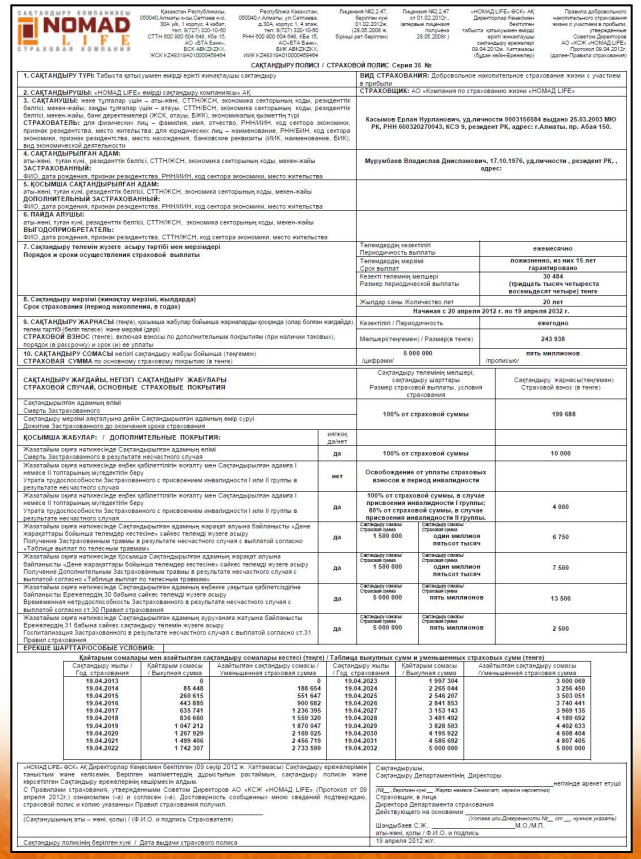
Пример действия договора страхования

1. Исходные данные**.**



САҚТАНДЫРУ КОМПАНИЯСЫ NOMAD LIFE СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

Қазақстан Республикасы, 050040,Алматы қ.ы,Сатпаев к-сі, 30А үй, 1 корпус, 4 қабат, тел: 8(727) 320-10-60 СТТН 600 900 604 646, КБе 15, АО «ВТБ Банк», БСК ABKZKZKX, ЖСК KZ463180201000405464

Республика Казахстан, 050040,г.Алматы,ул.Сатпаева, д.30А, корпус 1, 4 этаж, тел: 8(727) 320-10-60 РНН 600 900 604 646, КБе 15, АО «ВТБ Банк», БИК ABKZKZKX, ИИК KZ463180201000405464

Лицензия №2.2.47, берілген күні 01.02.2012ж. (26.05.2008 ж. бірінші рет берілген)

Лицензия №2.2.47 от 01.02.2012г., (впервые лицензия получена 26.05.2008г.)

«НОМАД LIFE» ӨСК» АК Директорлар Кеңесінің бекітуімен тағайындалған жинақтаушы өмірді сақтандыру шартында 09.04.2012ж. Хаттамасы (Құдай мейірімінде)

Правила добровольного накопительного страхования жизни с участием в прибыли утвержденные Советом Директоров АО «КСЖ «НОМАД LIFE» Протокол 09.04.2012г. (далее-Правила страхования)

