

**ԳՈՒՅՔԻՆ ՊԱՏՃԱՌՎԱԾ ՎՆԱՍՆԵՐԻ ԳԾՈՎ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԴԻՄՈՒՄ**

Դիմումի հասցեատերը		Ինգո Արմենիա ԱՓԲԸ (Նշվում է Ապահովագրողի անվանումը կամ Բյուրո)	
<b>1. ՏՈՒԺՈՂԻ (ՆՐԱ ԻՐԱՎԱՀԱՋՈՐԴԻ) ՏՎՅԱԼՆԵՐ</b>			
1.1.	Անուն, ազգանուն, հայրանուն (անվանում)		
1.2.	Անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալներ (ՀՎՀՀ)		
1.3.	Բանկային հաշվեհամար (լրացվում է ըստ ցանկության և միայն այն դեպքում, եթե չի լրացվում 5-րդ կետը)		
	Հաշվետիրոջ անուն, ազգանուն (անվանում), անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալներ (ՀՎՀՀ)		
	Բանկի անվանում		
	Հաշվեհամար		
<b>2. ՏԵՐԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՊԱՏԱՀԱՐԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ</b>			
2.1.	Պատահարի տեղի ունենալու ամսաթիվը		
2.2.	Պատահարի գծով քաղաքացիական, քրեական կամ դատական կարգով վարչական վարույթ	<input type="checkbox"/>	իրականացվել է և առկա է օրինական ուժի մեջ մտած ակտ
		<input type="checkbox"/>	իրականացվել է, սակայն դեռևս առկա չէ օրինական ուժի մեջ մտած ակտ
		<input type="checkbox"/>	չի իրականացվել
<b>3. ԴԻՄՈՒՄՈՎ ՆԵՐՎԱՅԱՑՎՈՂ ՊԱՀԱՆՋԸ</b>			
3.1 Ուսումնասիրել սույն դիմումով ներկայացված պատահարը և կատարել ապահովագրական հատուցում:			
<input type="checkbox"/>	3.2 Իրականացնել վնասված գույքի նախնական գննություն (լրացվում է ըստ դիմողի ցանկության՝ ի լրումն 3.1 կետով ներկայացված պահանջի):		
<b>4. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՄԱՆ ՍՏԱՑՄԱՆ ՁԵՎԻ ԸՆՏՐՈՒԹՅՈՒՆԸ</b>			
Խնդրում եմ ինձ հասանելիք հատուցումն իրականացնել ստորև նշված եղանակով, եթե հատուցման փաթեթի ծանուցումից հետո սահմանված ժամկետում իմ կողմից այլ տարբերակի ընտրություն չներկայացնեմ:			
<input type="checkbox"/>	վնասի վերականգնման (գույքի վերանորոգման) միջոցով՝ հետևյալ վերանորոգող կազմակերպությունում		
<input type="checkbox"/>		(նշվում է վերանորոգող կազմակերպության անվանումը)	
<input type="checkbox"/>		(նշվում է վերանորոգող կազմակերպության անվանումը)	
<input type="checkbox"/>		(նշվում է վերանորոգող կազմակերպության անվանումը)	
<input type="checkbox"/>	գումարի ստացման միջոցով		
<b>5. ՏԵՐԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՑՈՂ ԱՆՁԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ</b> (լրացվում է, երբ ապահովագրական հարուցում ստացող անձը տարբերվում է փուժողից)			
5.1.	Անուն, ազգանուն, հայրանուն (անվանում)		
5.2.	Անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալներ (ՀՎՀՀ)		
5.3.	Բանկային հաշվեհամար (լրացվում է ըստ ցանկության)		
	Բանկի անվանում		
	Հաշվեհամար		
<b>6. ՏԵՐԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՎՆԱՍՎԱԾ ԳՈՒՅՔԻ ՑԱՆԿԻ, ԳՏՆՎԵԼՈՒ ՎԱՅԻՐԻ ԵՎ ՎՆԱՍԻ ՆԱԽՆԱԿԱՆ ՄԵԾՈՒԹՅԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ</b>			
h/h	Վնասված գույքը նույնականացնող տվյալներ	Վնասված (ոչնչացված) գույքի փաստացի գտնվելու հասցեն	
1			
2			
<b>7. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՄԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑԻ ՇՐՋԱՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԿԻՐԱՎՈՂ ՀԱՂՈՐԴԱԿՑՄԱՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐ</b>			
7.1.	Նամակագրության հասցե (լրացվում է, եթե փուժողը էլեկտրոնային հասցեի նշմամբ որևէ ԱՊՊԱ պայմանագրով ապահովադիր չէ (չի եղել) կամ ցանկանում է նշել ԱՊՊԱ վնասագրում նշվածից տարբերվող էլեկտրոնային հասցե)		
7.2.	Հեռախոսահամար (լրացվում է, եթե փուժողը որևէ ԱՊՊԱ պայմանագրով ապահովադիր չէ (չի եղել) կամ ցանկանում է նշել ԱՊՊԱ վկայագրում նշվածից տարբերվող հեռախոսահամար)		
<b>8. ԴԻՄՈՒՄԻՆ ԿՑՎՈՂ ՓԱՏԱՌՂԹԵՐԻ ՑԱՆԿ</b>			
h/h	Փաստաթղթի անվանումը	Էջերի քանակը	
1	Անձը հաստատող փաստաթուղթ	2	
2	Վարորդական վկայական	2	
3	Մեքենայի տեխնիկական անձնագիր	2	
4			
5			
6			
<b>9. ՀԱՎԱՍՏՈՒՄՆԵՐ ԵՎ ԹՈՒՅՆՏՎՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ</b>			
9.1. Սույն դիմումը ստորագրելով՝			
9.1.1.	հավաստում եմ, որ սույն դիմումով ներկայացված տվյալները ճիշտ են, համապատասխանում են իրականությանը և գիտակցում եմ, որ կեղծ տեղեկություններ կամ փաստաթղթեր ներկայացնելու դեպքում օրենքով սահմանված կարգով կարող եմ ենթարկվել քրեական պատասխանատվության, իսկ սույն դիմումը կարող է մեծվել:		

