

Генеральный директор ЗАО «САКБОЛ»
Дата: «23» октября 2025 года

ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА
о заключении договора по страхованию от несчастных случаев

«23» октября 2025 г.

г. Бишкек

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЕ (ДАЛЕЕ ПО ТЕКСТУ - ОФЕРТА)

Лицо, которое делает оферту - Страховщик:

Закрытое акционерное общество «САКБОЛ»

ИНН 01009200810170; ОКПО 25922048; УГНС: 004 по Первомайскому р-ну г. Бишкек.

Юридический/Фактический адрес: Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Токтогула, 47.

Тел.: +996 (312) 680 821; +996 (312) 680 822. Email: office@sakbol.kg

Лицензия Государственной службы регулирования и надзора финансового рынка при Министерстве экономики и коммерции Кыргызской Республики №0007 серия ДС от 16.10.2023 года.

Лица, которые акцептуют (к которым адресована) оферту - Страхователи:**Предмет и акцепт оферты:** Предметом настоящей Оферты является принятие (акцептом) о заключении договора (сертификата) страхования от несчастных случаев, путем присоединения к условиям, раскрытым в настоящей Оферте.

Акцепт настоящей оферты подразумевает полное согласие на сбор, обработку и хранение персональной информации, предоставленной Страхователями (Приложение №1). В свою очередь, ЗАО «САКБОЛ» обязуется обеспечить защиту данных, предоставляемых страхователями, от доступа третьих лиц.

Настоящая оферта составлена в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Выпуск страхового сертификата: Страховой сертификат в обязательном порядке должен содержать информацию о Страхователе и/или Застрахованном лице и/или Выгодоприобретателе, периоде страхования, размере страховой суммы, размере уплачиваемой страховой премии, а также ссылку на настоящую Оферту. Страхователь получает оригинал страхового сертификата в бумажном и/или электронном варианте у Страховщика или уполномоченных представителей Страховщика с момента его выпуска.Настоящая Оферта распространяется сотрудниками Страховщика и уполномоченными представителями Страховщика в бумажном и/или электронном варианте, а также размещена на официальном интернет ресурсе Страховщика по адресу: www.sakbol.kg. В любом случае, с условиями настоящей Оферты можно ознакомиться в головном офисе Страховщика, расположенным по адресу: Кыргызская Республика г. Бишкек, ул. Токтогула, 47.

Настоящая Оферта не ограничивает Право Страхователя заключать аналогичные и иные договора страхования.

Изменение условий оферты:

ЗАО «САКБОЛ» вправе в одностороннем порядке вносить изменения в положениях настоящей Оферты, путем опубликования на официальном сайте новой редакции. При этом, условия по всем договорам страхования, заключенным до опубликования новой редакции, остаются неизменными и соответствуют редакции, действовавшей на момент заключения таких договоров страхования, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Кыргызской Республики.

Срок действия оферты Настоящая Оферта не ограничена во времени и прекращает свое действие в случае ее отзыва Страховщиком с раскрытием информации на официальном ресурсе в сети Интернет. В случае отзыва настоящей Оферты, обязательства Страховщика по всем оформленным страховым договорам (Сертификатам) остаются в силе до окончания срока их действия, если иное не предусмотрено законодательством Кыргызской Республики.

Действие настоящей оферты начинается с 24.10.2025 г. и является бессрочным.

Используемые основные понятия в настоящей Оферте:

