|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ձև 8.2** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ԿՐԿՆԱԿԻ ՓՈՐՁԱՔՆՆՈՒԹՅՈՒՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆԵԼՈՒ ՊԱՀԱՆՋԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԴԻՄՈՒՄ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Պահանջ ներկայացնողը** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Կրկնակի փորձաքննության պահանջ ներկայացնող | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| (անունը և ազգանունը կամ անվանումը,  անձը հաստատող փաստաթուղթ կամ ՀՎՀՀ) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | Բողոքարկողի իրավական կարգավիճակը համապատասխան պատահարում | |  | տուժող | | | |  | | | ապահովագրված անձ | | | | | | |
|  | ապահովադիր | | | |  | | | ապահովագրող | | | | | | |
| **2. Բողոքարկվող փորձաքննությունը** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Բողոքարկվող փորձաքննության տեսակը | | | Պատահարի առաջացման պատճառների վերաբերյալ | | | | | | | | | | Գույքին պատճառված վնասների վերաբերյալ | | | | |
| Առաջնային փորձագիտական եզրակացություն | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
|
| Լրացուցիչ փորձագիտական եզրակացություն | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
|
| **3. Փորձագետին առաջադրվող հարցեր** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1. Գույքին պատճառված վնասների մասով փորձաքննությունների պատվերի դեպքում՝** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Իրականացնել կցված փաստաթղթերում նշված ՃՏՊ-ի հետևանքով համապատասխան ավտոտրանսպորտային միջոցին (գույքին) պատճառված վնասի գնահատում | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.2. Պատահարի առաջացման պատճառների մասով փորձաքննությունների դեպքում՝** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.1 Կատարել պատահարի առաջացման պատճառների փորձաքննություն և տալ վերջնական եզրակացություն, թե ում գործողություններով (անգործությամբ) է պայմանավորված տվյալ պատահարի առաջացումը | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2.2. Պարզել պատվերին կից ներկայացված ելակետային տվյալների համապատասխանությունը վթարի մեխանիզմին *(կիրառելի չէ փորձագետին տրամադրված ելակետային տվյալներում պատահարի ամբողջական տեսագրության առկայության դեպքերում)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 3.2.3. Պարզել, թե ՏՄ-ների վրա առկա հետքերի համատեղելիությունը ներկայացված վթարի հետ (կատարել հետքաբանական և (կամ) նյութագիտական հետազոտություն) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Կրկնակի փորձաքննություն իրականացնելու անհրաժեշտության վերաբերյալ կրկնակի փորձաքննություն պահանջող անձի նկատառումները (առկայության դեպքում)`** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ... | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Պահանջին կցվող փաստաթղթերը** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Փաստաթղթի անվանումը | | | | | | | | | | | | | | | Թերթերի քանակը | | |
| 1 | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 2 | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ․․ | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **6. Այլ տեղեկություններ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.1** | | Վնասված գույքի փաստացի գտնվելու վայրը, որտեղ հնարավոր է կատարել վնասված գույքի զննություն |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| մարզ | | քաղաք/գյուղ | | | | | փողոց | | | | այլ կողմնորոշիչ | | | |
