

ՈՐՈՇՈՒՄ-ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄԸ ՎՃԱՐԵԼՈՒ (ՄԵՐԺԵԼՈՒ) ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ
(Կիրառելի է պարզեցված հապուցման գործընթացի դեպքում)

Ամսաթիվը և հերթական համարը	համարը	օր	ամիս	տարի	
Ծանուցում իրականացնողը	(նշվում է ծանուցման իրականացնողի անվանումը)				
Ծանուցվող անձինք	(նշվում են անձանց անվանումները/անուն, ազգանունները, ում հասցեագրված է ծանուցումը)				
Հատուցում ստանալու վերաբերյալ դիմումի ներկայացման ամսաթիվը, որին վերաբերում է սույն որոշում-ծանուցումը	օր	ամիս	տարի		
Պատահարի միասնական նույնականացուցիչը, որին վերաբերում է սույն որոշում-ծանուցումը					
1. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄԸ ՎՃԱՐԵԼՈՒ (ՄԵՐԺԵԼՈՒ) ՈՐՈՇՄԱՆ ՄԱՆՐԱՄԱՆՆԵՐԸ					
<input type="checkbox"/>	Հատուցում ստանալու վերաբերյալ դիմումը բավարարվում է հետևյալ չափով և կարգով՝				
	Տուժողը, ում համար վճարվում է հատուցումը	(նշվում է անուն, ազգանուն/անվանում)			
	Հատուցման ենթակա գումարի չափը (<< դրամ)				
	Անձը, ում ենթակա է վճարման հատուցման գումարը	(նշվում է անուն, ազգանուն/անվանում)			
	Հատուցման վճարման ժամկետը	<input type="checkbox"/>	Սույն ծանուցումն ստանալուց հետո հինգ աշխատանքային օրվա ընթացքում կցված ուղեցուցով սահմանված բողոքարկումների և անհամաձայնությունների բացակայության և հատուցման այլ ձև		
		<input type="checkbox"/>	վերջնական հատուցման ենթակա գումարն այդ ժամկետի վերջին օրվանից հետո 1 աշխատանքային օրվա ընթացքում (ամսական վճարումները՝ մինչև յուրաքանչյուր ամսվա հինգերորդ աշխատանքային օրը) կվճարվի սույն ծանուցման մեջ նշված կարգով:		
	Գումարի փոխանցման մանրամասները (կիրառելի է միայն գումարի վճարման ձևով հապուցման դեպքում)	<input type="checkbox"/>	վնասված գույքի վերանորոգումը կհանձնարարվի հատուցում ստանալու վերաբերյալ դիմումում նշված _____ վերանորոգող կազմակերպությանը		
		<input type="checkbox"/>	Վճարման ենթակա գումարը կփոխանցվի ապահովագրական հատուցում ստանալու վերաբերյալ հատուցման դիմումում կամ դրանից հետո՝ __/__/20__թ ներկայացված դիմումում նշված բանկային հաշվեհամարին:		
		<input type="checkbox"/>	Վճարման ենթակա գումարը կփոխանցվի տուժողի հետ կնքված տվյալ ԱՊՊԱ վկայագրում նշված բանկային հաշվեհամարին: Վճարման ենթակա գումարը, ստացող անձի անվան (անվանման) և անձը հաստատող փաստաթղթի (<ՎՀՀ-ի) նշումով, կփոխանցվի _____ բանկային հաշվեհամարին: Հատուցում ստացող անձը կարող է սույն ծանուցման մեջ նշված փոխանցման ամսաթվից հետո նույնականացման համար անհրաժեշտ փաստաթղթով ներկայանալ նշված բանկի գանկազած մասնաճյուղ և ստանալ հատուցվող գումարը:		
	<input type="checkbox"/>	Հատուցում ստանալու վերաբերյալ ներկայացված դիմումը մերժվում է հետևյալ հիմնավորմամբ՝			
Սույն որոշումն ուժի մեջ մտնելու ժամկետը	Սույն որոշումն ուժի մեջ է մտնում այն ծանուցելուց հետո՝ հինգերորդ աշխատանքային օրը, եթե այդ ընթացքում կցված ուղեցուցով սահմանված կարգով չստացվեն բողոքարկումներ կամ անհամաձայնություններ:				
2. ԾԱՆՈՒՑՎՈՂ ՓԱԹԵԹԻ ԿԱԶՄԸ				Էջերի քանակը	
2.1. Համաձայնեցված հայտարարագրի լուսապատճենը					
2.2. Գույքին պատճառված վնասների գնահատման հաշվետվության (եզրակացության) էլեկտրոնային տարբերակը	<input type="checkbox"/>	առաջնային փորձաքննություն			
	<input type="checkbox"/>	լրացուցիչ փորձաքննություն			
	<input type="checkbox"/>	կրկնակի փորձաքննություն			
2.3. Վերանորոգող կազմակերպությունների ցանկը (ցանկը ներառում է տվյալ ավտոտրանսպորտային միջոցի համար կիրառելի առնվազն 3 կազմակերպության անվանում) (կիրառելի է ապահովագրական հատուցումը մերժվելու դեպքում)					
2.4. Ծանուցվող անձանց գործողությունների և իրավունքների ուղեցույցի էլեկտրոնային տարբերակը					
Ընդհանուր էջերի քանակը				0	
Որոշումը հաստատող Ապահովագրողի իրավասու անձի (անձանց) տվյալները և ստորագրությունը					
	(անունը, ազգանունը և պաշտոնը)		(ստորագրություն)		