САҚТАНДЫРУ ПОЛИСІ / СТРАХОВОЙ ПОЛИС: Серия 35 №

1. САҚТАНДЫРУ ТҮРІ: Табыста қатысушымен өмірді өрікті жинақтаушы сақтандыру	**ВИД СТРАХОВАНИЯ:** Добровольное накопительное страхование жизни с участием в прибыли
2. САҚТАНДЫРУШЫ: «НОМАД LIFE» өмірді сақтандыру компаниясы» АК	**СТРАХОВЩИК:** АО «Компания по страхованию жизни «НОМАД LIFE»
3. САҚТАНУШЫ: жеке тұлғалар үшін – аты-жөні, СТТН/ЖСН, экономика секторының коды, резиденттік белгісі, мекен-жайы, заңды тұлғалар үшін – атауы, СТТН/БСН, экономика секторының коды, резиденттік белгісі, мекен-жайы, банк деректемелері (ЖСК, атауы, БИК), экономикалық қызметтің түрі **СТРАХОВАТЕЛЬ:** для физических лиц – фамилия, имя, отчество, РННИИН, код сектора экономики, признак резидентства, место жительства; для юридических лиц – наименование, РННБИН, код сектора экономики, признак резидентства, место нахождения, банковские реквизиты (ИИК, наименование, БИК), вид экономической деятельности	Касымов Ерлан Нурланович, уд.личности 0003166584 выдано 25.03.2003 МЮ РК, РНН 600320270043, КС9 5, резидент РК, адрес: г.Алматы, пр. Абая 150,
4. САҚТАНДЫРЫЛҒАН АДАМ: аты-жөні, туған күні, резиденттік белгісі, СТТН/ЖСН, экономика секторының коды, мекен-жайы **ЗАСТРАХОВАННЫЙ:** ФИО, дата рождения, признак резидентства, РННИИН, код сектора экономики, место жительства	Мурумбаев Владислав Данилович, 17.10.1976, уд.личности , резидент РК, , адрес:
5. ҚОСЫМША САҚТАНДЫРЫЛҒАН АДАМ: аты-жөні, туған күні, резиденттік белгісі, СТТН/ЖСН, экономика секторының коды, мекен-жайы **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЗАСТРАХОВАННЫЙ:** ФИО, дата рождения, признак резидентства, РННИИН, код сектора экономики, место жительства	
6. ПАЙДА АЛУШЫ: аты-жөні, туған күні, резиденттік белгісі, СТТН/ЖСН, экономика секторының коды, мекен-жайы **ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ:** ФИО, дата рождения, признак резидентства, СТТН/ЖСН, код сектора экономики, место жительства	
7. Сақтандыру төлемін жүзеге асыру тәртібі мен мерзімдері **Порядок и сроки осуществления страховой выплаты**	Төлемдердің кезектілігі / Периодичность выплаты: **ежемесячно** Төлемдердің мерзімі / Срок выплат: **пожизненно, из них 15 лет гарантировано** Кезекті төлемнің мөлшері / Размер периодической выплаты: **30 484 (тридцать тысяч четырреста восемьдесят четыре) тенге**
8. Сақтандыру мерзімі (жинақтау мерзімі, жылдарда) **Срок страхования (период накопления, в годах)**	Жылдар саны /Количество лет: **20 лет** **Начиная с 20 апреля 2012 г. по 19 апреля 2032 г.**
9. САҚТАНДЫРУ ЖАРНАСЫ (төлем, қосымша жабулар бойынша жарналарды қосқанда (олар болған жағдайда), төлем тәртібі (бөліп төлеуі) және мерзімі (дері) **СТРАХОВОЙ ВЗНОС** (тенге), включая взносы по дополнительным покрытиям (при наличии таковых), порядок (в рассрочку) и срок (и) ее уплаты	Кезектілігі / Периодичность: **ежегодно** Мөлшері(теңгемен) / Размер(в тенге): **243 938**
10. САҚТАНДЫРУ СОМАСЫ негізгі сақтандыру жабуы бойынша (теңгемен) **СТРАХОВАЯ СУММА** по основному страхованию покрытию (в тенге)	**5 000 000** (цифрмен/ **пять миллионов** (прописью)

САҚТАНДЫРУ ЖАҒДАЙЫ, НЕГІЗГІ САҚТАНДЫРУ ЖАБУЛАРЫ **СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ, ОСНОВНЫЕ СТРАХОВЫЕ ПОКРЫТИЯ**		Сақтандыру төлемінің мөлшері, сақтандыру шарттары Размер страховой выплаты, условия страхования	Сақтандыру жарнасы(теңгемен) Страховой взнос (в тенге)
Сақтандырылған адамның өлімі Смерть Застрахованного Сақтандыру мерзімі аяқталуына дейін Сақтандырылған адамның өмір сүруі Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования		**100% от страховой суммы**	**199 688**
ҚОСЫМША ЖАБУЛАР: / ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОКРЫТИЯ:	иә/жоқ да/нет		
Жазатайым оқиға нәтижесінде Сақтандырылған адамның өлімі Смерть Застрахованного в результате несчастного случая	да	**100% от страховой суммы**	**10 000**
Жазатайым оқиға нәтижесінде еңбек қабілеттілігін жоғалту мен Сақтандырылған адамға I немесе II топтарының мүгедектігін беру; Утрата трудоспособности Застрахованного с присвоением инвалидности I или II группы в результате несчастного случая	нет	**Освобождение от уплаты страховых взносов в период инвалидности**	
Жазатайым оқиға нәтижесінде еңбек қабілеттілігін жоғалту мен Сақтандырылған адамға I немесе II топтарының мүгедектігін беру; Утрата трудоспособности Застрахованного с присвоением инвалидности I или II группы в результате несчастного случая	да	**100% от страховой суммы, в случае присвоения инвалидности I группы; 80% от страховой суммы, в случае присвоения инвалидности II группы.**	**4 000**
Жазатайым оқиға нәтижесінде Сақтандырылған адамның жарақат алуына байланысты «Дене жарақаттары бойынша төлемдер кестесінің» сайтқы тізімді жүзеге асыру Получение Застрахованным травмы в результате несчастного случая с выплатой согласно «Таблице выплат по телесным травмам»	да	Сақтандыру сомасы / Страховая сумма: **1 500 000** Сақтандыру сомасы / Страховая сумма: **один миллион пятьсот тысяч**	**6 750**
Жазатайым оқиға нәтижесінде Қосымша Сақтандырылған адамның жарақат алуына байланысты «Дене жарақаттары бойынша төлемдер кестесінің» сайтқы тізімді жүзеге асыру Получение Дополнительным Застрахованным травмы в результате несчастного случая с выплатой согласно «Таблице выплат по телесным травмам»	да	Сақтандыру сомасы / Страховая сумма: **1 500 000** Сақтандыру сомасы / Страховая сумма: **один миллион пятьсот тысяч**	**7 500**
Жазатайым оқиға нәтижесінде Сақтандырылған адамның еңбекке уақытша қабілеттілігін байланысты Ережелердің 30 бабына сайтқы тізімді жүзеге асыру Временная нетрудоспособность Застрахованного в результате несчастного случая с выплатой согласно ст.30 Правил страхования	да	Сақтандыру сомасы / Страховая сумма: **5 000 000** Сақтандыру сомасы / Страховая сумма: **пять миллионов**	**13 500**
Жазатайым оқиға нәтижесінде Сақтандырылған адамның вирусқанға жатуына байланысты Ережелердің 31 бабына сайтқы сақтандыру төлемін жүзеге асыру Госпитализация Застрахованного в результате несчастного случая с выплатой согласно ст.31 Правил страхования	да	Сақтандыру сомасы / Страховая сумма: **5 000 000** Сақтандыру сомасы / Страховая сумма: **пять миллионов**	**2 500**

