**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 |

|  |  |
| --- | --- |
| Номердокумента | Датасоставления |
| 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.**  |

 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |