

Life Nomad	ӨМІРДІ ЕРІКТІ МЕРЗІМДІ САҚТАНДЫРУ ПОЛИСІ (LifeEasy) / СТРАХОВОЙ ПОЛИС ДОБРОВОЛЬНОГО СРОЧНОГО СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ (LifeEasy) сериясы/серия ____ № _____		
Қ./ Г.		« » 202 ж./г.	
1. САҚТАНДЫРУ ТҮРІ: / ВИД СТРАХОВАНИЯ: Өмірді ерікті мерзімді сақтандыру / Добровольное срочное страхование жизни			
2. САҚТАНДЫРУШЫ / СТРАХОВЩИК		АО «КСЖ «Nomad Life» / «Nomad Life» ӨСК» АҚ A15X3C7 Қазақстан Республикасы, Алматы қ., Бостандық ауданы, Республика алаңы, 15, тел. 1.3, тел. 8 (727)3201060, БСН 080 340 004 077, КВЕ 15, ТАК 833, Банк ЦентрКредит АҚ SWIFT БСК КСJBKZKX, KZ34856000006896372 / A15X3C7 Республика Казахстан, г. Алматы, Бостандыкский район, площадь Республики, д. 15, эт. 1, 3, тел. 8 (727)3201060, БИН 080 340 004 077, КВЕ 15, КНП 833, АО «Банк ЦентрКредит» SWIFT БИК КСJBKZKX KZ34856000006896372	
3. САҚТАНУШЫ (Сақтандырылушы болып табылады)/ СТРАХОВАТЕЛЬ (является Застрахованным)		Т.А.Ә./Ф.И.О.	
		ЖСН/ИИН	
		ЭСК/КСЭ 9	
		резиденттік белгісі/признак резидентства ☐ ҚР резиденті / Резидент РК ☐ ҚР резиденті емес, резиденттік елі / Нерезидент РК, страна резидентства	
		Мекенжайы/ место жительства	
		Телефон	
электрондық пошта/ электронный адрес			
4. ПАЙДА АЛУШЫ/ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ		Сақтандырылушы қайтыс болу жағдайына: Сақтандырылушының мұрагерлері / На случай смерти Застрахованного; наследники Застрахованного Барлық басқа жағдайларда Сақтандырылушы Пайда алушы болып табылады / Во всех остальных случаях Выгодоприобретателем является Застрахованный	
5. САҚТАНДЫРУ НЫСАНЫ / ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ		Сақтандыру ережелерінде көрсетілген жағдайларды қоспағанда, Сақтанушының (сақтандырылушының) өмірі мен денсаулығына зиян келтіруге байланысты мүліктік мүдделері / имущественные интересы Страхователя (Застрахованного), связанные с причинением вреда его жизни и здоровью, за исключением случаев, указанных в Правилах страхования¹.	
6. САҚТАНДЫРУ СОМАСЫНЫҢ МӨЛШЕРІ / РАЗМЕР СТРАХОВОЙ СУММЫ Сақтандыру сомасының мөлшері сақтанушы сақтандырушыға ұсынған сақтандыру өтініші негізінде айқындалады/ Размер страховой суммы определяется на основании предоставленного Страхователем Страховщику заявления на страхование.		6.1. Сақтандыру ережелерінде көрсетілген жағдайларды қоспағанда, Сақтандырылушының кез келген себеппен қайтыс болуы / Смерть Застрахованного по любой причине, за исключением случаев, указанных в Правилах страхования	
		6.2. Сақтандыру ережелерінде көрсетілген жағдайларды қоспағанда, жазатайым оқиға салдарынан Сақтандырылушыға 1, 2 немесе 3 топтағы мүгедектікті белгілеу / Установление Застрахованному инвалидности 1, 2 или 3 группы в результате несчастного случая, за исключением случаев, указанных в Правилах страхования	
		Осы камту бойынша сақтандыру сомасының мөлшері осы құжаттың 6.1 және/немесе 6.2-тармақтарында көрсетілген сақтандыру сомасына сәйкес келеді, бірақ 2 000 000 (екі миллион) тенгеден аспайды / Размер страховой суммы по настоящему покрытию соответствует страховой сумме, указанной в пунктах 6.1. и/или 6.2. настоящего документа, но не превышает 2 000 000 (два миллиона) тенге	
7. САҚТАНДЫРУ СЫЙЛЫҚАҚЫСЫНЫҢ МӨЛШЕРІ, ОНЫ ТӨЛЕУ ТӘРТІБІ МЕН МЕРЗІМДЕРІ / РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ, ПОРЯДОК И СРОКИ ЕЕ УПЛАТЫ		() тенге / тенге (санмен)/ (цифрами)/(жазумен)/(прописью)	
		Сақтандыру сыйлықақысының мөлшері Сақтанушы сақтандыру туралы өтініште көрсеткен мәліметтер және Сақтандырушы белгілеген тарифтер негізінде есептеледі / Размер страховой премии рассчитывается на основании данных, указанных Страхователем в заявлении на страхование, и тарифов, установленных Страховщиком.	
