

**ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ ԴՍԱ-ԻՑ ՀՊԱ-ԻՆ (ՀՊԱ-ՆԵՐԻՆ)
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՄԱՆ ՎՃԱՐՄԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ**

Ծանուցման ամսաթիվը			
	օր	ամիս	տարի
Ծանուցումն իրականացնողը՝			
	(նշվում է ծանուցումն իրականացնողի ԴՍԱ-ի անվանումը)		
Ծանուցումն ստացողը			
	(նշվում են ծանուցումն ստացող ՀՊԱ-ի (ների) անվանումները)		
1. Պատահարի միասնական նույնականացուցիչը, որին վերաբերում է սույն ծանուցման մեջ նշված հատուցումը			
2. Ապահովագրական հատուցումը վճարելու (մերժելու) վերաբերյալ որոշում-ծանուցման ամսաթիվը և համարը, որին վերաբերում է սույն ծանուցման մեջ նշված հատուցումը			
3. Տուժողի անունը ազգանունը (անվանումը), տուժողի նույնականացման տվյալները			
4. Ապահովագրական հատուցումը վճարելու ամսաթիվը			
	օր	ամիս	տարի
5. Վճարված ապահովագրական հատուցման չափը			<< դրամ
6. Վճարված ապահովագրական հատուցման գծով կատարված փորձաքննությունների համար վճարված ծախսերի չափը			<< դրամ
Ծանուցումն իրականացնողի իրավասու անձը			
	(անունը և ազգանունը, պաշտոնը)		