- а) **Страхователь** – дееспособное физическое лицо, заключившее договор страхования со страховой организацией на условиях настоящей Оферты.
- б) **Страховщик** – Закрытое акционерное общество «САКБОЛ», осуществляющее страховую деятельность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики и на основании Лицензии Службы регулирования и надзора за финансовым рынком при Министерстве экономики и коммерции Кыргызской Республики.
- в) **Застрахованное лицо** – физическое лицо, чьи имущественные интересы, связанные с жизнью, здоровьем и трудоспособностью, являются объектом страхования и указаны в страховом сертификате.
- г) **Выгодоприобретатель** – физическое или юридическое лицо, названное в страховом полисе, в качестве получателя страхового возмещения. В случае смерти Застрахованного лица, который не назначил Выгодоприобретателя в страховом полисе, получателями страхового возмещения признаются наследники Застрахованного лица.
- д) **Страховой случай** – фактически свершившееся событие, предусмотренное условиями настоящей Оферты и Договором страхования произошедшее в период страхового покрытия, с наступлением которого возникает обязательство Страховщика произвести выплату страхового возмещения Страхователю/Выгодоприобретателю.
- е) **Период страхования** – период времени, указанный в Страховом полисе, в течение которого Страховщик предоставляет страховое покрытие (24 часа в сутки). Страхование, обусловленное настоящей офертой, распространяется только на события, произошедшие в течение указанного периода времени.
- ж) **Страховая выплата** – денежная сумма, выплачиваемая Страховщиком Страхователю/Выгодоприобретателю в пределах страховой суммы при наступлении страхового случая, предусмотренного настоящей Офертой.
- з) **Несчастный случай** – непредвиденный и непреднамеренный для Застрахованного происшествие, внезапно действующее извне и являющееся причиной смерти, утраты (полной или частичной) трудоспособности (общей или профессиональной) или иного причинения вреда здоровью Застрахованного. К таким происшествиям относятся утопление, пожар, удары молний или воздействие электрического тока, ненамеренное вдыхание газов или вредных паров, отравление или удушье вследствие ненамеренного принятия ядовитых или удушающих веществ и т.п.
- и) **Утрата трудоспособности (инвалидность)** - стойкое повреждение здоровья Застрахованного лица, носящее необратимый характер, обусловленное последствиями несчастного случая, произошедшего в течение периода страхования и приведшее к установлению Застрахованному лицу одной из групп инвалидности, предусмотренного настоящей офертой. Установление Застрахованному лицу инвалидности в результате несчастного случая в течение шести месяцев с момента произошедшего несчастного случая признается страховым случаем.

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ, НА КОТОРЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ДОГОВОР ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ (СТРАХОВОЙ СЕРТИФИКАТ)

1. Общие Условия

- 1.1 Настоящие условия страхования составлены в соответствии с Законодательством Кыргызской Республики и Правилами страхования от несчастных случаев, утвержденные Генеральным директором от 16 октября 2023 г. (далее - Правила).
- 1.2 Условия, раскрытые в Правилах, являются неотъемлемой частью настоящей Оферты и дополняют положения настоящей Оферты. При этом, в случае наличия противоречий между условиями настоящей Оферты и Правилами страхования, приоритетом обладают условия, раскрытые в настоящей Оферте. Текст правил поставлен на официальном сайте Страховщика, а также доступен в бумажном виде в головном офисе Страховщика указанный в настоящей Оферте.
- 1.3 Страховщик принимает на себя обязательства осуществить выплату страхового возмещения, а Страхователь оплатить размер страховой премии в соответствии с условиями, определенными в настоящей Оферты и Правилами.
- 1.4 Выгодоприобретателем (получателем страховой выплаты) – лицо, названное в страховом полисе, в качестве получателя страхового возмещения.
- 1.5 Договор страхования представлен неразделимостью и объединением условий настоящей Оферты и условий Правил страхования.
- 1.6 Договор страхования заключается путем отправления электронного сертификата (полиса страхования) Страхователю, в виде документа в формате PDF с ссылкой на настоящую Публичную оферту Страховщика, оформленного на основании сведений, предоставляемых Страхователем. Страховой сертификат является подтверждением успешного акцепта и присоединения к условиям настоящей Оферты.
- 1.7 Действие страховой защиты в отношении отдельного Застрахованного лица автоматически прекращается, и уплаченная сумма страховой премии возврату не подлежит с момента:

а) взятие под стражу или помещения в места лишения свободы, изоляторы временного содержания (ИВС), следственные изоляторы (СИЗО);

б) осуществления воинской службы в рядах Вооруженных Сил Кыргызской Республики или в вооруженных силах других государств.

1.8 Ссылки «Оферта», «Договор страхования» и «Страховой полис», «Страховой сертификат» далее по тексту имеют одинаковое значение по отношению к настоящему документу.