		Бір жолғы төлем, Сақтандыру шартын жасасу кезінде / Единовременно, при заключении договора страхования Сақтандыру сыйлықақысы сақтандыру полисінде көрсетілген сақтандырушының банктік шотына ақша аудару арқылы қолма-қол ақшасыз төлеммен төленуге жатады. Сақтандыру сыйлықақысын төлеу күні сақтандырушының банктік шотына ақша түскен күн болып есептеледі/ Страховая премия подлежит оплате безналичным платежом, путем перечисления денег на банковский счет Страховщика, указанный в Страховом полисе. Днем уплаты страховой премии считается день поступления денег на банковский счет Страховщика Сақтандыру полисі сақтандыру сыйлықақысының сомасы Сақтандырушының банктік шотына түскен күннен кейінгі күннің 00 сағат 00 минутынан бастап күшіне енеді./ Страховой полис вступает в силу в силу с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем поступления суммы страховой премии на банковский счет Страховщика.	
8. САҚТАНДЫРУ ЖАҒДАЙЫ/САҚТАНДЫРУ ТӨЛЕМІНІҢ МӨЛШЕРІ / СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ / РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ			
8.1. Сақтандыру ережелерінде көрсетілген жағдайларды қоспағанда, Сақтандырылушының кез келген себеппен қайтыс болуы / Смерть Застрахованного по любой причине, за исключением случаев, указанных в Правилах страхования		Сақтандыру төлемінің мөлшері сақтандыру сомасының 100% құрайды / Размер страховой выплаты составляет 100% от страховой суммы	
8.2. Сақтандыру ережелерінде көрсетілген жағдайларды қоспағанда, жазатайым оқиға салдарынан Сақтандырылушыға 1, 2 немесе 3 топтағы мүгедектікті белгілеу / Установление Застрахованному инвалидности 1, 2 или 3 группы в результате несчастного случая, за исключением случаев, указанных в Правилах страхования		I топтағы мүгедектік / Инвалидность I группы	II топтағы мүгедектік / Инвалидность II группы
		Сақтандыру төлемінің мөлшері сақтандыру сомасының 80% құрайды / Размер	Сақтандыру төлемінің мөлшері сақтандыру сомасының 60% құрайды / Размер
		III топтағы мүгедектік / Инвалидность III группы	Сақтандыру төлемінің мөлшері сақтандыру сомасының 40% құрайды / Размер

¹ Сақтандырушының Директорлар кеңесінің шешімімен бекітілген және nomadlife.kz.сайтында орналастырылған Өмірді ерікті мерзімді сақтандыру (LifeEasy) ережелері/Правила добровольного срочного страхования жизни (LifeEasy), утвержденные решением Совета директоров Страховщика и размещенные на сайте nomadlife.kz

	страховой выплаты составляет 80% от страховой суммы	страховой выплаты составляет 60% от страховой суммы	страховой выплаты составляет 40% от страховой суммы
8.3. Сақтандыру ережелерінде көрсетілген жағдайларды қоспағанда, сақтандыру шарты бойынша сақтандыру қорғанысы қолданылу кезеңінде болған жазатайым оқиға салдарынан Сақтандырылушыны емдеуге жатқызу / Госпитализация Застрахованного в результате несчастного случая, наступившего в период действия страховой защиты по Договору страхования, за исключением случаев, указанных в Правилах страхования	Сақтандырушы пайда алушыға (сақтандырылушыға) 7 (жетінші) күннен бастап емдеуге жатқызудың әрбір күнтізбелік күні үшін сақтандыру полисімен белгіленген осы қамту бойынша сақтандыру сомасының 0,2% мөлшерінде сақтандыру төлемін жүзеге асыруға міндетті. Сақтандырылушыны емдеуге жатқызуға әкеп соққан бір жазатайым оқиға салдарынан емдеуге жатқызу бойынша сақтандыру төлемінің ең көп күндерінің саны күнтізбелік 30 (отыз) күнді құрайды /Страховщик обязан осуществить страховую выплату Выгодоприобретателю (Застрахованному) в размере 0,2% от страховой суммы по данному покрытию, установленной Страховым полисом, за каждый календарный день госпитализации, начиная с 7 (седьмого) дня. Максимальное количество дней страховой выплаты по госпитализации в результате наступления одного несчастного случая, повлекшего госпитализацию Застрахованного, составляет 30 (тридцать) календарных дней.		
