**Приложение №15**

**к Договору добровольного страхования на случай болезни**

**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. №\_\_\_\_\_\_**

Приложение

к приказу Министра финансов

Республики Казахстан

от 27 октября 2014 года №458

Приложение 50

к приказу Министра финансов

Республики Казахстан от

20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ИИН/БИН |
| **Страховател** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* |  |  |
|  |  |  |
| **Страховщик:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* |  |  |

Договор (контракт) Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

*(*у*казать предмет договора)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ | | | | | |  |  | | --- | --- | | Номер документа | Дата составления | | 1 |  | | | | |
| Номер по порядку | | Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии) | Дата выполнения работ (оказания услуг) | Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии) | Единица измерения | | Выполнено работ (оказано услуг) | | |
| количество | цена за единицу | стоимость ( в тенге) |
| 1 | | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 | 7 | 8 |
| 1 | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Итого: | | | | | | | | | |
| В том числе НДС | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование, количество, стоимость*

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии): Отчет по оказанным услугам на 7 страницах.

Стоимость оказанных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге, включая все налоги и другие обязательные платежи в бюджет.

Услуги оказаны качественно и в срок, отвечают требованиям, оговоренным в договоре.

Стороны замечаний и претензий друг к другу не имеют.

Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сдал (Страховщик)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Принял (Страхователь)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*должность подпись расшифровка подписи должность подпись расшифровка подписи*

М.П. М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Страхователь** | **Исполнитель**  Товарищество с ограниченной ответственностью «SunLife» | |  | **Директор**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дюсембаева С.Ж.** | | |  |  | | --- | --- | | **Страховщик** | **Исполнитель**  Товарищество с ограниченной ответственностью «SunLife» | |  | **Директор**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дюсембаева С.Ж.** | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |