

ԳՈՒՅՔԻՆ ՊԱՏՃԱՌՎԱԾ ՎՆԱՍՆԵՐԻ ԳԾՈՎ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԴԻՄՈՒՄ

Դիմումի հասցեատերը			
		(նշվում է Ապահովագրողի անվանումը կամ Բյուրո)	
1. ՏՈՒԺՈՂԻ (ՆՐԱ ԻՐԱՎԱՀԱՋՈՂԻ) ՏՎՅԱԼՆԵՐ			
1.1.	Անուն, ազգանուն, հայրանուն (անվանում)		
1.2.	Անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալներ (ՀՎՀՀ)		
1.3.	Բանկային հաշվեհամար (ըրացվում է ըստ ցանկության և միայն այն դեպքում, եթե չի լրացվում 5-րդ կետը)		
	Հաշվետիրոջ անուն, ազգանուն (անվանում), անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալներ (ՀՎՀՀ)		
	Բանկի անվանում Հաշվեհամար		
2. ՏԵՐԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՊԱՏԱՀԱՐԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ			
2.1	Պատահարի տեղի ունենալու ամսաթիվը		
2.2.	Պատահարի գծով քաղաքացիական, քրեական կամ դատական կարգով վարչական վարույթ	<input type="checkbox"/>	իրականացվել է և առկա է օրինական ուժի մեջ մտած ակտ
		<input type="checkbox"/>	իրականացվել է, սակայն դեռևս առկա չէ օրինական ուժի մեջ մտած ակտ
		<input type="checkbox"/>	չի իրականացվել
3. ԴԻՄՈՒՄՈՎ ՆԵՐԿԱՅԱՅՎՈՂ ՊԱՀԱՆՋ			
3.1 Ուսումնասիրել սույն դիմումով ներկայացված պատահարը և կատարել ապահովագրական հատուցում:			
<input type="checkbox"/>	3.2 Իրականացնել վնասված գույքի նախնական գննություն (ըրացվում է ըստ դիմողի ցանկության՝ ի լրումն 3.1 կետով ներկայացված պահանջի):		
4. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՄԱՆ ՍՏԱՑՄԱՆ ՁԵՎԻ ԸՆՏՐՈՒԹՅՈՒՆ			
Խնդրում եմ ինձ հասանելիք հատուցումն իրականացնել ստորև նշված եղանակով, եթե հատուցման փաթեթի ծանուցումից հետո սահմանված ժամկետում իմ կողմից այլ տարբերակի ընտրություն չներկայացնեմ:			
<input type="checkbox"/>	վնասի վերականգնման (գույքի վերանորոգման) միջոցով՝ հետևյալ վերանորոգող կազմակերպությունում		
	<input type="checkbox"/>	(նշվում է վերանորոգող կազմակերպության անվանումը)	
	<input type="checkbox"/>	(նշվում է վերանորոգող կազմակերպության անվանումը)	
	...	(նշվում է վերանորոգող կազմակերպության անվանումը)	
<input type="checkbox"/>	գումարի ստացման միջոցով		
5. ՏԵՐԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՑՈՂ ԱՆՁԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ			
(ըրացվում է, երբ ապահովագրական հատուցում ստացող անձը տարբերվում է տուժողից)			
5.1.	Անուն, ազգանուն, հայրանուն (անվանում)		
5.2.	Անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալներ (ՀՎՀՀ)		
5.3.	Բանկային հաշվեհամար (ըրացվում է ըստ ցանկության)		
	Բանկի անվանում		
	Հաշվեհամար		
6. ՏԵՐԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՎՆԱՍՎԱԾ ԳՈՒՅՔԻ ՑԱՆԿԻ, ԳՏՆՎԵԼՈՒ ՎԱՅՐԻ ԵՎ ՎՆԱՍԻ ՆԱԽՆԱԿԱՆ ՄԵԾՈՒԹՅԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ			
h/h	Վնասված գույքը նույնականացնող տվյալներ	Վնասված (ոչնչացված) գույքի փաստացի գտնվելու հասցեն	
1			
2			
...			
7. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՄԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑԻ ՇՐՋԱՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԿԻՐԱՌՎՈՂ ՀԱՂՈՂԴԱԿՑՄԱՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐ			
7.1.	Նամակագրության հասցե (ըրացվում է, եթե տուժողը էլեկտրոնային հասցեի նշմամբ որևէ ԱՊՊԱ պայմանագրով ապահովադիր չէ (չի եղել) կամ ցանկանում է նշել ԱՊՊԱ վկայագրում նշվածից տարբերվող էլեկտրոնային հասցե)		
	Հեռախոսահամար (ըրացվում է, եթե տուժողը որևէ ԱՊՊԱ պայմանագրով ապահովադիր չէ (չի եղել) կամ ցանկանում է նշել ԱՊՊԱ վկայագրում նշվածից տարբերվող)		
7.2.			
8. ԴԻՄՈՒՄԻՆ ԿՑՎՈՂ ՓԱՏԱԹՂԹԵՐԻ ՑԱՆԿ			
h/h	Փաստաթղթի անվանումը	Էջերի քանակը	
1			
2			
...			
9. ՀԱՎԱՏՈՒՆԵՐ ԵՎ ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ			
9.1. Սույն դիմումը ստորագրելով՝			
9.1.1.	հավաստում եմ, որ սույն դիմումով ներկայացված տվյալները ճիշտ են, համապատասխանում են իրականությանը և գիտակցում եմ, որ կեղծ տեղեկություններ կամ փաստաթղթեր ներկայացնելու դեպքում օրենքով սահմանված կարգով կարող եմ ենթարկվել քրեական պատասխանատվության, իսկ սույն դիմումը կարող է մեծվել:		
9.1.2.	հավաստում եմ, որ ստացել եմ սույն դիմումի պատճենը, գիտակցում եմ, որ ապահովագրական ընկերությունը/Բյուրոն կարող է պահանջել պատահարի արդյունքում պատճառված վնասները հիմնավորող այլ փաստաթղթեր:		
9.1.3.	թույլատրում եմ ապահովագրական ընկերությանը/Բյուրոյին հրապարակել իմ վերաբերյալ ապահովագրական կամ այլ գաղտնիք կազմող տեղեկությունները այնքանով, որքանով, որ դրանք ապահովագրական ընկերության/Բյուրոյի գնահատմամբ անհրաժեշտ են ապահովագրական ընկերության/Բյուրոյի կողմից հատուցման գործընթացը հավուր պատշաճի իրականացնելու, ինչպես նաև դրա հետ կապված որոշակի ստուգումներ իրականացնելու և հատուցման վճարմամբ պայմանավորված հետադարձ պահանջի իրավունքն արդյունավետ իրականացնելու համար:		
9.1.4.	պարտավորվում եմ 10 (տասը) աշխատանքային օրվա ընթացքում վերադարձնել սույն դիմումի հիման վրա վճարված կամ ավել վճարված հատուցման գումարը, եթե դրա վճարումից հետո պարզվի, որ ՀՀ օրենքով և Բյուրոյի կանոններով սահմանված դեպքերում և հիմքերով համապատասխանաբար հատուցում ինձ ենթակա չէր վճարման կամ պետք է վճարվեր վճարվածից պակաս հատուցում:		
9.1.5.	հնարավորություն եմ տալիս փորձագետին և ապահովագրողին գույքի փաստացի գտնվելու հասցեում երեք աշխատանքային օրվա (համաձայնեցված հայտարարագրով գործընթացի դեպքում՝ մեկ աշխատանքային օրվա) ընթացքում գննելու վնասված գույքը, անհրաժեշտության դեպքում նաև թույլատրում եմ փորձագետին վնասված գույքի և (կամ) դրա առանձին դետալների ապամոնտաժումը՝ պատճառված վնասի չափը հստակ ճշտելու նպատակով:		

9.1.6.	տեղեկացված են, որ հնարավորություն ունեն հետագայում փոփոխել սույն դիմումում իմ կողմից նշված հատուցման ստացման ձևը:		
9.1.7.	վնասի վերականգնման (գույքի վերանորոգման) տարբերակն ընտրելու պարագայում պարտավորվում են Բյուրոյի կանոններով նախատեսված դեպքերում և չափով լրավճարելու վնասի վերականգման համար:		
9.1.8.	սույն դիմումով ներկայացված պատահարի գծով վնաս պատճառած անձից և (կամ) վնասի համար պատասխանատու այլ անձի կողմից կամ նրանց անունից՝		
	<input type="checkbox"/>	պատճառված վնասի դիմաց փոխհատուցում չեմ ստացել	
	<input type="checkbox"/>	պատճառված վնասի դիմաց ստացել եմ փոխհատուցում նշված գումարի չափով	<< դրամ
10	Այլ նշումներ		
11	Դիմումատու	(անունը և ազգանունը, անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալները)	
		(ստորագրությունը) Կ.Տ	
12	Դիմում ընդունող	(զբաղեցրած պաշտոնը)	(անունը և ազգանունը)
		(ստորագրությունը)	
13	Դիմումի լրացման ամսաթիվը	օր	ամիս
		տարի	
Սույն դիմումը համարել ներկայացված Բյուրոյին կամ այն ապահովագրական ընկերությանը (ընկերություններին), որն օրենքի և Բյուրոյի կանոնների համաձայն պարտավոր է հատուցում տրամադրել:			

Հավելված Ձև 2.1-ի		
ՎՆԱՍՎԱԾ ԳՈՒՅՔԻ ՆԱԽՆԱԿԱՆ ԶՆՆՈՒԹՅՈՒՆ ԻՐԱՎԱՆԱՑՆԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԴԻՄՈՒՄ (կիրառելի է, երբ նախնական զննության պահանջը ներկայացվում է հատուցում ստանալու դիմումի ներկայացումից հետո)		
1. Դիմումի հասցեատերը	(նշվում է Ապահովագրողի անվանումը կամ Բյուրո)	
2. Վնասված գույքի առնչությամբ հատուցում ստանալու վերաբերյալ գրավոր դիմումի ներկայացման ամսաթիվը	օր	ամիս
3. ՆԵՐՎԱՅԱՑՎՈՂ ՊԱՀԱՆՁԸ		
Ի լրումն վնասված գույքի առնչությամբ հատուցում ստանալու վերաբերյալ դիմումի՝ խնդրում եմ իրականացնել վնասված գույքի նախնական զննություն:		
Դիմումատու	(անունը և ազգանունը, անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալները)	
	(ստորագրությունը) Կ.Տ	
Դիմումի լրացման ամսաթիվը	օր	ամիս
	տարի	