

ՈՐՈՇՈՒՄ-ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄԸ ՎՃԱՐԵԼՈՒ (ՄԵՐԺԵԼՈՒ) ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ
(Կիրառելի է սրանդարդ հատուցման գործընթացի դեպքում)

Ամսաթիվը և հերթական համարը	համարը	օր	ամիս	տարի
Ծանուցում իրականացնողը	(նշվում է ծանուցումն իրականացնողի անվանումը)			
Ծանուցվող անձինք	(նշվում են անձանց անվանումները/անուն, ազգանունները, ում հասցեագրված է ծանուցումը)			
Հատուցում ստանալու վերաբերյալ դիմումի ներկայացման ամսաթիվը, որին վերաբերում է սույն որոշում-ծանուցումը	օր	ամիս	տարի	
Պատահարի միասնական նույնականացուցիչը, որին վերաբերում է սույն որոշում-ծանուցումը				

1. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄԸ ՎՃԱՐԵԼՈՒ (ՄԵՐԺԵԼՈՒ) ՈՐՈՇՄԱՆ ՄԱՆՐԱՄԱՍՆԵՐԸ

<input type="checkbox"/>	Հատուցում ստանալու վերաբերյալ դիմումը բավարարվում է հետևյալ չափով և կարգով՝					
	Տուժողը, ում համար վճարվում է հատուցումը		(նշվում է անուն, ազգանուն/անվանում)			
	Հատուցվող վնասի տեսակը	Գույքին պատճառված վնասներ	Անձնական վնասներ			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Հատուցվող վնասի տեսակը և հատուցման ենթակա գումարի չափը	Հատուցման ենթակա գումարի չափը (<< դրամ) (նշվում են նաև հատուցման ոչ ենթակա գումարները՝ համապատասխան հիմնավորումներով)	Տուժողի առողջությանը պատճառված վնասների հետևանքով առաջացած ծախսեր	Կորցրած աշխատավարձ (եկամուտ)	Հուղարկավորության և հետ կապված ծախսեր	Կերակրողին կորցրած անձանց պատճառված վնասներ
	Ապահովագրական հատուցման ընդհանուր չափը (<< դրամ)					
<input type="checkbox"/>	Տվյալ դեպքով տվյալ տուժողի գծով կատարված կանխավճարները (<< դրամ) (առկայության դեպքում)	Կատարված կանխավճարի չափը (<< դրամ)				
		Կատարված կանխավճարի ամսաթիվը	օր	ամիս	տարի	
	Տվյալ դեպքով ստացած անձը	(նշվում է կանխավճար ստացած անձի անվանումը)				
<input type="checkbox"/>	Տվյալ դեպքով տվյալ տուժողին (տվյալ տուժողի համար) արդեն իսկ կատարված հատուցումները (<< դրամ) (առկայության դեպքում)	Կատարված հատուցումը (<< դրամ)				
		Կատարված հատուցման ամսաթիվը	օր	ամիս	տարի	
	Վճարման ենթակա ապահովագրական հատուցման չափը՝ հաշվի առնելով արդեն իսկ հատուցված և/կամ կանխավճարված հատուցումները (<< դրամ)					
<input type="checkbox"/>	Գումարի փոխանցման մանրամասները (կիրառելի է միայն գումարի վճարման ձևով հատուցման դեպքում)	Վճարման ենթակա գումարի չափը	Վճարման տվյալները			
		<input type="checkbox"/>	Վճարման ենթակա գումարը կփոխանցվի ԱՊՊԱ վկայագրում նշված բանկային հաշվեհամարին (բանկային քարտի համար)			
		<input type="checkbox"/>	Վճարման ենթակա գումարը կփոխանցվի ապահովագրական հատուցում ստանալու վերաբերյալ դիմումում նշված բանկային հաշվեհամարին			
		<input type="checkbox"/>	Վճարման ենթակա գումարը, տուժողի անվան (անվանման) և անձը հաստատող փաստաթղթի (<<ՎՀՀ-ի) նշումով, կփոխանցվի _____ բանկային հաշվեհամարին: Տուժողը կարող է սույն ծանուցման մեջ նշված փոխանցման ամսաթվից հետո նույնականացման համար անհրաժեշտ փաստաթղթով ներկայանալ նշված բանկի ցանկացած մասնաճյուղ և ստանալ հատուցվող գումարը:			

