|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ձև 8.2** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ԿՐԿՆԱԿԻ ՓՈՐՁԱՔՆՆՈՒԹՅՈՒՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆԵԼՈՒ ՊԱՀԱՆՋԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԴԻՄՈՒՄ** | | | | | | | | | | | | |
| **1. Պահանջ ներկայացնողը** | | | | | | | | | | | | |
| **1.1.** | Կրկնակի փորձաքննության պահանջ ներկայացնող | |  | | | | | | | | | |
| (անունը և ազգանունը կամ անվանումը,  անձը հաստատող փաստաթուղթ կամ ՀՎՀՀ) | | | | | | | | | |
| **1.2.** | Բողոքարկողի իրավական կարգավիճակը համապատասխան պատահարում | |  | | տուժող | | | |  | ապահովագրված անձ | | |
|  | | ապահովադիր | | | |  | ապահովագրող | | |
| **2. Բողոքարկվող փորձագիտական եզրակացության համարը և ամսաթիվը** | | |  | | | |  | |  | |  | |
| Համարը | | | | Օրը | | Ամիսը | | Տարին | |
| **3. Կրկնակի փորձաքննության համար փորձագետին ներկայացման ենթակա առաջադրանքներ** (նշվում է անհրաժեշտը) | | | | | | | | | | | | |
|  | **3.1** | Տալ եզրակացություն սույն դիմումով ներկայացվող գույքին պատճառված վնասների առաջնային/լրացուցիչ փորձաքննության արդյունքների՝ Բյուրոյի կանոններին համապատասխանության վերաբերյալ | | | | | | | | | | |
|  | **3.2** | Տալ եզրակացություն սույն դիմումով ներկայացվող պատահարի առաջացման պատճառների առաջնային/լրացուցիչ փորձաքննության արդյունքների՝ Բյուրոյի կանոններին համապատասխանության վերաբերյալ | | | | | | | | | | |
|  | **3.3** | Պարզել սույն դիմումով ներկայացվող պատահարում ներգրավված ավտոտրանսպորտային միջոցների վրա առկա հետքերի համատեղելիությունը ներկայացված վթարի հետ (կատարել հետքաբանական և (կամ) նյութագիտական հետազոտություն) | | | | | | | | | | |
| **4. Տեղեկություններ գույքի գտնվելու վայրի մասին**  (Կիրառելի է 3․1 և 3.3 կետերով նախատեսված առաջադրանքների դեպքում) | | | | | | | | | | | | |
| **4.1.** | Վնասված գույքի փաստացի գտնվելու վայրը, որտեղ հնարավոր է կատարել վնասված գույքի զննություն | |  | | |  | | |  | | |  |
| մարզ | | | քաղաք/գյուղ | | | փողոց | | | այլ կողմնորոշիչ |
| **4.2.** | Անձի անունը, ազգանունը և հեռախոսահամարը, ում հետ կարելի է կապ հաստատել վնասված գույքի զննություն իրականացնելու համար | | | | | | | |  | | | |
| **5.** | Կրկնակի փորձաքննության արդյունքները խնդրում եմ ծանուցել հետևյալ էլեկտրոնային փոստի հասցեով՝  (եթե ԱՊՊԱ ընդհանուր պայմաններով նախատեսված է ծանուցման կոնկրետ հասցե, ապա այդ հասցեից տարբերվող հասցեի նշումն իրավական ուժ չունի) | | | | | | | |  | | | |
| **6.** | Բանկային հաշիվ, որին անհրաժեշտ է հետ փոխանցել գումարը՝ կրկնակի փորձաքննության պահանջը մերժվելու դեպքում  (կիրառելի չէ այն դիմումատուների գծով, որոնց համար Բյուրոյի կանոններով նախատեսված չէ դիմումով գումարի հետ ստացման բանկային հաշվեհամարը փոփոխելու հնարավորություն) | | | | | | | |  | | | |
| Անվանումը | | | | | | | | | | | | |
| Կրկնակի փորձաքննության համար վճարը վճարված լինելու մասին փոխանցման (մուտքի, վճարման) անդորրագրի լուսապատճենը | | | | | | | | | | | | |
| Լուսանկար/ներ (առկայության դեպքում) | | | | | | | | | | | | |
| Տեսագրություն/ներ (առկայության դեպքում) | | | | | | | | | | | | |
| **7. Հաստատումներ** | | | | | | | | | | | | |
| **7.1**. | Կրկնակի փորձաքննություն նշանակելու հիմքերի առկայության դեպքում լիազորում եմ Բյուրոյին համապատասխան փորձագետի հետ Բյուրոյի կնքած պայմանագրի շրջանակներում կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջ ներկայացրած անձի անունից և հաշվին պատվիրել Դիմումով պահանջվող կրկնակի փորձաքննության անցկացումը և ստանալ փորձաքննության արդյունքները: | | | | | | | | | | | |
| **7.2.** | Խնդրում եմ կրկնակի փորձաքննության արդյունքները սույն դիմումով սահմանված եղանակով ինձ ծանուցելու պահից համապատասխան փորձագետի ծառայությունները համարել կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջ ներկայացրած անձին մատուցված և դրա հետ կապված դուրս գրված հաշիվ ապրանքագիրն նրա կողմից ինքնաշխատ ստորագրված (հաստատված): | | | | | | | | | | | |
| **7․3**. | Տեղեկացված եմ, որ կրկնակի փորձաքննությունն անց է կացվում պահանջ ներկայացրած անձի միջոցների հաշվին և կրկնակի փորձաքննություն անցկացնելու համար պահանջվող գումարի չվճարումը և (կամ) վճարման հիմք հանդիսացող փաստաթղթի չկցելը սույն դիմումին կհանգեցնի կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջի՝ Բյուրոյի կողմից մերժմանը (կիրառելի չէ Ապահովագրողի նկատմամբ)։ | | | | | | | | | | | |
| **7․4**. | Ծանոթացել եմ Բյուրոյի համապատասխան կանոններին և Բյուրոյի կայքում հրապարակված՝ կրկնակի փորձաքննության անցկացման պայմաններին, ժամկետներին, վճարի չափին և համաձայն եմ դրանց։ | | | | | | | | | | | |
| **7․5.** | Տեղեկացված եմ, որ կրկնակի փորձաքննության պահանջը մերժվելու կամ այլ հիմքով փորձաքննություն չիրականացվելու դեպքում կրկնակի փորձաքննության համար վճարված գումարը փոխանցվելու է սույն դիմումում ներկայացված բանկային հաշվին։ | | | | | | | | | | | |
| **7.6.** | Տեղեկացված եմ, որ եթե հետագայում ցանկանամ ընթացք չտալ սույն դիմումին, և այդ պահի դրությամբ Բյուրոյի կողմից արդեն իսկ նշանակված լինի կրկնակի փորձաքննություն, ապա սույն դիմումի հիման վրա նշանակված կրկնակի փորձաքննությունը ամեն դեպքում չի դադարեցվի և կիրականացվի սահմանված կարգով։ | | | | | | | | | | | |
| **Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի)  անունը ազգանունը** | | | | | | | | | **Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի)  ստորագրությունը** | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
| Դիմումի լրացման ամսաթիվը | | | |  | | | |  | | |  | |
| օր | | | | ամիս | | | տարի | |