей посевов, подвергшихся воздействию неблагоприятного природного явления, созданной по заявлению Страхователя местным исполнительным органом.

13. Страховщик представляет Агенту информацию по формам и в сроки, устанавливаемым в соответствии с подпунктом 5) пункта 2-1 статьи 5 Закона.

14. Страховщик имеет иные права и обязанности, предусмотренные законодательством Республики Казахстан.

## 5. Прочие условия

15. Все споры по настоящему договору решаются в установленном законодательством порядке.

16. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

17. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует на протяжении двенадцати месяцев со дня его заключения.

## 6. Реквизиты сторон

"СТРАХОВЩИК"

Наименование: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

БИН \_\_\_\_\_

ИИК \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

Место печати

"АГЕНТ"

Наименование: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

ИИН/БИН \_\_\_\_\_

ИИК \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

Место печати