9. САҚТАНДЫРУ ТЕРРИТОРИЯСЫ/ ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ	Сақтандыру ережелерінде көрсетілген аумақтарды қоспағанда, бүкіл әлем / Весь мир, за исключением территорий, указанных в Правилах страхования		
10. САҚТАНДЫРУ АГЕНТІ ЖӘНЕ КОМИССИЯЛЫҚ СЫЙАҚЫ БОЙЫНША АҚПАРАТ/ИНФОРМАЦИЯ ПО СТРАХОВОМУ АГЕНТУ И КОМИССИОННОМУ ВОЗНАГРАЖДЕНИЮ	☐ Жеке тұлға / Физическое лицо: Аты-жөні /Ф.И.О.:		
	ЖСН/ИИН:		
	Тел./Тел.:		
	Комиссиялық сыйақы/Комиссионное вознаграждение: ☐ Ия/Да ☐ Жок/Нет		
	☐ Занды тұлға / Юридическое лицо: Атауы / Наименование:		
	БСН/БИН:		
	Резиденттік белгісі / признак резидентства:		
	Орналасқан жері / Место нахождения и фактический адрес:		
	Телефон нөмірі / Номер телефона:		
	Комиссиялық сыйақы/Комиссионное вознаграждение: ☐ Ия/Да ☐ Жок/Нет _____ % (егер өткізу ЕДБ/МҚҰ арқылы жүргізілсе көрсетіледі / указывается, если реализация проводится через БВУ/МФО)		
11. САҚТАНДЫРУ ПОЛИСІНІҢ ЖӘНЕ САҚТАНДЫРУ ҚОРҒАНЫСЫНЫҢ ӘРЕКЕТ ЕТУ МЕРЗІМІ / СРОК ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОГО ПОЛИСА И СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ	«__»__20_ж.бастап «__»__20_ж. қоса алғанға дейін С «__»__20_г. по «__»__20_г. (включительно) Сақтандыру қорғанысының қолданылу мерзімі сақтандыру полисінің қолданылу мерзіміне сәйкес келеді / Период действия страховой защиты совпадает со сроком действия Страхового полиса.		