2. Порядок заключения и вступления в силу Договора страхования

2.1. Настоящая Оферта страхования считается электронным документом, устанавливающим условия продажи и оказания страховых услуг Страховщиком Страхователю;

2.2. Договор страхования (страховой полис) формируется на основе данных, представленных Страхователем Страховщику с использованием информационных систем или путем заполнения сведений на бумажном носителе;

2.3. Страхователь производит заполнение обязательных полей заявления, самостоятельно и в строгом соответствии с данными оригинальных документов, указанных в заявлении;

2.4. Страхователь принимает на себя ответственность за достоверность и тождественность оригиналам заявленных документов, а также соглашается, что при несоответствии заявленных документов их оригиналам, при наступлении страхового случая, Страховщик имеет право отказать в выплате страхового возмещения;

2.5. Данные документов, указанных и внесенных в заявление, автоматически вносятся в Договор страхования (Страховой полис).

2.6. При согласии с условиями страхования, предлагаемыми в Оферте, Страхователь подтверждает свое согласие и переходит к заполнению Заявления на заключение Договора страхования (далее – Заявление).

2.7. При заполнении Заявления требуется указание всех необходимых Страховщику сведений, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска). Все сведения должны указываться в строгом соответствии с оригиналами документов.

2.8. Стороны Договора страхования подтверждают, что получение Страхователем Страхового полиса является надлежащим подписанием Договора страхования (Страхового полиса).

2.9. Датой акцепта настоящей Оферты и заключения Договора страхования является дата подтверждения факта оплаты Страхователем Страховой премии.

2.10. Обязательства Страховщика (начало действия страхования) вступают в силу с момента уплаты страховой премии и действует в течение оплаченного периода.

3. Порядок оплаты Договора страхования (полисов)

3.1. Оплата Договора страхования (полиса) осуществляется с использованием информационных систем (интернет-банкинг), применяемых Страховщиком или наличными в кассе партнеров Банков Страховщика, или в платежных терминалах по реквизитам Страховщика указанных в настоящей Оферте;

3.2. После получения подтверждения об оплате стоимости Страхового полиса страхования, информационная система Страховщика автоматически производит оформление Страхового полиса в электронной форме, отправляет его на адрес электронной почты Страхователя или распечатывается на бумажном носителе.

3.3. Страховщик не несёт ответственности за действия или бездействие Платёжного провайдера (включая технические сбои, задержки, ошибки обработки или отмену операций и т.п.), а также за любые убытки или риски Страхователя, возникшие при осуществлении оплаты страховой премии через системы электронных платежей и интернет.

3.4. Лицо, которому адресована оферта, согласно статье 396 Гражданского кодекса Кыргызской Республики выражает согласие с условиями настоящей Оферты.

4. Объект страхования, страховой риск и страховое событие

4.1. Объектом страхования являются непротиворечащие действующему законодательству Кыргызской Республики имущественные интересы Страхователя/Застрахованного в случаях смерти, утраты (полной или частичной) трудоспособности (общей или профессиональной) или иного причинения вреда здоровью Застрахованного в результате несчастного случая.

непредвиденные и непреднамеренные для Застрахованного происшествия, внезапно воздействующее извне и являющееся причиной смерти, утраты (полной или частичной) трудоспособности (общей или профессиональной) или иного причинения вреда здоровью Застрахованного. К таким происшествиям относятся утопление, пожар, удары молний или воздействие электрического тока, ненамеренное вдыхание газов или вредных паров, отравление или удушье вследствие ненамеренного принятия ядовитых или удушающих веществ и т.п.

4.2. Под потерей трудоспособности понимается утрата Застрахованным способности к труду по причине

болезни и/или несчастного случая полностью или частично утратил способность действовать в рамках своей профессии, по которой работал до изменения состояния здоровья.

4.3. Страховыми рисками, на случай, наступление которых проводится страхование являются:

- а) Частичная потеря Застрахованным трудоспособности в результате несчастного случая в связи с наступлением травм, предусмотренных в «Таблице размеров выплат страхового обеспечения при временной утрате трудоспособности в результате несчастного случая», являющихся приложением и неотъемлемой частью Правил страхования и настоящей Оферты (Приложение №2);
- б) постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая. После несчастного случая с установлением I, II и III групп инвалидности;
- в) Смерть Застрахованного в результате несчастного случая.

Страховым случаем признается наступление в период действия страховой защиты события по страхованию от несчастных случаев, страховым случаем признается смерть застрахованного по любой причине за исключением событий описанных в Пункте 4.4.

