

Об утверждении форм и сроков представления страхователем, страховщиком, агентом и обществом информации и документов, необходимых для осуществления им контрольных функций

Утративший силу

Постановление акимата Актюбинской области от 23 февраля 2015 года № 64. Зарегистрировано Департаментом юстиции Актюбинской области 26 марта 2015 года № 4250. Утратило силу постановлением акимата Актюбинской области от 3 мая 2017 года № 127

Сноска. Утратило силу постановлением акимата Актюбинской области от 03.05.2017 № 127 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

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

1. Утвердить следующие формы представляемой информации и документа:
 - 1) страхователя, согласно приложению 1 к настоящему постановлению;
 - 2) страховщика и общества взаимного страхования, согласно приложениям 2, 5, 6 к настоящему постановлению;
 - 3) агента, согласно приложениям 3, 4, 5, 6 к настоящему постановлению.
2. Установить, что информация и документ представляются:
 - 1) страхователем – в течение одного месяца после заключения договора обязательного страхования со страховщиком или обществом взаимного страхования в адрес районного (городского) отдела сельского хозяйства и ветеринарии, по приложению 1 к настоящему постановлению;
 - 2) страховщиком и обществом взаимного страхования - еженедельно агенту по приложениям 2, 5, 6 к настоящему постановлению, районному (городскому) отделу сельского хозяйства и ветеринарии по приложениям 3, 5, 6 к настоящему постановлению;
 - 3) агентом – еженедельно государственному учреждению "Управление сельского хозяйства Актюбинской области" по приложениям 3, 4, 5, 6 к настоящему постановлению, районному (городскому) отделу сельского хозяйства и ветеринарии по приложениям 4, 5, 6 к настоящему постановлению.
3. Государственному учреждению "Управление сельского хозяйства

Актюбинской области" обеспечить размещение настоящего постановления в информационно-правовой системе "Әділет".

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя акима области Джумагазиева М.С.

5. Настоящее постановление вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Аким области

А. Мухамбетов

Приложение 1
к постановлению акимата
области от 23 февраля 2015 года
№ 64

Руководителю районного отдела
сельского хозяйства и ветеринарии

от _____

**Информация о заключении договора обязательного страхования
в растениеводстве от "___" _____ 20__ года**

№ п/п	Наименование культур	Всего засеянной площади (га)	Всего застрахованной площади (га)	Наименование страховой компании или общества взаимного страхования	№ договора	Дата заключения

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

(число, месяц, год)

Приложение 2
к постановлению акимата
области от 23 февраля 2015 года
№ 64

**Информация
о вступивших в силу договорах обязательного страхования**

**в растениеводстве в разрезе районов (города), страхователей
по состоянию на _____ 20__ года**

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

продолжение таблицы

В том числе										
Зерновые (га)										
Всего (га)	В том числе									
	Пшеница	Ячмень	Овес	Гречиха	Просо	Горох	Нут	Рожь	Рис	Кукуруза на зерно
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
продолжение таблицы										
В том числе										
Масличные (га)						Сахарная свекла (га)		Хлопок (га)		
Всего (га)	В том числе				Сафлор	Сахарная свекла (га)	Хлопок (га)			
	Рапс	Подсолнечник	Соя							
19	20	21	22	23	24	25				

(Ф.И.О., должность руководителя) (подпись)

Приложение 3
к постановлению акимата
области от 23 февраля 2015 года
№ 64

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

№				Всего застра-	В том числе	
					Зерновые (га)	
					В том числе	

							договорам со страхователями (тенге)
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							
	Итого						

Ф.И.О., руководителя _____ Подпись _____

Приложение 5
к постановлению акимата
области от 23 февраля 2015 года
№ 64

Информация по страховым случаям в разрезе районов (города) и страхователей по состоянию на _____ 20__ года

№	Наименование района (города)	Всего площадь застрахованных посевов (га)	Площадь гибели посевов							
			зерновые		масличные		сахарная свекла		хлопок	
			полн.	част.	полн.	част.	полн.	част.	полн.	част.
		(га)	(га)	(га)	(га)	(га)	(га)	(га)	(га)	(га)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
	Итого по району (города)									

продолжение таблицы

Неблагоприятное природное явление	Всего поступило заявлений на обследование	Кол-во составленных актов обследования (ед.)	Количество заявлений о производстве страховой выплаты в страховую компанию или обществу взаимного страхования				Сумма произведенных страховых выплат (тг.)
			прин.	отказ.	на рассмотрении		
					(ед.)	(ед.)	
12	13	14	15	16	17	18	

Ф.И.О. руководителя _____ Подпись _____

Приложение 6
к постановлению акимата
области от 23 февраля 2015 года
№ 64

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

№ п/п	Наименование страховой компании или общества взаимного страхования (наименование района) (города)	Всего поступило заявлений на обследование (ед.)	Количество составленных актов обследования		Сумма произведенных страховых выплат страховщикам или обществам взаимного страхования и страхователям	
			кол-во (ед.)	площадь (га)	кол-во (ед.)	сумма (тыс. тенге)
1	2	3	4	5	6	7
Наименование страховой организации или общества взаимного страхования						
1						
2						
3						
4						
5						
	Итого					
	и так далее					
продолжение таблицы						
	Итого					
	Итого по страховым компаниям					

продолжение таблицы

Возмещено части страховых выплат агентом страховщику или обществу взаимного страхования		Примечание
кол-во (ед.)	Сумма (тыс. тенге)	
8	9	10

Ф.И.О. руководителя _____ Подпись _____