| **6.2** | | Անձի անունը, ազգանունը և հեռախոսահամարը, ում հետ կարելի է կապ հաստատել վնասված գույքի զննություն իրականացնելու համար | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **7․Կրկնակի փորձաքննության արդյունքների ծանուցման եղանակը և այլ հաստատումներ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7․1. Խնդրում եմ կրկնակի փորձաքննության արդյունքները ծանուցել նշված եղանակով և ուղարկման պահից, իսկ առձեռն ծանուցման դեպքում՝ ստորագրման պահից համարել փորձաքննության արդյունքները պատշաճ ծանուցած  (Ապահովագրող և Ապահովադիր հանդիսացող դիմողների համար կիրառելի է միայն ծանուցման էլեկտրոնային տարբերակները) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **առձեռն՝ Բյուրոյի տարածքում** (ծանուցման այս ձևը կիրառելի է միայն Ապահովագրող և Ապահովադիր չհանդիսացող դիմողների նկատմամբ) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **էլեկտրոնային փոստով՝ նշված ծանուցման հասցեով**՝  (ծանուցման այս դաշտը կիրառելի է բոլոր դիմողների համար, իսկ Ապահովադիր հանդիսացող դիմողների համար լրացվում է միայն այն դեպքում, եթե վերջինս ցանկանում է կրկնակի փորձաքննության արդյունքների մասին ծանուցվել ԱՊՊԱ վկայագրում նշված էլեկտրոնային հասցեից տարբերվող էլեկտրոնային հասցեով) | | | | | | | | | |  | | | | | |
| (նշվում է ծանուցման էլեկտրոնային հասցեն) | | | | | |
|  | | **պատվիրված նամակով՝ նշված ծանուցման հասցեով՝** (ծանուցման այս ձևը կիրառելի է միայն Ապահովագրող և Ապահովադիր չհանդիսացող դիմողների նկատմամբ) | | | | | | |  | | | | | | | | |
| (նշվում է ծանուցման փոստային հասցեն) | | | | | | | | |
|  | | **ինտերնետային կայքում ստեղծված համապատասխան բաժնում ծանուցման տեղադրման միջոցով** (ծանուցման այս ձևը կիրառելի է, եթե դիմողը դիմում ընդունողից ստացել է համապատասխան ուղեցույց (ծանուցում) դրանից օգտվելու պայմանների վերաբերյալ) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2. | | Կրկնակի փորձաքննություն նշանակելու հիմքերի առկայության դեպքում լիազորում եմ Բյուրոյին համապատասխան փորձագետի հետ Բյուրոյի կնքած պայմանագրի շրջանակներում կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջ ներկայացրած անձի անունից և հաշվին պատվիրել Դիմումով պահանջվող կրկնակի փորձաքննության անցկացումը և ստանալ փորձաքննության արդյունքները: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.3. | | Խնդրում եմ կրկնակի փորձաքննության արդյունքները սույն դիմումով սահմանված եղանակով ինձ ծանուցելու պահից համապատասխան փորձագետի ծառայությունները համարել կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջ ներկայացրած անձին մատուցված և դրա հետ կապված դուրս գրված հաշիվ ապրանքագիրն նրա կողմից ինքնաշխատ ստորագրված (հաստատված): | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.4. | | Տեղեկացված եմ, որ կրկնակի փորձաքննությունն անց է կացվում պահանջ ներկայացրած անձի միջոցների հաշվին և կրկնակի փորձաքննություն անցկացնելու համար պահանջվող գումարը սահմանված ժամկետում չվճարելու դեպքում Բյուրոն կմերժի կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջը (կիրառելի չէ Ապահովագրողի նկատմամբ), | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.5. | | Ծանոթացել եմ Բյուրոյի համապատասխան կանոններին և Բյուրոյի կայքում հրապարակված՝ կրկնակի փորձաքննության անցկացման պայմաններին, ժամկետներին, վճարի չափին և համաձայն եմ դրանց, | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.6. | | Կրկնակի փորձաքննության պահանջը մերժվելու կամ այլ հիմքով փորձաքննություն չիրականացվելու դեպքում խնդրում եմ կրկնակի փորձաքննության համար վճարված գումարը փոխանցել \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ բանկային հաշվին։ (Տեղեկացված եմ, որ սույն դիմումում բանկային հաշիվ չնշելու դեպքում Բյուրոն պահանջի մերժման մասին գրության մեջ կնշի համապատասխան բանկային հաշիվը, որից կարող եմ ստանալ գումարը) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | **Դիմողի տվյալները** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի)  անունը ազգանունը** | | | | | | **Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի)  ստորագրությունը** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Դիմումի լրացման ամսաթիվը | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |
| օր | ամիս | | | | | | | | | | տարի |