4.4. Не признаются страховым случаем прямой или косвенной причиной которых явилось:

- а) совершение Страхователем/Застрахованным умышленного преступления, обусловившего наступление страхового события;
 - б) война и всякого рода военные действия или военные мероприятия и их последствия, иные аналогичные или приравняемые к ним события (независимо от того, была ли объявлена война), мятеж, путч, любые гражданские волнения, забастовки, предполагающие перерастание в гражданское либо военное восстание, бунт, вооруженный или иной незаконный захват власти, а также любое иное аналогичное событие, связанное с применением и/или хранением оружия и боеприпасов, включая террористический акт;
 - в) управления Застрахованным транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, или передачи управления лицу, находящемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, или лицу, не имеющему права на управление данным транспортным средством;
 - г) самоубийство или попытка самоубийства Застрахованного;
 - д) умышленные действия и/или бездействия Страхователя / Застрахованного лица, направленные на наступление страхового случая, вне зависимости от того, были ли данные лица в момент совершения таких действий вменяемы или невменяемы, за исключением действий, связанных с выполнением ими своего гражданского долга или защиты жизни, здоровья, чести и достоинства Страхователя/Застрахованного или третьих лиц;
 - е) ядерный взрыв, радиация и радиоактивное заражение;
 - ж) инвалидность, установленная по переосвидетельствованию Застрахованного лица;
 - з) отравления Застрахованного этанолом, алкогольсодержащими напитками, сильнодействующими (наркотическими) препаратами, если последние принимались без предписания врача, а также токсическими веществами, принятыми с целью опьянения;
 - и) умышленного причинения себе телесных повреждений любой тяжести.
 - й) ни при каких обстоятельствах Страховщик не несет ответственность по обязательствам, не установленным или неотраженным в настоящей Оферте. Страховщик не берет на себя никаких обязательств по событиям, наступившим до вступления в силу его обязательств по Страховому полису и после окончания срока его действия.
- 4.5. Страхование не применяется в отношении лиц, которые на момент заключения договора:
- а) состоят на учёте в наркологических, психоневрологических, туберкулёзных или кожно-венерических диспансерах;
 - б) ВИЧ - инфицированы;
 - в) имеют злокачественные новообразования (включая онкогематологические заболевания);
 - г) имеют статус инвалида I или II группы;
 - д) проходят стационарное лечение (госпитализированы).

5. Размер страховой выплаты

5.1. При частичной потере трудоспособности (пп. «а» пункта 4.3 настоящей Оферты), выплата производится в соответствующем проценте от остатка страховой суммы, установленной для данного риска, согласно «Таблице размеров выплат страхового обеспечения при временной утрате трудоспособности в результате несчастного случая», являющейся приложением и неотъемлемой частью Правил страхования и настоящей Оферты. При одновременном повреждении в результате одного несчастного случая различных органов размер страхового возмещения рассчитывается отдельно по каждому повреждению, а затем суммируется. Однако суммарный размер страхового возмещения не может превышать 75% страховой суммы. Если размер возмещения по одной из травм превышает 75%, то выплата возмещения производится в наибольшем размере, установленном по наиболее тяжелой травме в соответствии с «Таблицей размеров выплат страхового обеспечения при временной утрате трудоспособности в результате несчастного случая».

5.2. При постоянной полной потере общей трудоспособности (пп. «б» пункта 4.3 настоящей Оферты):

- При присуждении I группы инвалидности - 100% от остатка страховой суммы;
- При присуждении II группы инвалидности - 75% от остатка страховой суммы;

- При присуждении III группы инвалидности - 50% от остатка страховой суммы;
- 5.3. По случаю смерти (пп. «в» пункта 4.3 настоящей Оферты) - 100 % от остатка страховой суммы.
- 5.4. Остаток страховой суммы определяется путем вычитания из общей страховой суммы размера ранее выплаченного страхового возмещения. Уменьшение остатка страховой суммы производится после каждого случая выплаты страхового возмещения.

6. Срок и территория страхования

- 6.1. Территорией, на которой действует страховая защита является Кыргызская Республика.
- 6.2. Начало действия страховой защиты начинается с момента оплаты страховой премии до окончания периода в страховом сертификате.
- 6.3. Действие страховой защиты имеет силу 24 часа в сутки на всем протяжении срока действия договора страхования (страхового сертификата).

