

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

Утративший силу

Постановление акимата Жамбылской области от 27 августа 2015 года № 220. Зарегистрировано Департаментом юстиции Жамбылской области 2 октября 2015 года № 2787. Утратило силу постановлением акимата Жамбылской области от 27 февраля 2025 года № 42

Сноска. Утратило силу постановлением акимата Жамбылской области от 27.02.2025 № 42 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Примечание РЦПИ.

В тексте документа сохранена пунктуация и орфография оригинала.

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 23 января 2001 года "О местном государственном управлении и самоуправлении в Республике Казахстан", Законом Республики Казахстан от 10 марта 2004 года "Об обязательном страховании в растениеводстве" акимат Жамбылской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ** :

1. Установить следующие формы предоставления информации и документов, необходимых для осуществления контрольных функций для:

- 1) страхователя согласно приложению 1 к настоящему постановлению;
- 2) страховщика и общества взаимного страхования, согласно приложениям 4, 5 к настоящему постановлению;
- 3) агента согласно приложениям 2, 3, 4, 5 к настоящему постановлению.

2. Установить следующие сроки предоставления информации и документов, необходимых для осуществления контрольных функций:

1) страхователем – в течение одного месяца после заключения договора обязательного страхования со страховщиком или обществом взаимного страхования в акимат района, города по форме, установленной приложением 1 к настоящему постановлению;

2) страховщиком и обществом взаимного страхования – еженедельно в акимат района, города по формам, установленным приложениями 4, 5 к настоящему постановлению;

3) агентом – еженедельно в коммунальное государственное учреждение "Управление сельского хозяйства акимата Жамбылской области" (далее -

Управление) по форме, установленной приложением 2, а также еженедельно в акимат района, города по формам, установленным приложениями 3, 4, 5 к настоящему постановлению.

3. Управлению в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего постановления в органах юстиции;

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего постановления его направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и в информационно-правовой системе "Эділет";

3) размещение настоящего постановления на интернет-ресурсе акимата Жамбылской области.

4. Признать утратившим силу постановление акимата Жамбылской области от 29 декабря 2014 года № 380 "Об утверждении форм и сроков предоставления страхователем, страховщиком, агентом и обществом информации и документов, необходимых для осуществления им контрольных функций" (зарегистрировано в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 2495, опубликовано в газете "Знамя труда" от 30 марта 2015 года).

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя акима области А. Нуралиева.

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня государственной регистрации в органах юстиции и вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Аким области

К. Кокрекбаев

Приложение 1к постановлению
акимата Жамбылской области
от 27 августа 2015 года №220

Информация о заключении договора обязательного страхования в растениеводстве

(по состоянию на " ____ " _____ 20__ года)

№	Наименование культур	Всего засеянной площади, гектар	Всего застрахованной площади, гектар	Наименование страховой компании или общества взаимного страхования	№ договора	дата заключения

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

**Информация о вступивших в силу договорах обязательного страхования в
растениеводстве в разрезе районов и страхователей**

(по состоянию на " _____ " _____ 20__ года)

№	Наименование района, города страхователя	в том числе									
		№ договора	Дата договора	Всего застрахованной площади, гектар	Зерновые (гектар)			Масличные (гектар)		Сахарная свекла (гектар)	
					Всего (гектар)	пшеница	ячмень	кукуруза на зерно	соя		сафлор
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1											
	Итого по району										

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

Приложение 3к постановлению
акимата Жамбылской области
от 27 августа 2015 года №220

**Информация о вступивших в силу договорах обязательного страхования в
растениеводстве в разрезе районов и страхователей**

(по состоянию на " _____ " _____ 20__ год)

№	Наименование районов, городов	Всего засеяно пашни, подлежащих страхованию (гектар)	Всего застраховано площади (гектар)	Охвачено страхованием (%)	Количество заключенных договоров (единица)	Сумма страховой премий по договорам со страхователями (тенге)	Общая страховая сумма по договорам со страхователями (тенге)
1	2	3	4	5	6	7	8
	Итого						

Ф.И.О. руководителя _____ Подпись _____

Приложение 4к постановлению
акимата Жамбылской области
от 27 августа 2015 года №220

Информация по страховым случаям в разрезе районов и страхователей

(по состоянию на " _____ " _____ 20__ года)

№	Наименование района, города	Всего площадь застрахованных посевов	Площадь гибели посевов								Неблагоприятное природное явление	Всего поступило заявлений на обследование	Количество составленных актов обследования	Количество заявлений о производстве страховой выплаты в страховую компанию или обществу взаимного страхования			Сумма произведенных страховых выплат
			зерновые		масличные		сахарная свекла		хлопок					Принято	отказано	на рассмотрении	
			полностью	частично	полностью	частично	полностью	частично	полностью	частично							
			гектар	гектар	гектар	гектар	гектар	гектар	гектар	гектар				гектар	единиц	единиц	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1																	
	Итого по району, городу																

Ф.И.О. руководителя _____ Подпись _____

Приложение 5к постановлению акимата Жамбылской области от 27 августа 2015 года № 220

Справка по страховым случаям в разрезе районов по договорам обязательного страхования в растениеводстве, заключенным в 20__ году

(по состоянию на " _____ " _____ 20__ год)

№	Наименование страховой компании/наименование районов, городов	Всего поступило заявлений на обследование (единиц)	Количество составленных актов обследования		Произведено страховых выплат страховщикам или обществам взаимного страхования и страхователям		Возмещено части страховых выплат агентом страховщику или обществу взаимного страхования		Примечание
			единиц	площадь, гектар	количество (единиц)	сумма (тысяч тенге)	количество (единиц)	сумма (тысяч тенге)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Наименование страховой организации или общества взаимного страхования								
1									
2									
3									
	Итого по страховым компаниям								

Ф.И.О. руководителя _____ Подпись _____