



КАЗАХИНСТРАХ

САҚТАНДЫРУ КОМПАНИЯСЫ
СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ **HALYK GROUP**

Полистің нөмірі
Номер полиса
NPR №

«Не горюй!» полисіне

1-қосымша – Белсендірілу кезінде ұсынылатын ақпарат

Приложение 1

к Полису «Не горюй!» – Информация, предоставляемая при активации

ПОЛИСТІ БЕРУ КҮНІ / ДАТА ВЫДАЧИ ПОЛИСА			
ПОЛИСТІҢ БЕЛСЕНДІРІЛУ ДАТАСЫ / ДАТА АКТИВАЦИИ ПОЛИСА			
САҚТАНДЫРУ ҚОРҒАНЫСЫ ӘРЕКЕТІНІҢ МЕРЗІМІ СРОК ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ			
САҚТАНУШЫ (САҚТАНДЫРЫЛУШЫ) / СТРАХОВАТЕЛЬ (ЗАСТРАХОВАННЫЙ):			
ТЕГІ, АТЫ, ӘКЕСІНІҢ АТЫ / ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО			
ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ		ТЕЛЕФОНЫ	
ЖСН / ИИН		КОД СЕКТОРА ЭКОНОМИКИ ЭКОНОМИКА СЕКТОРЫНЫҢ КОДЫ	
E-mail		РЕЗИДЕНТ	
САҚТАНДЫРУ АУМАҒЫ / АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ			
ЕСКЕРТУ		ПРИМЕЧАНИЕ	
<p>1. Осы Қосымша осы Қосымшада көрсетілген полистің ажырамас бөлігі болып табылады. Осы Қосымшада көрсетілген мағлұматтар полисте көрсетілген мағлұматтарға сәйкес келеді.</p> <p>2. Полисті белсендіре отырып, Сақтанушы «Казакхинстрах» АҚ-та басқалық қаржы залалдарын ерікті сақтандыру ережесімен танысқандығын растайды. Полисті белсендіре отырып, Сақтанушы белсендірілу датасына оған қатысты «Не горюй!» полисіне ұқсас сақтандыру полистері жоқ екендігін растайды.</p> <p>3. Осы полисті белсендіре отырып, Сақтанушы сонымен осы қосымшада көзделген дербес деректерді жинауға және өңдеуге, оның ішінде жинақтауға, пайдалануға, өзгертуге (толықтыруға, жаңартуға), сақтауға, таратуға, дара биліктен айыруға, оқшаулауға, құртуға өзінің келісімін береді. «Казакхинстрах» АҚ ұсынылған дербес деректердің шынайылығын басқа операторларды пайдаланып та тексеруі мүмкін. Келісім егер ол Сақтанушының жеке талабы бойынша кері шақырылмаса, қолданыста болып саналады.</p>		<p>1. Настоящее приложение является неотъемлемой частью Полиса, указанного в настоящем Приложении. Сведения, указанные в настоящем Приложении, соответствуют сведениям, указанным в Полисе.</p> <p>2. Активируя Полис Страхователь подтверждает, что ознакомлен с Правилами добровольного страхования от прочих финансовых убытков АО «Казакхинстрах». Активируя полис Страхователь подтверждает, что на дату активации в отношении него отсутствуют аналогичные полисы страхования «Не горюй!».</p> <p>3. Активируя полис Страхователь также дает свое согласие на сбор и обработку персональных данных, указанных в настоящем Приложении, включая накопление, использование, изменение (дополнение, обновление), хранение, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. АО «Казакхинстрах» может проверить достоверность предоставленных персональных данных, в том числе с использованием других операторов. Согласие считается действительным, если не будет отозвано по письменному требованию Страхователя.</p>	
САҚТАНДЫРУШЫНЫҢ ҚОЛЫ		ПОДПИСЬ СТРАХОВЩИКА	
Сақтандырушы тарапынан уәкілетті тұлғалардың қолын механикалық түрде көшіруді Тараптар Сақтандырушы уәкілетті тұлғаларының өз қолымен қойған қолына барабар деп таниды. Сақтандырушының құжатқа баспаханалық немесе басқа тәсілде түсірілген мөрінің баспа таңбасының бейнесі мұндай құжаттың тиісті деректемесі болып табылады. Сақтандырушы уәкілетті тұлғаларының қолдарын механикалық түрде көшіру және Сақтандырушы мөрінің баспа таңбасының бейнесі мазмұндалған құжаттардың Сақтандырушының уәкілетті өкілдері өз қолымен қол қойған және Сақтандырушы мөрінің баспа таңбасы қойылған құжаттарына ұқсас күші болады.		Механическое воспроизведение подписи уполномоченных лиц со стороны Страховщика признается Сторонами аналогом собственноручной подписи уполномоченных лиц Страховщика. Изображение оттиска печати Страховщика, нанесенного на документ типографским или иным способом, является надлежащим реквизитом такого документа. Документы, содержащие механическое воспроизведение подписей уполномоченных лиц Страховщика и изображение оттиска печати Страховщика, имеют силу, аналогичную документам, собственноручно подписанным уполномоченными лицами Страховщика и проставленным оттиском печати Страховщика.	

САҚТАНДЫРУШЫ (филиалдың басшысы, өкілі, лауазымы, ТАӨ, мекенжайы, телефоны)

«Казакхинстрах» АҚ, Қазақстан Республикасы, А05А1В9, Алматы қаласы, Абай даңғылы, 109 В, тел.: +7 (727) 259 98 99

Басқарма төрағасының орынбасары
Имашева Баян Паруховна



СТРАХОВЩИК (руководитель филиала, представитель, должность, Ф.И.О., адрес, телефон)

АО «Казакхинстрах», Республика Казахстан, А05А1В9, г. Алматы, пр. Абая, 109 В, тел.: +7 (727) 259 98 99

Заместитель председателя Правления
Имашева Баян Паруховна