7. Досрочное прекращение Договора страхования (страхового полиса) по инициативе Страхователя. Возврат страховой премии

- 7.1. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай.
- 7.2. Страхователь вправе отказаться от исполнения Договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам, указанным в пункте 5.1. настоящей Оферты. При этом, уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату.
- 7.3. Досрочное прекращение договора страхования (Страхового полиса) по инициативе Страхователя производится путем направления в адрес Страховщика письменного заявления о расторжении, с последующим подписанием сторонами Соглашения о расторжении договора страхования.
- 7.4. Досрочное прекращение Договора страхования (Страхового полиса) по инициативе Страховщика производится (в одностороннем порядке) только в случаях:
- а) умышленного злоупотребления Страхователем или Застрахованным лицом путем прохождения планового лечения, сообщения ложных сведений медицинскому учреждению, Страховщику и представлении не соответствующих действительности документов. При этом Страховщик, в случае подтверждения данных обстоятельств, имеет право одностороннего прекращения Договора страхования путем письменного уведомления Страхователя/ Застрахованного лица;
 - б) предусмотренных и допустимых законодательством Кыргызской Республики, Правилами страхования и Договором страхования.

8. Особые условия

- 8.1. При наступлении страхового случая Страхователь (Застрахованный) в течение 10 (десяти) дней обязан: уведомить об этом Кредитора и Страховщика посредством телефонной связи, факсимильного уведомления или электронного сообщения по почте.
- 8.2. Если в период действия договора страхования Страховщиком была осуществлена выплата страхового возмещения, возврат страховой премии (части страховой премии) при досрочном прекращении договора страхования не производится.
- 8.3. При досрочном расторжении договора страхования, возврат страховой премии производится за вычетом заработанной премии Страховщика, и расходов на ведение дела Страховщика в размере 15% от суммы уплаченной Страхователем страховой премии.
- 8.4. Полным и безоговорочным акцептом настоящей Оферты и заключением Договора страхования со стороны Страховщика является факт формирования Страхового сертификата (Полиса), подписанного Страховщиком (в том числе электронной цифровой подписью).

9. Прочие условия

- 9.1. Страхователь и Страховщик по взаимному согласованию имеют право внести изменения и дополнения, а также расширить условия страхования, которые будут применимы только к данному Договору страхования.
- 9.2. Принятие данной Оферты подразумевает согласие на распространение Страховщиком обезличенных данных о происшедших страховых событиях среди лиц, заключивших договор страхования по условиям настоящей Оферты, а также согласие на получение подобных сведений от Страховщика.
- 9.3. Споры, возникающие между Страхователем и Страховщиком по Договору страхования, разрешаются путем переговоров. При недостижении соглашения споры рассматриваются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Кыргызской Республики.
- 9.4. По всем вопросам, неурегулированным в настоящей Оферте и Правилах, Стороны руководствуются действующим законодательством Кыргызской Республики.

9.5. Дополнительно сообщаем, что к страховой премии дополнительно начисляется налог с продаж (НсП) в размере 2% в соответствии с Законом Кыргызской Республики от «12» февраля 2025 года № 37 “О внесении изменений в некоторые законодательные акты Кыргызской Республики в сфере налогообложения” ставка налога с продаж для страховых (перестраховочных) организаций устанавливается в размере 2%.

По возникающим претензиям Вы можете обращаться в Орган, регулирующий деятельность страховых организаций: Служба регулирования и надзора за финансовым рынком при Министерства экономики и коммерции Кыргызской Республики, г. Бишкек, пр. Чуй 114. Телефон: +996 (312) 62 44 60, 62 44 70

Отдел урегулирования убытков – Аварийный комиссар: +996 (507) 338 338; +996 (503) 338 338.

Колл-центр: 5858

Кардардын кырсыктан камсыздандырууга арыз /

Заявление Клиента на страхование от несчастных случаев

1. КАМСЫЗДАНДЫРЫЛУУЧУ / СТРАХОВАТЕЛЬ: _____

(Ф.А.А.) / (ФИО)

Туулган күнү / Дата рождения: _____

Паспорттук маалыматтары паспорттун сериясы жана номери, берилген датасы, кайсы орган тарабынан берилген / Паспортные данные (серия и номер паспорта, дата выдачи, кем выдан): _____

Дареги / Адрес: _____

Телефон: үй / домашний _____ жумуш / рабочий _____

Иштеген жери / Место работы: _____

2. ПАЙДА АЛУУЧУ / ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ: «О!Банк» ААК/ ОАО «О!Банк»

