

(իրավաբանական անձանց համար)

* Սույն դիմումին հարկավոր է կցել ապահովագրի պետական գրանցման վկայականի, ՀՎՀՀ և տրանսպորտային միջոցի տեխնիկական անձնագրի պատճենները

ԱՊԱՀՈՎԱԳԻՐ	Տրանսպորտային միջոցի օգտագործման իրավունքի տեսակ	
	<input type="checkbox"/> Սեփականատեր <input type="checkbox"/> Վարձակալ <input type="checkbox"/> Լիազորված օգտագործող <input type="checkbox"/> Այլ	
	Իրավական կարգավիճակ <input type="checkbox"/> Իրավաբանական անձ <input type="checkbox"/> Միջազգային կազմակերպություն <input type="checkbox"/> Հայաստանի Հանրապետություն <input type="checkbox"/> ՀՀ համայնք <input type="checkbox"/> Օտարերկրյա պետություն	
ԻՐԱՎԱԲԱՆԱԿԱՆ ԱՆՁ	Գործունեության ոլորտ	
	<input type="checkbox"/> Արդյունաբերություն <input type="checkbox"/> Գյուղատնտեսություն <input type="checkbox"/> Շինարարություն <input type="checkbox"/> Տրանսպորտ և կապ <input type="checkbox"/> Առևտուր <input type="checkbox"/> Ֆինանսական ոլորտ <input type="checkbox"/> Տնտեսության այլ ճյուղեր <input type="checkbox"/> Հանրային սնունդ և սպասարկման այլ ոլորտներ	
	Անվանում	ՀՎՀՀ
	Պետական գրանցման վկայականի համար	Ռեզիդենտություն <input type="checkbox"/> Ռեզիդենտ <input type="checkbox"/> Ոչ ռեզիդենտ
	Բանկային տվյալներ (բանկի անուն, հաշվի համար)	
Իրավաբանական հասցե	Գործունեության հասցե	
Հեռախոս	Էլ. հասցե	
ՄԻՋԱԶԳԱՅԻՆ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅՈՒՆ	Անվանում	
	Իրավաբանական հասցե	Գործունեության հասցե
	Հեռախոս	Էլ. հասցե
ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ	ՀՀ ներկայացնող մարմնի անվանումը	Գործունեության հասցե
	Հեռախոս	Էլ. հասցե
ՀԱՄԱՅՆՔ	Համայնքը ներկայացնող մարմնի անվանումը	Գործունեության հասցե
	Հեռախոս	Էլ. հասցե
ՕՏԱՐԵՐԿՅԱ ՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ	Երկիր	Երկիրը ներկայացնող մարմնի անվանումը
	Իրավաբանական հասցե	Գործունեության հասցե
ՇԱՀԱՌՈՒ	Անվանում	ՀՎՀՀ
	Իրավական կարգավիճակ	
	<input type="checkbox"/> Իրավաբանական անձ <input type="checkbox"/> Միջազգային կազմակերպություն <input type="checkbox"/> Հայաստանի Հանրապետություն <input type="checkbox"/> ՀՀ համայնք <input type="checkbox"/> օտարերկրյա պետություն	
	Պետական գրանցման վկայականի համար	Ռեզիդենտություն <input type="checkbox"/> Ռեզիդենտ <input type="checkbox"/> Ոչ ռեզիդենտ
	Բանկի անվանում	
	Հաշվի համար	
	Հասցե	Հեռախոս Էլ. հասցե

ՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑ (Ապահովագրվող տրանսպորտային միջոցի մեկից ավելի քանակի դեպքում, խնդրում ենք կցել տրանսպորտային միջոցների տեխնիկական անձնագրերի պատճենները և նշել արժեքները)	Սեփականատիրոջ անվանում	
	Տրանսպորտային միջոցների քանակ	
	Տեսակ <input type="checkbox"/> Մարդատար <input type="checkbox"/> Ավտոբուս <input type="checkbox"/> Բեռնատար <input type="checkbox"/> Մոտոտրանսպորտ <input type="checkbox"/> Այլ _____	
	Հաշվառման համարանիշ	Մոդել և մակնիշ
	Տեխնիկական անձնագիր (համար, երբ և ում կողմից է տրված)	
	Թափքի տեսակ և համար (համաձայն տեխ. անձնագրի)	VIN համարը
	Գույն (համաձայն տեխ. անձնագրի)	Թողարկման տարեթիվ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ	Ժամկետ	սկիզբ _____ ավարտ _____
Բաժին Ա՝ Ֆիզիկական վնաս, առևանգում (տես ապահովագրության կանոնների ԲԱԺԻՆ 3)	Ապահովագրական ռիսկ	<input type="checkbox"/> Ֆիզիկական վնաս <input type="checkbox"/> Առևանգում
	Հատուցման տեսակ	Տրանսպորտային միջոցի արժեք
	<input type="checkbox"/> Հինը հնի փոխարեն	Շուկայական արժեք
	<input type="checkbox"/> Նորը հնի փոխարեն	Վերականգնողական արժեք
	Ապահովագրական գումար	
Բաժին Բ՝ Երրորդ անձանց հանդեպ պատասխանատվություն (տես ապահովագրության կանոնների ԲԱԺԻՆ 4)	Ապահովագրական գումար, ՀՀ դրամ	
	<input type="checkbox"/> 1,000,000 <input type="checkbox"/> 2,000,000 <input type="checkbox"/> 3,000,000 <input type="checkbox"/> 7,000,000 <input type="checkbox"/> Այլ _____	
Բաժին Գ՝ վարորդի և ուղևորների դժբախտ պատահարներից ապահովագրություն (տես ապահովագրության կանոնների ԲԱԺԻՆ 5)	Համակարգի տեսակ	Ապահովագրական գումար
	<input type="checkbox"/> Համաձայնական համակարգ	
	<input type="checkbox"/> Նստատեղերի համակարգ	Ապահովագրական գումար յուրաքանչյուր նստատեղի համար, ՀՀ դրամ <input type="checkbox"/> 1,500,000 <input type="checkbox"/> 2,000,000 <input type="checkbox"/> 3,000,000 <input type="checkbox"/> 4,000,000 Նստատեղերի քանակ
ԼՐԱՑՈՒՑԻՉ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ	Տրանսպորտային միջոցի օգտագործման նպատակ	
	<input type="checkbox"/> Անձնական <input type="checkbox"/> Աշխատանքային <input type="checkbox"/> Տարսի	
	Համարված է արդյո՞ք տրանսպորտային միջոցը հակաառևանգիչ և ազդանշանային սարքերով <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ	
	Նշեք տրանսպորտային միջոցի գիշերային կայանման վայրը	

	<p>Տեղեկություն տրանսպորտային միջոցի լրացուցիչ սարքավորումների, ձևափոխված մասերի մասին (եթե պահանջվում է դրանց ապահովագրություն)</p> <p style="text-align: center;">Տեսակ Արժեք</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <hr/> <p>Ունեք արդյո՞ք այլ տրանսպորտային միջոց, որը կայանվում է նույն տարածքում՝ սույն դիմումի մեջ նշված ապահովագրվող տրանսպորտային միջոցի հետ, և/կամ ապահովագրված է «ԻՆԳՈ ԱՐՄԵՆԻԱ» ապահովագրական ընկերությունում</p> <p><input type="checkbox"/> Այո, նշում եմ տրանսպորտային միջոցի հաշվառման համարանիշը/ապահովագրական վկայագրի համարը <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <hr/> <p>Վերջին երեք տարվա ընթացքում եղել է արդյո՞ք որևէ ճանապարհատրանսպորտային պատահար՝ Ձեր կամ Ձեզ պատկանող տրանսպորտային միջոցը վարող վարձակալի/լիազորված օգտագործողի մասնակցությամբ</p> <p><input type="checkbox"/> Այո, նշում եմ մանրամասները (ներառյալ վնասի չափը, պատճառը) <input type="checkbox"/> Ոչ</p> <p>_____</p> <hr/> <p>Այս դիմումին կից տրամադրված փաստաթղթեր</p> <p><input type="checkbox"/> Պետական գրանցման վկայականի պատճեն</p> <p><input type="checkbox"/> ՀՎՀՀ-ի պատճեն</p> <p><input type="checkbox"/> Տրանսպորտային միջոց(ներ)ի տեխնիկական անձնագրի պատճեն(ները)</p> <p><input type="checkbox"/> Այլ _____</p> <p>_____</p>
<p>ՀԱՅՏԱՐԱՐԱԳԻՐ</p>	<p>Սույնով ես հաստատում եմ, որ իմ կողմից տրամադրված վերոհիշյալ տեղեկությունները ճիշտ են և ամբողջական:</p> <p>Ես ընդունում եմ և համաձայն եմ, որ ապահովագրությունը իրավական ուժ չունի, եթե.</p> <ol style="list-style-type: none"> ապահովագրական պայմանագիրը պատշաճ կերպով ստորագրված չէ «ԻՆԳՈ ԱՐՄԵՆԻԱ» ապահովագրական ընկերության լիազորված ներկայացուցչի կողմից, սույն դիմումի մեջ ներկայացված տվյալները կեղծ են և/կամ թերի, ես թաքցրել եմ կամ չեմ հայտնել Ապահովագրողին ինձ հայտնի ցանկացած տեղեկություն, որը կարող է հանգեցնել դիսկի չափի մեծացմանը կամ ապահովագրական պատահարի առաջացմանը ապահովագրության պայմանագրի գործողության ընթացքում:
<p>Ամսաթիվ</p>	<p>Ապահովադրի անուն, ազգանուն; լրացնել ՏՊԱԳԻՐ տառերով Ստորագրություն, կնիք</p>