		<input type="checkbox"/>	Վճարման ենթակա գումարը կփոխանցվի տուժողի համար համապատասխան ծառայություններ մատուցած հետևյալ կազմակերպությանը (կազմակերպությունների)՝ _____:
Հատուցման վճարման պարբերականությունը՝ ըստ չափի (կիրառելի է միայն գումարի վճարման ձևով հատուցման դեպքում)	Վճարման ենթակա գումարի չափը	Վճարման պարբերականությունը	
		<input type="checkbox"/>	Միանվագ
		<input type="checkbox"/>	Ամսական
Հատուցման վճարման ժամկետը	Սույն ծանուցումն ստանալուց հետո հինգ աշխատանքային օրվա ընթացքում կցված ուղեցուցով սահմանված բողոքարկումների և անհամաձայնությունների բացակայության դեպքում վերջնական հատուցման ենթակա գումարն այդ ժամկետի վերջին օրվանից հետո 1 աշխատանքային օրվա ընթացքում (ամսական վճարումները՝ մինչև յուրաքանչյուր ամսվա հինգերորդ աշխատանքային օրը) կվճարվի սույն ծանուցման մեջ նշված կարգով: Սույն կետով նախատեսված հատուցման վճարման գործընթացը կիրառելի չէ այն դեպքերում, երբ մինչև սույն որոշումն ուժի մեջ մտնելը Տուժողն ընտրել է վնասված գույքի վերանորոգման տարբերակը, որի դեպքում վնասի վերականգնումը կհանձնարարվի սույն փաթեթում ներառված՝ պատճառված վնասի գնահատման հաշվետվության մեջ նշված վերանորոգող կազմակերպությանը:		
<input type="checkbox"/>	Հատուցում ստանալու վերաբերյալ ներկայացված դիմումը մերժվում է հետևյալ հիմնավորմամբ՝ (նշվում է համապատասխան կարգավորման հստակ կետի համարը և կետի ձևակերպումը)		
<input type="checkbox"/>	Սույն Որոշում-ծանուցումը փոխարինում է սույն դեպքով նախկինում ծանուցված Որոշում-ծանուցմանը (առկայության դեպքում):		
Սույն որոշումն ուժի մեջ մտնելու ժամկետը		Սույն որոշումն ուժի մեջ է մտնում այն ծանուցելուց հետո՝ վեցերորդ աշխատանքային օրը, եթե այդ ընթացքում կցված ուղեցուցով սահմանված կարգով չստացվեն բողոքարկումներ կամ անհամաձայնություններ, իսկ կրկնակի փորձաքննության միջոցով բողոքարկման ենթակա փորձաքննությունների բացակայության դեպքում՝ ծանուցելուց հետո 1 աշխատանքային օր հետո:	
2. ԾԱՆՈՒՑՎՈՂ ՓԱԹԵԹԻ ԿԱԶՄԸ			
2.1. Պատահարի առաջացման պատճառները և տուժողի գույքին պատճառված վնասները հավաստող փաստաթղթերի էլեկտրոնային տարբերակները (ներառյալ դրանց կցված բոլոր հավելվածները)	Պատահարի առաջացման պատճառների վերաբերյալ	<input type="checkbox"/>	առաջնային փորձաքննություն
		<input type="checkbox"/>	լրացուցիչ փորձաքննություն
		<input type="checkbox"/>	կրկնակի փորձաքննություն
	Տուժողի գույքին պատճառված վնասների վերաբերյալ (կիրառելի չէ անձնական վնասների դեպքում)	<input type="checkbox"/>	դատական ակտ կամ ՖՀՀ որոշում
		<input type="checkbox"/>	առաջնային փորձաքննություն
		<input type="checkbox"/>	լրացուցիչ փորձաքննություն
		<input type="checkbox"/>	կրկնակի փորձաքննություն
		<input type="checkbox"/>	դատական ակտ կամ ՖՀՀ որոշում
2.2. Տուժողին պատճառված անձնական վնասները և դրանց չափը հավաստող փաստաթղթերի լուսավատճենները (կիրառելի է միայն անձնական վնասների գծով հատուցուցում վճարելու վերաբերյալ որոշման համար և ուղարկվում է միայն համապատասխան տուժողին և ՊԿԱ-ներին)			<input type="checkbox"/>
2.3. Ծանուցվող անձանց գործողությունների և իրավունքների ուղեցույցի էլեկտրոնային տարբերակը			<input type="checkbox"/>
Որոշումը հաստատող Ապահովագրողի իրավասու անձի (անձանց) տվյալները և ստորագրությունը			
		(անունը, ազգանունը և պաշտոնը)	(ստորագրություն)