3. КАМСЫЗДАНДЫРУУ КЕЛИШИМИНИН ШАРТТАРЫ (сунушталган варианттардын бирин тандаңыз) / **УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ** (выберите один из предложенных вариантов)

☐ Кырсыктын кесепетинде каза болуу / **Смерть** в результате несчастного случая

☐ Кырсыктын кесепетинде каза болуу жана кырсыктык кесепетинде майып болуу / **Смерть** в результате несчастного случая и наступление **инвалидности** в результате несчастного случая

☐ Кырсыктын кесепетинде каза болуу; кырсыктык кесепетинде майып болуу жана жаракат алуу / **Смерть** в результате несчастного случая; наступление инвалидности в результате несчастного случая и **травма**

Келишим боюнча камсыздандыруу суммасы / Страховая сумма по договору

(_____)

4. КАМСЫЗДАНДЫРУУ КЕЛИШИМИНИН КОЛДОНУУ УБАКТЫСЫ / ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

(сунушталган варианттардын бирин тандаңыз) / (выберите один из предложенных вариантов):

☐ суткада 24 саат / 24 часа в сутки

5. КАМСЫЗДАНДЫРУУ КЕЛИШИМИНИН КОЛДОНУУ МӨӨНӨТҮ / ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

Камсыздандыруу келишимин колдонууну баштоо датасы / Дата начала действия договора страхования
20 __-ж. / г. " __ " _____ саат 00:00 часов

Камсыздандыруу келишимин колдонууну аяктоо датасы / Дата окончания действия договора страхования
20 __-ж. / г. " __ " _____ саат 00:00 часов

6. КАМСЫЗДАНДЫРУУ КЕЛИШИМИ КОЛДОНУЛУУЧУ АЙМАК / ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ: Кыргызская Республика

Мен, (Аты-жөнү _____), Пайда алуучу менен Камсыздандыруучуга, менин жеке маалыматтарымдын массивинин ээлери (кармоочулары) болуп саналгандарга, менин жеке маалыматтарымды, анын ичинде купуя маалыматтарды жана банктык сырды түзгөн маалыматтарды, ошондой эле менин милдеттенмелериме жана/же карыздарыма байланыштуу башка маалыматтарды иштетүүгө, берүү, сактоо жана пайдаланууга макулдук берем. Бул макулдук мени кырсыктардан камсыздандыруу боюнча бардык зарыл аракеттерди аткаруу максатында берилет жана Пайда алуучу менен Камсыздандыруучуга менин жеке маалыматтарымды өз ара алмашууга, ошондой эле жогоруда көрсөтүлгөн максаттарды ишке ашыруу үчүн үчүнчү жактарга аймактык чектөөсүз берүүгө укук берет. Бул макулдук ал алынган учурдан тартып күчүнө кирет жана Кыргыз Республикасынын мыйзамдарында белгиленген мөөнөткө ылайык жеке маалыматтар сакталганга же кызмат көрсөтүү мөөнөтү аяктаганга чейин, сурамдардын санына карабастан жарактуу болот, жана мен каалаган учурда пайда алуучуга же Камсыздандыруучуга жазуу жүзүндөгү арыз менен кайрылуу аркылуу кайра чакыртып алууга укуктуумун; мында маалыматтарды иштетүү Кыргыз Республикасынын «Жеке мүнөздөгү маалымат тууралуу» мыйзамында белгиленген учурларда толук же жарым-жартылай улантылышы мүмкүн -. Бул макулдук менин колтамгам коюлган кагаз түрүндөгү документке барабар болгон электрондук документ болуп саналат, ал эми маалыматтар үчүнчү жактарга өткөрүлүп берилгени тууралуу билдирүүнүн формасы жеке маалыматтар массивинин ээлери тарабынан өз алдынча аныкталат. Мен Кыргыз Республикасынын жеке мүнөздөгү маалыматтар боюнча мыйзамдарынын жоболору менен тааныш экенимди, өз укук жана милдеттеримди түшүнгөнүмдү тастыктайм жана жогоруда көрсөтүлгөн аракеттерге макулдугумду аң-сезимдүү түрдө билдирем./