ЕРЕКШЕ ШАРТТАРҒОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:

Қайтарым сомалары мен азайытылған сақтандыру сомалары кестесі (теңге) / Таблица выкупных сумм и уменьшенных страховых сумм (тенге)

Сақтандыру жылы / Год страхования	Қайтарым сомасы / Выкупная сумма	Азайытылған сақтандыру сомасы / Уменьшенная страховая сумма	Сақтандыру жылы / Год страхования	Қайтарым сомасы / Выкупная сумма	Азайытылған сақтандыру сомасы /Уменьшенная страховая сумма
19.04.2013	**0**	**0**	**19.04.2023**	**1 997 304**	**3 000 069**
19.04.2014	**85 448**	**188 654**	**19.04.2024**	**2 265 044**	**3 256 450**
19.04.2015	**260 615**	**551 447**	**19.04.2025**	**2 546 207**	**3 503 051**
19.04.2016	**443 885**	**900 682**	**19.04.2026**	**2 841 853**	**3 740 441**
19.04.2017	**635 741**	**1 236 395**	**19.04.2027**	**3 153 143**	**3 969 135**
19.04.2018	**836 680**	**1 559 320**	**19.04.2028**	**3 481 492**	**4 189 092**
19.04.2019	**1 047 212**	**1 870 047**	**19.04.2029**	**3 828 503**	**4 402 633**
19.04.2020	**1 267 929**	**2 169 925**	**19.04.2030**	**4 195 922**	**4 608 404**
19.04.2021	**1 499 496**	**2 456 719**	**19.04.2031**	**4 585 692**	**4 807 405**
19.04.2022	**1 742 307**	**2 733 599**	**19.04.2032**	**5 000 000**	**5 000 000**

«НОМАД LIFE» ӨСК» АК Директорлар Кеңесімен бекітілген (09 сәуір 2012 ж. Хаттамасы) Сақтандыру ережелерімен танысып және келісемін. Берілген мәліметтердің дұрыстығын растаймын, сақтандыру полисін және ереженің Сақтандыру ережелерінің ешқайсысын алдық.
С Правилами страхования, утвержденными Советом Директоров АО «КСЖ «НОМАД LIFE» (Протокол от 09 апреля 2012г.) ознакомлен (-а) и согласен (-а). Достоверность сообщенных мною сведений подтверждаю; страховой полис и копию указанных Правил страхования получил.

(Сақтанушының аты – жөні, қолы) / (Ф.И.О. и подпись Страхователя)

Сақтандырушы,
Сақтандыру Департаментінің Директоры
_____ негізінде әрекет етуші
(№___ Берілген күні ___ Жарғы немесе Сенімхат, керекін көрсетіңіз)/
Страховщик, в лице
Директора Департамента страхования
Действующего на основании _____
_____ /(уставы или Доверенность №___ от ___ нужное указать)/
Шандабаев С.Ж. _____ М.О./М.П.
аты-жөні, қолы / Ф.И.О. и подпись

Сақтандыру полисінің берілген күні / Дата выдачи страхового полиса
19 апреля 2012 ж/г.

Застрахован мужчина в возрасте 35 лет сроком на 20 лет.

Накапливаемая сумма – 5 000 000 тенге.

Будущие аннуитетные выплаты: пожизненно ежемесячно 30 484 с гарантированным сроком 15 лет.

Страховой взнос по основному покрытию: 199 688 тенге.

Стоимость дополнительных покрытий – 44 250 тенге, в том числе:

- Смерть в результате НС: 10 000 тенге
- Единовременная выплата в случае инвалидности 1,2 группы в результате НС: 4 000 тенге
- Выплаты на случай травм при страховой сумме 1 500 000 тенге: 6 750 тенге
- Выплаты на случай госпитализации при страховой сумме 5 000 000 тенге: 2 500 тенге
- Выплаты на случай временной нетрудоспособности при страховой сумме 5 000 000 тенге: 13 500 тенге
- Выплаты в случае травмы дополнительного Застрахованного при страховой сумме 1 500 000 тенге: 7 500 тенге