12. ҚОСЫМША ШАРТТАР	12. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ		
12.1. Сақтандыру полисінің 7-бөлімінде көрсетілген мөлшерде сақтандыру сыйлықақысын төлеумен сақтанушы келесіні растайды: 1) Сақтандырушы әзірлеген және сақтандыру полисін жасасу күніне қолданыста болған және nomadlife.kz сайтында жарияланған Сақтандыру ережелерімен өзінің келіскенін және танысқанын. 2) «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Қазақстан Республикасының №94-V Заңына сәйкес сақтандырушының немесе үшінші тұлғалардың өзінің дербес деректерін, сондай-ақ сақтандырылушының және пайда алушының (бар болса) деректерін жинауға, өңдеуге, сақтауға және беруге өзінің келісімін. 3) Дербес деректерді пайдалану Сақтандырушының не үшінші тұлғаның сақтандыру полисінің және/немесе Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарын орындауы мақсатында, сондай-ақ сақтандырушы қызметінің мақсаттарын тұтастай іске асыру үшін жүзеге асырылады. 12.2. Осы сақтандыру полисі бойынша барлық төлемдер Қазақстан Республикасының Ұлттық валютасы – теңгемен жүзеге асырылады. Осы Сақтандыру полисі бойынша сақтандыру сомасы, сақтандыру төлемі және сақтандыру сыйлықақысы Қазақстан Республикасының Ұлттық валютасы – теңгеде белгіленген және осы Сақтандыру полисінің талаптарына сәйкес теңгемен төленуге/төленуге жатады. 12.3. Сақтандыру полисін жасасу күні Сақтандыру полисінде көрсетілген күн болып табылады. 12.4. Токтату тәртібі, сондай-ақ Сақтандыру полисіне барлық өзгерістер мен толықтырулар Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген тәртіппен енгізіледі және ресімделеді. 12.5. Құжаттарды қараудың шекті мерзімі және сақтандыру төлемін жүзеге асыру не сақтандыру төлемін жүзеге асырудан бас тарту туралы шешім қабылдау барлық қажетті құжаттарды алған күннен бастап 15 (он бес) жұмыс күнінен кешіктірілмейтін мерзімде қабылданады. Егер сақтандыру төлемін жүзеге асыру туралы шешім белгіленген мерзімде қабылданбаса, ұсынылған құжаттарға қосымша ақпарат не мәліметтер талап етіледі, сақтандырушы сақтандыру төлемін жүзеге асыру мерзімдерін ұзарту қажеттілігінің себептерін түсіндіре отырып, сақтанушыны (сақтандырылушыны, пайда алушыны) хабардар етеді. Бұл ретте сақтандыру төлемі сақтандыру төлемін жүзеге асыруға арналған құжаттарды қараудың шекті мерзімі күнінен бастап 15 (он бес) жұмыс күнінен аспайтын мерзімде жүзеге асырылады. 12.6. Бас тарту туралы шешім сақтанушыға жазбаша нысанда бас тарту себептерін дәлелді негіздеумен және сақтанушының (сақтандырылушының, пайда алушының) сақтандыру төлемінің мөлшерімен келіспеген немесе сақтандыру төлемінен бас тартқан жағдайда сақтандырушыға өтініш беру құқығы туралы, сондай-ақ сақтандыру омбудсманына, уәкілетті органға және (немесе) сотқа қорғау үшін жүгінуге құқығы туралы хабарламамен	12.1. Оплатой страховой премии в размере, указанном в разделе 7 Страхового полиса, Страхователь подтверждает: 1) Своё согласие и ознакомление с Правилами страхования, разработанными Страховщиком и действующими на дату оформления Страхового полиса и опубликованными на сайте nomadlife.kz; 2) Своё согласие на сбор, обработку, хранение и передачу своих персональных данных, а также данных Застрахованного и Выгодоприобретателя (-ей) (при наличии) Страховщиком или третьими лицами в соответствии с Законом Республики Казахстан №94-V «О персональных данных и их защите»; 3) Использование персональных данных осуществляется в целях исполнения Страховщиком либо третьим лицом обязательств по Страховому полису и/или требований законодательства Республики Казахстан, а также для реализации целей деятельности Страховщика в целом. 12.2. Все платежи по настоящему Страховому полису осуществляются в национальной валюте Республики Казахстан – тенге. Страховая сумма, страховая выплата и страховая премия по настоящему Страховому полису установлены в национальной валюте Республики Казахстан – тенге и подлежат оплате/выплате в соответствии с условиями настоящего Страхового полиса, в тенге. 12.3. Датой заключения (оформления) настоящего Страхового полиса является дата, указанная в страховом полисе. 