

Приложение 4  
к Правилам выдачи согласия  
уполномоченного органа  
по регулированию, контролю  
и надзору финансового рынка  
и финансовых организаций  
на назначение (избрание)  
руководящего работника  
страховой (перестраховочной)  
организации, филиала страховой  
(перестраховочной)  
организации-нерезидента  
Республики Казахстан,  
страхового холдинга, страхового  
брокера, филиала страхового  
брокера-нерезидента  
Республики Казахстан  
и акционерного общества  
"Фонд гарантирования  
страховых выплат", включая  
критерии отсутствия  
безупречной деловой  
репутации, документы,  
необходимые  
для получения согласия

фотография  
3х4

Сведения о кандидате на должность (должности) руководящего работника

Сноска. Приложение 4 - в редакции постановления Правления Агентства РК по регулированию и развитию финансового рынка от 05.05.2023 № 23 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Наталья Сергеевна Морозова

фамилия, имя, отчество (при его наличии) кандидата на должность руководящего работника страховой (перестраховочной) организации, страхового брокера, филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан, филиала страхового брокера-нерезидента Республики Казахстан, страхового холдинга, акционерного общества "Фонд гарантирования страховых выплат"

Исполнительный директор

должность (должности), на которую (которые) согласовывается кандидат

1. Общие сведения:

Дата и место рождения	<u>9 сентября 1978 года, Усть-Каменогорск, Казахстан</u>
Гражданство	<u>Казахстан</u>
Данные документа, удостоверяющего личность, индивидуальный идентификационный номер (при наличии)	<u>Паспорт № КР554433, выдан 12.12.2016, ИИН 780909300987</u>
Наименование страховой (перестраховочной) организации, страхового брокера, филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан, филиала страхового брокера-нерезидента Республики Казахстан, страхового холдинга, акционерного общества "Фонд гарантирования страховых выплат" (для услугополучателя – юридического лица)	"Казахстанский страховой альянс"

2. Образование:

№ п/п	Наименование учебного заведения	Год поступления - год окончания	Специальность	Реквизиты диплома об образовании (дата и номер при наличии)
1	2	3	4	5
	<u>Восточно-Казахстанский университет</u>	<u>1996-2001</u>	<u>Управление финансами</u>	<u>№ 112233, выдан 2001 году</u>

3. Сведения о супруге, близких родственниках (родители, брат, сестра, дети) и свойственниках (родители, брат, сестра, дети супруга (супруги)):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Год рождения	Родственные отношения	Место работы и должность
1	2	3	4	5

<u>Игорь Анатольевич Морозов,</u> <u>1976 года рождения</u>	<u>Игорь - 1976, мать -</u> <u>1955, отец - 1953</u>	<u>Супруг, мать,</u> <u>отец</u>	<u>Игорь - директор ООО "Новые</u> <u>Технологии", мать - врач, отец -</u> <u>пенсионер</u>
--	---	-------------------------------------	---

4. Сведения о юридических лицах, по отношению к которым кандидат является крупным акционером либо имеет право на соответствующую долю в имуществе:

№ п/п	Наименование и место нахождения юридического лица	Уставные виды деятельности юридического лица	Доля участия в уставном капитале или соотношение количества акций, принадлежащих кандидату, к общему количеству голосующих акций юридического лица (в процентах) *
1	2	3	4
	<u>ООО "Эко-Инновации",</u> <u>Астана</u>	<u>Экологические</u> <u>технологии и</u> <u>консультации</u>	<u>30%</u>

Примечание: \* в графе 4 необходимо указывать акции (долю) с учетом акций (доли) кандидата, находящейся в доверительном управлении, а также количества акций (долей), в результате владения которыми кандидат в совокупности с иными лицами является крупным участником.

5. Сведения о трудовой деятельности.

№ п/п	Период работы*	Место работы**	Должность	Наличие дисциплинарных взысканий	Причины увольнения, освобождения от должности	Иные сведения***
1	2	3	4	5	6	7
	<u>2001-</u> <u>2023</u> <u>годы</u>	<u>"Казахстанский</u> <u>страховой альянс"</u>	<u>Исполнительный</u> <u>директор</u>	<u>Отсутствуют</u>	<u>Не применимо,</u> <u>продолжает работать</u>	

Примечание: в данном пункте указываются сведения о трудовой деятельности кандидата (также членство в органе управления), в том числе с момента окончания высшего учебного заведения, с указанием должности, а также периода, в течение которого кандидатом трудовая деятельность не осуществлялась.

