

ՀԱՐՑՈՒՄ ՊԱՏԱՀԱՐՈՒՄ ԿՈՂՄԵՐԻ ՄԵՂԱՎՈՐՈՒԹՅԱՆ ՄԱՍՈՎ ՆԱԽՆԱԿԱՆ ՆՇՈՒՄՆԵՐԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ		
Հարցման ամսաթիվը		
	օր	ամիս
Հարցման հերթական համարը		
	(նշվում է տվյալ պատահարի միասնական նույնականացուցիչը)	
Հարցում իրականացնող Ապահովագրողը		
	(նշվում է հարցում իրականացնողի Ապահովագրողի անվանումը)	
Հարցվող Ապահովագրողը (ները)		
	(նշվում են հարցվող Ապահովագրողների անվանումները)	
<p>1. Հարցմանը կցված Ելակետ 1-ի համարը և այն կազմելու ամսաթիվը, որում նշված մեղավորության վերաբերյալ կատարվում է սույն հարցումը</p>		
<p>2. Ինդրում եմ սույն հարցման մեջ նշված մեղավորության վերաբերյալ նախնական նշումներին համաձայն չլինելու դեպքում 1 աշխատանքային օրվա ընթացքում Ձեր նախաձեռնությամբ նշանակել պատահարի պատճառների փորձաքննություն և Բյուրոյի կանոններով սահմանված ժամկետում ապահովել դրանց արդյունքների տրամադրումը: Հակառակ դեպքում Բյուրոյի կանոնների ուժով հաստատված կհամարվեն այդ նշումները՝ առանց Ձեր կողմից դրանց հետագա բողոքարկման հնարավորության:</p>		
Հարցումն իրականացնողի իրավասու անձը		
	(անունը և ազգանունը, պաշտոնը)	(ստորագրություն)
<p>Սույն հարցումը կարող է չիրականացվել, եթե Բյուրոյի կողմից ստեղծված միասնական էլեկտրոնային հարթակի միջոցով Ապահովագրողը ստանում է հարցումը:</p>		