

	Отчет о деятельности страхового агента	Издание: _____	Стр. 1 из 1
		Взамен издания: _____	

_____ ж.(күні, айы, жылы)/ (число, месяц, год)сәйкес
сақтандыру агентінің қызметі туралы есеп/
Отчет о деятельности страхового агента по состоянию на _____ г.

қ-сындағы филиал Сақтандыру агентінің/маманның Т.А.Ә./Ф.И.О. Страхового агента/специалиста:

Сақтандыру түрі/Вид страхования	Есепті күннің басындағы сақтандыру полисі бланктерінің (СПБ) қалдығы/Остаток бланков страховых полисов (БСП) на начало отчетной даты	СПБ алынған күн /Дата получения БСП	Алынған СПБ нөмірлері/Номера полученных БСП	Соның ішінде:				Сақтандыру түрінің аясында сақтандыру шарттары бойынша алынған сақтандыру сыйлықақыларының жиынтық сомасы/Совокупная сумма, страховой премии, полученная по договорам страхования, в рамках вида страхования
				Қолданылған СПБ саны/Количество использованных БСП	Бүлінген СПБ саны/Количество испорченных БСП	Бүлінген СПБ нөмірлері/Номера испорченных БСП	Есеп күнінің соңындағы қалдық/Остаток на конец отчетной даты	
1	2	3	3	5	6	7	8	9
Барлығы/Итого								

№ р/с	Сақтандыру сыныбы/Класс страхования	Шарттың, полистің №/№2 договора, полиса	Сақтанушы/страхователь	Сақтандыру сыйлықақысының сомасы/сумма страховой премии		Төлем түрі (қолма қол ақшасыз)/Вид оплаты (безнал.)	Фискалдық чектің немесе банк чегінің нөмірі/Номер фискального или банковского чека	Агенттің* сыйақысы/ агентское * вознаграждение	Статусы (жүзеге асырылды, атқарылды)/Статус (реал., исп.)
				Есептелді/начислена	Төленді/оплаченная				
1									
2									
3									
	Барлығы/Итого:	x	x					x	

Қосымша/ Приложения:

1) бүлінген бланктер, бет санымен/испорченные бланки на листах;

2) жасалған сақтандыру шарттарының (сақтандыру полистерінің) екінші даналары, бет санымен/ вторые экземпляры заключенных договоров страхования (страховых полисов) на листах.

Құжаттар мен сақтандыру сыйлықақыларын өткізген/ Документы и страховые премии передал: _____

(Сақтандыру агентінің Т.А.Ә./ (Ф.И.О. страхового агента) қолы/подпись/күні/дата

Құжаттар қабылдаған/ Документы принял: _____

(АЖД маманының/мобильді кассирдің Т.А.Ә./ (Ф.И.О. специалиста по РАС/мобильный кассир) қолы/подпись күні/дата

Құжаттар өткізген/ Документы сдал: _____

(АЖД маманының/мобильді кассирдің Т.А.Ә./ (Ф.И.О. специалиста по РАС/мобильный кассир) қолы/подпись күні/дата

Құжаттар мен сақтандыру сыйлықақыларын қабылдаған/Документы принял: _____

(филиалбухгалтерінің/есеп бойынша маманның Т.А.Ә./ (Ф.И.О. бухгалтера филиала/специалиста по учету) қолы /подпись күні/дата

Мөр/Печать

Шарттың нөмірі/Номер договора: _____ от _____ Г.

_____ ж. № _____ тапсырма шартына қосымша/
к договору поручения № _____ от _____ г.

**Агенттің/маманның _____ ж.атқарған жұмыстарының АКТІ/
АКТ выполненных работ агента/специалиста за _____ г.**

филиал АО «СК «Номад Иншуранс» в г.Алматы _____

Сақтандыру агентінің Т.А.Ә./Ф.И.О. Страхового агента: _____

№ р/ с	Сақтандыру сыныбы/ Класс страхования	Шарттың, полистің №/ №договора, полиса	Сақтанушы/страхователь	Сақтандыру сомасы/Страховая сумма	Сақтандыру сыйлықақысы премия		Төлем түрі/ Вид оплаты	Төлеу тәртібі (бір жолы, бөліп төлеу)/ Порядок уплаты (един. расроч.)	Агенттің сыйақысы/ Агентское вознаграждение			ЖТС сомасы/ Сумма ИПН	Төленуі тиіс/ К выплате	Сақтандыру шарттың жасасу күні/ дата заключения договора страхования	Сақтандыру шарттың жарамдылық мерзімі/ Срок действия договора страхования		
					Есептелді KZT/ Начислено KZT	Іс жүзінде төленді KZT/ Фактически уплачено KZT			%	% (netto)	Сума/ Сумма				Басталуы/ Начало	Аяқталуы/ Конец	
1																	
2																	
3																	
	Барлығы/ Итого:	X	X	X		X		X	X	X	X	X	X				

Сақтандыру агенті:

Страховой агент: _____ (Т.А.Ә./Ф.И.О.) _____ (күні/дата)

АЖД бойынша маман/ Специалист по продажам:

_____ (Т.А.Ә./Ф.И.О.) _____ (күні/дата)

Құжаттар қабылданды/Документы приняты:

Орындаушы/Исполнитель _____ (филиал бухгалтерінің /есеп бойынша маманның Т.А.Ә.) _____ / (күні/дата)

Ф.И.О. бухгалтера филиала/специалист по учету)

Атқарылған жұмыстар акті «НОМАД Иншуранс» СК» АҚ тарапынан бекітілді/

Акт выполненных работ со стороны АО «СК «НОМАД Иншуранс»

Утвержден: _____ (Т.А.Ә./Ф.И.О.) _____ (күні/дата)