

# Լ Ի Ա Ջ Ո Ր Ա Գ Ի Ր

\_\_\_\_\_ (տրման վայր)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_թ.

Ես՝ \_\_\_\_\_ ս (անձը հաստատող փաստաթուղթ՝ \_\_\_\_\_, տրված՝ \_\_\_\_\_ կողմից, \_\_\_\_\_թ-ին, հասցե՝ \_\_\_\_\_),

## Լ Ի Ա Ջ Ո Ր Ո Ւ Մ Ե Մ

քաղաքացի \_\_\_\_\_-ին (անձը հաստատող փաստաթուղթ՝ \_\_\_\_\_, տրված՝ \_\_\_\_\_ կողմից \_\_\_\_\_թ-ին, հասցե՝ \_\_\_\_\_),

իմ անունից ինձ պատկանող \_\_\_\_\_ մականիշի \_\_\_\_\_ հաշվառման համարանիշի ավտոտրանսպորտային միջոցի վերաբերյալ իր հայեցողությամբ և որոշած պայմաններով կնքել ԱՊՊԱ պայմանագիր, իմ անունից, իր հայեցողությամբ հանդես գալ նշված ավտոտրանսպորտային միջոցի մասնակցությամբ տեղի ունեցած ապահովագրական պատահարների առնչությամբ ապահովագրական ընկերությունների (Հայաստանի ավտոապահովագրողների բյուրոյի) կողմից իրականացվող ապահովագրական հատուցման գործընթացներում՝ ներկայացնել հատուցում ստանալու համար դիմում և այլ անհրաժեշտ փաստաթղթեր, ստանալ փորձաքննությունների արդյունքների, հատուցման որոշումների և այլ ծանուցումները, իրականացնել լրացուցիչ և կրկնակի փորձաքննություններ նշանակելու, հատուցման ձևի ընտրություն կատարելու իմ իրավունքները, համաձայնել առաջնային (լրացուցիչ) փորձաքննության արդյունքների հետ, ստանալ հատուցման գումարը կամ վերականգնված ավտոտրանսպորտային միջոցը, իրականացնել ապահովագրական հատուցման գործընթացում ինձ վերապահված բոլոր այլ իրավունքները, իմ անունից ստորագրել, հանձնել և ստանալ փաստաթղթեր և իրականացնել սույն հանձնարարության հետ կապված այլ անհրաժեշտ գործողություններ:

Լիազորված անձի ստորագրության նմուշը՝ \_\_\_\_\_

Սույն լիազորագիրը տրվում է \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) ամիս ժամկետով:

**Լիազորող՝** \_\_\_\_\_

ստորագրություն

\_\_\_\_\_

անուն, ազգանուն