

**ՈՐՈՇՈՒՄ-ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ**  
**ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄԸ ՎՃԱՐԵԼՈՒ (ՄԵՐԺԵԼՈՒ) ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ**  
**(Կիրառելի է սպանդարտ հարցման 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					
<b>1. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄԸ ՎՃԱՐԵԼՈՒ (ՄԵՐԺԵԼՈՒ) ՈՐՈՇՄԱՆ ՄԱՆՐԱՄԱՍՆԵՐԸ</b>					
<input type="checkbox"/>	<b>Հատուցում ստանալու վերաբերյալ դիմումը բավարարվում է հետևյալ չափով և կարգով՝</b>				
	Տուժողը, ում համար վճարվում է հատուցումը	(նշվում է անուն, ազգանուն/անվանում)			
	Հատուցվող վնասի տեսակը և հատուցման ենթակա գումարի չափը	Հատուցվող վնասի տեսակը	Գույքին պատճառված վնասներ	Անձնական վնասներ	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Տուժողի առողջությանը պատճառված վնասների հետևանքով առաջացած ծախսեր	Կորցրած աշխատավարձ (եկամուտ)	Հուղարկավորության հետ կապված ծախսեր	Կերակրողին կորցրած անձանց պատճառված վնասներ
		Հատուցման ենթակա գումարի չափը (<< դրամ) (նշվում են նաև հատուցման ոչ ենթակա գումարները՝ համապատասխան հիմնավորումներով)			
	Կատարված կանխավճարները (առկայության դեպքում)	Կատարված կանխավճարի ամսաթիվը	օր	ամիս	տարի
		Կանխավճար ստացած անձը	(նշվում է կանխավճար ստացած անձի անվանումը)		
	Ենթակա է վերջնական հատուցման՝ մասհանած կանխավճարները (<< դրամ)				
	Գումարի փոխանցման մանրամասները (կիրառելի է միայն գումարի վճարման ձևով հատուցման դեպքում)	Վճարման ենթակա գումարի չափը	Ստացողի տվյալները		
<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:			
<input type="checkbox"/>		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 ցանկացած մասնաճյուղ և ստանալ հատուցվող գումարը:			
	<input type="checkbox"/>	Վճարման ենթակա գումարը կփոխանցվի տուժողի համար համապատասխան ծառայություններ մատուցած հետևյալ կազմակերպությանը (կազմակերպություններին)՝ _____:			
Հատուցման վճարման պարբերականությունը՝ ըստ չափի (կիրառելի է միայն գումարի վճարման ձևով հատուցման դեպքում)	Վճարման ենթակա գումարի չափը	Վճարման պարբերականությունը			
	<input type="checkbox"/>	Միանվագ			
	<input type="checkbox"/>	Ամսական			
Հատուցման վճարման ժամկետը	Սույն ծանուցումն ստանալուց հետո հինգ աշխատանքային օրվա ընթացքում կցված ուղեցույցով սահմանված բողոքարկումների և անհամաձայնությունների բացակայության և հատուցման այլ ձև չընտրվելու դեպքում				
	<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 կառույցին:			

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	վնասված գույքի վերանորոգումը կհանձնարարավի հատուցում ստանալու վերաբերյալ դիմումում նշված _____ վերանորոգող կազմակերպությանը	
<input type="checkbox"/>	<b>Հատուցում ստանալու վերաբերյալ ներկայացված դիմումը մերժվում է հետևյալ հիմնավորմամբ՝</b>			
<b>Սույն որոշումն ուժի մեջ մտնելու ժամկետը</b>		Սույն որոշումն ուժի մեջ է մտնում այն ծանուցելուց հետո՝ հինգերորդ աշխատանքային օրը, եթե այդ ընթացքում կցված ուղեցույցով սահմանված կարգով չստացվեն բողոքարկումներ կամ անհամաձայնություններ:		
<b>2. ԾԱՆՈՒՑՎՈՂ ՓԱԹԵԹԻ ԿԱԶՄԸ</b>			<b>Էջերի քանակը</b>	
<b>2.1. Պատահարի առաջացման պատճառները և տուժողի գույքին պատճառված վնասները հավաստող փաստաթղթերի էլեկտրոնային տարբերակները</b>	Պատահարի առաջացման պատճառների վերաբերյալ	<input type="checkbox"/>	առաջնային փորձաքննություն	
		<input type="checkbox"/>	լրացուցիչ փորձաքննություն	
	Տուժողի գույքին պատճառված վնասների վերաբերյալ (կիրառելի չէ անձնական վնասների դեպքում)	<input type="checkbox"/>	կրկնակի փորձաքննություն	
		<input type="checkbox"/>	դատական ակտ կամ ՖՀՀ որոշում	
		<input type="checkbox"/>	առաջնային փորձաքննություն	
		<input type="checkbox"/>	լրացուցիչ փորձաքննություն	
		<input type="checkbox"/>	կրկնակի փորձաքննություն	
<input type="checkbox"/>	դատական ակտ կամ ՖՀՀ որոշում			
<b>2.2. Պատահարի առաջացման պատճառների փորձաքննության համար հիմք հանդիսացած ելակետային տվյալների էլեկտրոնային տարբերակը՝ ներառյալ Ելակետ 1 և Ելակետ 2-ը (կիրառելի է միայն Ստանդարտ հատուցման գործընթաց 1-ի դեպքում)</b>				
<b>2.3. Տուժողին պատճառված անձնական վնասները և դրանց չափը հավաստող փաստաթղթերի լուսապատճենները (կիրառելի է միայն անձնական վնասների գծով հատուցուցում վճարելու վերաբերյալ որոշման համար և ուղարկվում է միայն համապատասխան տուժողին և ՊԿԱ-ինքնին)</b>				
<b>2.4. Վերանորոգող կազմակերպությունների ցանկը (ցանկը ներառում է տվյալ գույքի համար կիրառելի առնվազն 3 կազմակերպության անվանում) (կիրառելի չէ վնասի գնահատումը մնացորդային արժեքի մեթոդով իրականացված լինելու կամ ապահովագրական հատուցումը մեծվելու դեպքերում)</b>				
<b>2.5. Ծանուցվող անձանց գործողությունների և իրավունքների ուղեցույցի էլեկտրոնային տարբերակը</b>				
<b>Ընդհանուր էջերի քանակը</b>				
Որոշումը հաստատող Ապահովագրողի կամ Բյուրոյի իրավասու անձի (անձանց) տվյալները և ստորագրությունը		(անունը, ազգանունը և պաշտոնը)	(ստորագրություն)	