

Об установлении форм и сроков предоставления страхователем, страховщиком, агентом и обществом взаимного страхования в растениеводстве информации и документов, необходимых для осуществления контрольных функций

Утративший силу

Постановление Кызылординского областного акимата от 5 мая 2015 года № 1. Зарегистрировано Департаментом юстиции Кызылординской области 27 мая 2015 года № 4994. Утратило силу постановлением акимата Кызылординской области от 9 июля 2018 года № 1165

Сноска. Утратило силу постановлением акимата Кызылординской области от 09.07.2018 № 1165 (вводится в действие со дня первого официального опубликования).

Сноска. Заголовок постановления - в редакции постановления акимата Кызылординской области от 07.04.2016 № 430 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня первого официального опубликования).

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 10 марта 2004 года "Об обязательном страховании в растениеводстве", акимат Кызылординской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Установить формы и сроки предоставления страхователем, страховщиком, агентом и обществом взаимного страхования в растениеводстве (далее - общество взаимного страхования) информации и документов, необходимых для осуществления контрольных функций, согласно приложениям 1, 2, 3, 4, 5, 6 к настоящему постановлению.

Сноска. Пункт 1 - в редакции постановления акимата Кызылординской области от 07.04.2016 № 430 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня первого официального опубликования).

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя акима Кызылординской области Кожаниязова С.С.

3. Настоящее постановление вводится в действие со дня первого официального опубликования.

Аким Кызылординской области

К. Кушербаев

Приложение 1
к постановлению акимата
Кызылординской области
от "5" мая 2015 года № 1

Форма и сроки предоставления страхователем информации, необходимой для осуществления контрольных функций

Акиму _____
района (города областного значения)

от _____

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

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

Руководитель _____

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

_____ (число, месяц, год)

Срок предоставления информации - в течение одного месяца после заключения договора обязательного страхования со страховщиком или обществом взаимного страхования в адрес управления сельского хозяйства Кызылординской области и районных (городских областного значения) акиматов

Приложение 2
к постановлению акимата
Кызылординской области
от "5" мая 2015 года №1

Форма и сроки предоставления страховщиком и обществом взаимного страхования информации, необходимой для осуществления контрольных функций

Информация о вступивших в силу договорах обязательного страхования в растениеводстве в разрезе районов (городов областного значения), страхователей по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

--	--	--	--	--	--	--

№	Наименование района (города областного значения), страхователя	№ дог
1	2	3
1		
	Итого по району (городу областного значения)	

продолжение таблицы

в том числе									
зерновые культуры, гектаров									
Всего, гектаров	в том числе								
	пшеница	рис	ячмень	овес	гречиха	просо	горох	рожь	кукуруза на зерно
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

продолжение таблицы

масличные культуры, гектаров				
Всего, гектаров	в том числе			
	подсолнечник	рапс	соя	сафлор
18	19	20	21	22

(Ф. И. О. руководителя) (подпись)

Срок предоставления информации - еженедельно агенту.

Приложение 3
к постановлению акимата
Кызылординской области
от "5" мая 2015 года № 1

Форма и сроки предоставления страховщиком, обществом взаимного страхования и агентом информации, необходимой для осуществления контрольных функций

Информация о вступивших в силу договорах обязательного страхования в растениеводстве в разрезе районов (городов областного значения), страхователей по состоянию на " _____ " _____ 20__ года

№	Наименование района (города областного значения), страхователя	№ дог
1	2	3

Ф. И. О. руководителя _____ Подпись _____

Срок предоставления информации – еженедельно страховщиком и обществом взаимного страхования агенту и районным (городским областного значения) акиматам, агентом управлению сельского хозяйства Кызылординской области и районным (городским областного значения) акиматам.

Приложение 6
к постановлению акимата
Кызылординской области
от "5" мая 2015 года №1

Форма и сроки предоставления страховщиком, обществом взаимного страхования и агентом информации, необходимой для осуществления контрольных функций

Справка по страховым случаям в разрезе районов (городов областного значения) по договорам обязательного страхования в растениеводстве, заключенным в 20__ году по состоянию на "___" _____20__ года

№	Наименование страховой компании/ наименования районов (городов областного значения)	Всего поступило заявлений на обследование, единиц	Произведено страховых выплат страховщикам или обществам взаимного страхования и страхователям		Частично возмещено страховых выплат агентом страховщику или обществу взаимного страхования	
			единиц	площадь, гектаров	количество, единиц	сумма, тыс. тенге
1	2	3	4	5	6	7
Наименование страховой компании или общества взаимного страхования						
1	Жанакорганский					
2	Шиелийский					
3	Жалагашский					
4	Сырдарьинский					
5	Кармакшинский					
6	Казалинский					
7	Аральский					
8	город Кызылорда					
	Итого по области					
Наименование страховой компании или общества взаимного страхования						
1	Жанакорганский					
2	Шиелийский					