\* в финансовых организациях (в том числе финансовых организациях-нерезидентах Республики Казахстан, имеющих полномочия по осуществлению финансовой деятельности в рамках законодательства страны происхождения), банковских или страховых холдингах, в одной из международных финансовых организаций, указанных в пункте 9 Правил, аудиторских организациях, государственных органах, а также сведения о членстве в органах управления финансовых организаций (в том числе финансовых организаций-нерезидентов Республики Казахстан, имеющих полномочия по осуществлению финансовой деятельности в рамках законодательства страны происхождения), банковских или страховых холдингах указываются дата, месяц, год. В остальных случаях указывается год;

\*\*в случае если организация является нерезидентом Республики Казахстан указывается страна ее регистрации;

\*\*\* в случае занятия должности руководителя (заместителя руководителя) самостоятельного структурного подразделения (департамента, управления, филиала), финансового, управляющего и (или) исполнительного директора указываются курируемые подразделения, вопросы, связанные с оказанием финансовых услуг в данной организации.

6. Сведения об участии кандидата в проведении аудита финансовых организаций, включая аудит по налогам:  
Проводила аудит для "Казахстанский страховой альянс" в июле 2023 года, за финансовый год 2022  
(указать наименование финансовой организации, срок)  
Наименование финансовой организации: "Казахстанский страховой альянс" Срок проведения аудита: Аудит проведен  
в июле 2023 года Период составления финансового отчета, за который был проведен аудит: Финансовый отчет за  
2022 год Подпись кандидата в качестве аудитора – исполнителя: Наталья Сергеевна Морозова подписала отчет как  
главный аудитор  
проведения аудита, а также период составления финансового отчета, за который был  
проведен аудит, подписанный кандидатом в качестве аудитора – исполнителя  
(при наличии)

7. Сведения о членстве в инвестиционных комитетах в финансовой (ых) организации (ях) и (или) в других организациях:

№ п\п	Период (дата, месяц, год)	Наименование организации
1	2	3
	<u>2012-2023 годы</u>	<u>"Фонд развития инноваций Казахстана"</u>

8. Привлекался ли как руководитель финансовой организации, банковского, страхового холдинга в качестве ответчика в судебных разбирательствах по вопросам деятельности финансовой организации, банковского, страхового холдинга  
нет  
(да (нет), указать дату, наименование организации,  
\_\_\_\_\_  
ответчика в судебном разбирательстве, рассматриваемый вопрос и решение  
\_\_\_\_\_  
суда, вступившее в законную силу (в случае его вынесения)

9. Привлекался ли кандидат к ответственности за совершение преступлений в сфере экономической деятельности, коррупционных преступлений в течение трех лет до даты назначения (избрания), подачи документов для его согласования (не заполняется кандидатом на должность руководящего работника акционерного общества "Фонд гарантирования страховых выплат")  
нет  
(да (нет), краткое описание правонарушения, преступления  
\_\_\_\_\_  
реквизиты акта о наложении дисциплинарного взыскания или решения суда, с указанием оснований привлечения к ответственности)

10. Имеется ли в отношении кандидата вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении деятельности или отдельных видов деятельности, требующих получения определенной государственной услуги или решение суда, на основании которого usługополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги.  
нет  
Подтверждаю, что настоящая информация была проверена мною, сверена с данными АО "Единый накопительный пенсионный фонд" в части периодов пенсионных отчислений от работодателей с периодами трудовой деятельности, указанными в сведениях о кандидате, и является достоверной и полной, а также подтверждаю свое соответствие требованиям, предъявляемым к руководящим работникам и наличие безупречной деловой репутации.

Предоставляю согласие на сбор и обработку персональных данных, необходимых для оказания государственной услуги и на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах. Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

\_\_\_\_\_

(заполняется кандидатом собственноручно печатными буквами)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Заполняется кандидатом на должность независимого директора финансовой организации, холдинга, Фонда:

Подтверждаю, что я,

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) соответствую требованиям, установленным [Законом](#) Республики Казахстан "Об акционерных обществах" для (избрания) на должность независимого директора

\_\_\_\_\_

наименование страховой (перестраховочной) организации, страхового брокера, филиала страховой (перестраховочной) организации-нерезидента Республики Казахстан, филиала страхового брокера-нерезидента Республики Казахстан, страхового холдинга, акционерного общества "Фонд гарантирования страховых выплат"

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_