9.1.2.	հավաստում եմ, որ ստացել եմ սույն դիմումի պատճենը, գիտակցում եմ, որ ապահովագրական ընկերությունը/Բյուրոն կարող է պահանջել պատահարի արդյունքում պատճառված վնասները հիմնավորող այլ փաստաթղթեր:		
9.1.3.	թույլատրում եմ ապահովագրական ընկերությանը/Բյուրոյին հրապարակել իմ վերաբերյալ ապահովագրական կամ այլ գաղտնիք կազմող տեղեկությունները այնքանով, որքանով, որ դրանք ապահովագրական ընկերության/Բյուրոյի գնահատմամբ անհրաժեշտ են ապահովագրական ընկերության/Բյուրոյի կողմից հատուցման գործընթացը հավուր պատշաճի իրականացնելու, ինչպես նաև դրա հետ կապված որոշակի ստուգումներ իրականացնելու և հատուցման վճարմամբ պայմանավորված հետադարձ պահանջի իրավունքն արդյունավետ իրականացնելու համար:		
9.1.4.	պարտավորվում եմ 10 (տասը) աշխատանքային օրվա ընթացքում վերադարձնել սույն դիմումի հիման վրա վճարված կամ ավել վճարված հատուցման գումարը, եթե դրա վճարումից հետո պարզվի, որ << օրենքով և Բյուրոյի կանոններով սահմանված դեպքերում և հիմքերով համապատասխանաբար հատուցում ինձ ենթակա չէր վճարման կամ պետք է վճարվեր վճարվածից պակաս հատուցում:		
9.1.5.	հնարավորություն եմ տալիս փորձագետին և ապահովագրողին գույքի փաստացի գտնվելու հասցեում երեք աշխատանքային օրվա (համաձայնեցված հայտարարագրով գործընթացի դեպքում՝ մեկ աշխատանքային օրվա) ընթացքում զննելու վնասված գույքը, անհրաժեշտության դեպքում նաև թույլատրում եմ փորձագետին վնասված գույքի և (կամ) դրա առանձին դետալների ապամոնտաժումը՝ պատճառված վնասի չափը հստակ ճշտելու նպատակով:		
9.1.6.	տեղեկացված եմ, որ հնարավորություն ունեմ հետագայում փոփոխել սույն դիմումում իմ կողմից նշված հատուցման ստացման ձևը:		
9.1.7.	վնասի վերականգնման (գույքի վերանորոգման) տարբերակն ընտրելու պարագայում պարտավորվում եմ Բյուրոյի կանոններով նախատեսված դեպքերում և չափով լրավճարելու վնասի վերականգնման համար:		
9.1.8.	սույն դիմումով ներկայացված պատահարի գծով վնաս պատճառած անձից և (կամ) վնասի համար պատասխանատու այլ անձի կողմից կամ նրանց անունից՝		
	<input type="checkbox"/>	պատճառված վնասի դիմաց փոխհատուցում չեմ ստացել	
	<input type="checkbox"/>	պատճառված վնասի դիմաց ստացել եմ փոխհատուցում նշված գումարի չափով	<< դրամ
10	Այլ նշումներ		
11	Դիմումատու	(անունը և ազգանունը, անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալները)	
		(ստորագրությունը) Կ.Տ	
12	Դիմում ընդունող	(գրադեցրած պաշտոնը)	(անունը և ազգանունը)
		(ստորագրությունը)	
13	Դիմումի լրացման ամսաթիվը	օր	ամիս
		տարի	
Սույն դիմումը համարել ներկայացված Բյուրոյին կամ այն ապահովագրական ընկերությանը (ընկերություններին), որն օրենքի և Բյուրոյի կանոնների համաձայն պարտավոր է հատուցում տրամադրել:			