Я, (Ф.И.О. _____), даю согласие Выгодоприобретателю и Страховщику, являющимся держателями (обладателями) массива моих персональных данных, на обработку, передачу, хранение и использование моих персональных данных, включая сведения, составляющие конфиденциальную информацию и банковскую тайну, а также иную информацию, касающуюся моих обязательств и/или задолженности. Согласие предоставляется в целях выполнения всех необходимых действий, связанных со страхованием меня от несчастных случаев, включая право Выгодоприобретателя и Страховщика обмениваться между собой моими персональными данными, а также передавать их третьим лицам без ограничения территории исключительно для реализации указанных целей. Настоящее согласие действительно с момента его получения и действует в течение всего срока обслуживания и/или до истечения сроков хранения персональных данных, установленных законодательством Кыргызской Республики, независимо от количества запросов, и может быть отозвано мной в любое время посредством письменного заявления, направленного любой из сторон - Выгодоприобретателю и Страховщику; при этом обработка данных может быть продолжена в случаях, предусмотренных Законом Кыргызской Республики «Об информации персонального характера». Настоящее согласие является электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью, а форма уведомления о передаче данных третьим лицам определяется держателями массива персональных данных самостоятельно. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями законодательства Кыргызской Республики об информации персонального характера, понимаю свои права и обязанности, и выражаю осознанное согласие на вышеуказанные действия с моими персональными данными.

Мен, (Аты-жөнү _____), Публичная оферта боюнча кырсыктардан камсыздандыруу келишимин түзүү шарттарын жана Камсыздандыруучунун сайтында көрсөтүлгөн шилтемеде: www.sakbol.kg/documentation жайгашкан Камсыздандыруу эрежелерин таанып-билгенимди, толугу менен кабыл алгандымды жана макул болгонумду тастыктапмын. Бул арыз-анкета бир эле убакта көрсөтүлгөн шарттарды кабыл алуу акцепт болуп саналат, бул менин Ачык офертанын жана Камсыздандыруу эрежелеринин жоболоруна ылайык камсыздандыруу келишимин түзүүгө макулдугумду билдирет. Пайда алуучу/Камсыздандыруучу Публичная оферта жана Камсыздандыруу эрежелерине өзгөртүүлөрдү киргизүү укугун өзүнө сактап калат, алардын актуалдуу редакциясын

көрсөтүлгөн шилтемеде жайгаштырып же өзгөрүүлөр тууралуу жеткиликтүү байланыш каналдары аркылуу билдирет.

Я, (Ф.И.О.) _____, подтверждаю, что ознакомлен(а), полностью принимаю и соглашаюсь с условиями Публичной оферты на заключение Договора страхования от несчастных случаев, а также с Правилами страхования, размещенными на сайте Страховщика по ссылке: www.sakbol.kg/documentation. Настоящее заявление-анкета одновременно является акцептом указанных условий, что означает мое согласие на заключение договора страхования в соответствии с положениями Публичной оферты и Правилами страхования. Выгодоприобретатель/Страховщик оставляет за собой право вносить изменения в условия Публичной оферты и Правила страхования, размещая их актуальную редакцию по указанной ссылке и/или уведомляя об изменениях через доступные каналы связи.

Камсыздандыруучу Пайда алуучунун чечимине ылайык Камсыздандыруу компаниясын тандаганды макулдайт.

Настоящим Страхователь соглашается с тем, что выбор страховой компании осуществляется по усмотрению Выгодоприобретателя.

Мен ушул документ электрондук кол тамга менен кол коюлган электрондук документ болуп саналарын жана менин өз колум менен кол койгон кагаз түрүндөгү документке барабар экендигин түшүнөм жана макулмун (электрондук кол тамганы колдонуу Кыргыз Республикасынын мыйзамдарына ылайык өз колу менен кол койгондогудай эле юридикалык кесепеттерге алып келет)./

Я понимаю и соглашаюсь, что настоящий документ является электронным документом, подписанным электронной подписью, и является равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному моей собственноручной подписью (использование электронной подписи порождает такие же юридические последствия, как при проставлении собственноручной подписи согласно законодательству Кыргызской Республики).

Дата "___" _____ 20__-ж. / г.

[Кардардын мобилдик түзүлүшүнө жиберилген Кодду киргизүү менен Кардардын электрондук кол тамгасы менен кол коюлду]

ХЭШ | Код ОТП | ФАА | ДАТА/

[Подписано электронной подписью клиента путем ввода кода, отправленного на мобильное устройство Заемщика]

ХЭШ | Код ОТП | ФИО | ДАТА