12.4. Порядок прекращения, а также все изменения и дополнения в Страховой полис вносятся и оформляются в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан. 12.5. Предельный срок рассмотрения документов и осуществление страховой выплаты либо принятие решение об отказе в осуществлении страховой выплаты принимается в срок не позднее 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты получения всех необходимых документов. Если решение об осуществлении страховой выплаты не может быть принято в установленные сроки, требуется дополнительная информация либо сведения к представленным документам, Страховщик уведомляет страхователя (застрахованного, выгодоприобретателя) с объяснением причин необходимости продления сроков осуществления страховой выплаты. При этом страховая выплата осуществляется в срок, не превышающий 15 (пятнадцать) рабочих дней с даты предельного срока рассмотрения документов на осуществление страховой выплаты. 12.6. Решение об отказе сообщается Страхователю в письменной форме с мотивированным обоснованием причин отказа и уведомлением о праве Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) на подачу обращения к Страховщику в случае несогласия с размером страховой выплаты или отказом в страховой выплате, а также на обращение к страховому омбудсману, в уполномоченный орган и (или) в суд для защиты своих прав. В случае непредставления Страхователем документов, предусмотренных Правилами		

хабарланады олардың құқықтары.Сақтанушы сақтандыру қағидаларында көзделген құжаттарды ұсынбаған жағдайда сақтандырушы дереу, бірақ үш жұмыс күнінен кешіктірмей, сақтанушыға жетіспейтін құжаттар туралы хабарлауға міндетті. 12.7. Егер пайда алушы сақтандыру полисіне сәйкес өзіне тиесілі сақтандыру төлемін алудан бас тартқан жағдайда, сақтандыру төлемін алу құқығы сақтанушының басқа мұрагерінің пайдасына мұрагерлік құқығы шеңберінде пайда алушының бас тартуын қоспағанда, сақтанушыға өтеді. 12.8. Сақтанушының бастамасы бойынша осы Сақтандыру полисі жасалған күннен бастап күнтізбелік он төрт күн ішінде мерзімінен бұрын бұзылған жағдайда Сақтандырушы Сақтанушы-жеке тұлғаға сақтандыру сыйлықақысының бір бөлігін шегергенде алынған сақтандыру сыйлықақысын сақтандыру қолданылған уақытқа және Сақтандыру полисін бұзуға байланысты алынған сақтандыру сыйлықақысының он пайызынан аспайтын шығындарға барабар қайтаруға міндетті. Осы тармаққа қатысты Сақтанушыға қайтарылуға жататын сақтандыру сыйлықақысының бір бөлігін есептеу Сақтандыру полисін тоқтату үшін негіз ретінде көзделген мән-жайлар туындаған кезден бастап жүргізіледі, бұл туралы мүдделі тарап басқасын дереу хабардар етуге тиіс. 12.9. Сақтандыру полисінде көрсетілмеген барлық басқа мәселелер бойынша Тараптар Сақтандыру ережелері мен заңнама талаптарын басшылыққа алады.	страхования, Страховщик незамедлительно, но не позднее трёх рабочих дней, обязан уведомить Страхователя о недостающих документах. 12.7. В случае, если Выгодоприобретатель отказался от получения страховой выплаты, причитающейся ему в соответствии со Страховым полисом, право на получение страховой выплаты переходит к Страхователю за исключением отказа Выгодоприобретателя в рамках права наследования в пользу другого наследника Застрахованного. 12.8. В случае досрочного расторжения Страхового полиса по инициативе Страхователя в течение четырнадцати календарных дней с даты его заключения Страховщик обязан возратить страхователю-физическому лицу полученную страховую премию за вычетом части страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, и издержек, связанных с расторжением Страхового полиса, не превышающих десяти процентов от полученной страховой премии. Применительно к настоящему пункту расчёт части страховой премии, подлежащей возврату Страхователю, производится с момента возникновения обстоятельств, предусмотренного в качестве основания для прекращения Страхового полиса, о чем заинтересованная сторона должна незамедлительно уведомить другую. 12.9. По всем остальным вопросам, которые не указаны в Страховом полисе, Стороны руководствуются Правилами страхования и требованиями законодательства.
---	--

(Фирмалық бланкіде сақтандыру полисін ресімдеу кезінде толтырылады / Заполняется, при оформлении страхового полиса на фирменном бланке)

САҚТАНДЫРУШЫ / СТРАХОВЩИК
«Nomad Life» ӨСК» АҚ / АО «КСЖ «Nomad Life»
Лауазымы / Должность: _____
ТАӘ / ФИО: _____
Қолы / Подпись _____

МО/ МП