



### 1 ԱՊԱՋՈՎԱԳՐՎԱԾ ԱՆՁԻ ՏՎՅԱԼՆԵՐ

- 1.1 Կազմակերպություն, որի միջոցով  
Դուք ապահովագրված եք \_\_\_\_\_
- 1.2 Անուն ազգանուն \_\_\_\_\_
- 1.3 ID համար \_\_\_\_\_
- 1.4 Ծննդյան ամսաթիվ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- 1.5 Հեռախոսահամարներ \_\_\_\_\_  
(քաղաքային, բջջային)

### 2 ԱՊԱՋՈՎԱԳՐՎԱԿԱՆ ԸՆԿԵՐՈՒԹՅՈՒՆ ՆԵՐԿԱՅՄՍՎԱԾ ԳՈՒՄԱՐԸ \_\_\_\_\_

(ԲԶ դրամ)

### 3 ՀԱՏՈՒՑՄԱՆ ԳՈՒՄԱՐԻ ԿՃԱՐՄԱՆ ԵՂԱՆԱԿ

Եթե ներկայացվում են 1.2 կետում նշված անձից բացի այլ անձի տվյալներ, ապա սույն փաստաթուղթը պետք է ստորագրվի 1.2 կետում նշված անձի կողմից:

ԲԱՆԿԱՅԻՆ ՓՈԽԱՆՑՈՒՄՈՎ  
Բանկի անվանումը՝ \_\_\_\_\_

Հաշվի համարը՝ \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(հաշվետիրոջ անուն, ազգանուն)

ԿԱՆԽԻԿ /Անձնագրային տվյալներով փոխանցել բանկի  
տարանցիկ հաշվեհամարին/ \_\_\_\_\_

(ստացողի անուն ազգանուն)

(անձնագրի համար)

(տրման ամսաթիվ)

(ում կողմից է տրված)

Արարատ բանկ  
(ցանկացած մասնաճյուղ)

ՎՏԲ Հայաստան բանկ \_\_\_\_\_

(նշել մասնաճյուղի հասցեն)

### 4 ԱՊԱՋՈՎԱԳՐՎԱԿԱՆ ՀԱՅՏԻ ԿԱՐԳԱՎՈՐՄԱՆ ԿԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԵԶՐԱԿԱՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ

- Էլեկտրոնային փոստ՝ \_\_\_\_\_  
(նշել էլեկտրոնային հասցեն)
- Բնակության հասցեով թղթային տարբերակի փոստային առաքմամբ \_\_\_\_\_
- Առձեռն /«ԻՆԳՈ ԱՐՄԵՆԻԱ» ԱՓԲԸ գրասենյակում/

### 5 ԴԻՄՈՒՄԻՆ ԿԻՑ ՆԵՐԿԱՅՄՍՎՈՂ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐԻ ՑԱՆԿ

Բժշկական հիմնավորում՝  տեղեկանք  էպիկրիզ  քաղվածք ամբուլատոր  
քարտից

Կճարումը հավաստող փաստաթղթեր՝  ՀԴՄ կտրոն  ԴՄ անդորրագիր  հաշիվ

Այլ փաստաթղթեր \_\_\_\_\_ Էջերի ընդհանուր քանակը՝ \_\_\_\_\_  
(թերթ)

/առկայության դեպքում/

### 6 ՊԱՏԱՀԱՐԻ ՀԵՏ ԿԱՊԱԾ ՀԱՎԵԼՅԱԼ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

#### ՀԱՅՏԱՐԱՐԱԳԻՐ

Սույնով հայտնում եմ, որ առարկություններ չունեմ, որ բուժ. հաստատությունների կողմից իմ բուժման և ախտորոշման վերաբերյալ ցանկացած տեղեկություն տրամադրվի «ԻՆԳՈ ԱՐՄԵՆԻԱ» ԱՓԲԸ-ին իմ ապահովագրության դիմումը (հայտը) ուսումնասիրելու և կարգավորելու նպատակով:

Հավաստիացնում եմ, որ սույն դիմումով և դիմումին կից յուրաքանչյուր փաստաթղթով ներկայացված են ինձ հայտնի բոլոր փաստերը և տեղեկությունները, որոնք ամբողջական են, ճիշտ են ու արժանահավատ և համապատասխանում են իրականությանը: Գիտակցում եմ, որ որևէ սխալ կամ ակնհայտ սուտ տեղեկության ներկայացումը կարող է հիմք հանդիսանալ դիմումի մերժման համար, իսկ կեղծ տեղեկություններ և/կամ փաստաթղթեր ներկայացնելն առաջացնում է պատասխանատվություն՝ օրենքով սահմանված դեպքերում և կարգով:

\_\_\_\_\_ (դիմումը լրացնողի անուն, ազգանուն)

\_\_\_\_\_ (ստորագրություն)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ (ամսաթիվ)

\_\_\_\_\_ (լրացուցիչ մեկանքանություններ դիմում ընդունողի կողմից)

\_\_\_\_\_ (դիմում ընդունողի անուն ազգանուն)

\_\_\_\_\_ (ստորագրություն)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ (ամսաթիվ)