

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	<input type="checkbox"/>	տուժող	<input type="checkbox"/>	ապահովագրված անձ
		<input type="checkbox"/>	ապահովադիր	<input type="checkbox"/>	ապահովագրող
2. Բողոքարկվող փորձագիտական եզրակացության համարը և ամսաթիվը					
		Համարը	Օրը	Ամիսը	Տարին
3. Կրկնակի փորձաքննության համար փորձագետին ներկայացման ենթակա առաջադրանքներ (նշվում է անհրաժեշտը)					
<input type="checkbox"/>	3.1	Տալ եզրակացություն սույն դիմումով ներկայացվող գույքին պատճառված վնասների առաջնային/լրացուցիչ փորձաքննության արդյունքների՝ Բյուրոյի կանոններին համապատասխանության վերաբերյալ			
<input type="checkbox"/>	3.2	Տալ եզրակացություն սույն դիմումով ներկայացվող պատահարի առաջացման պատճառների առաջնային/լրացուցիչ փորձաքննության արդյունքների՝ Բյուրոյի կանոններին համապատասխանության վերաբերյալ			
<input type="checkbox"/>	3.3	Պարզել սույն դիմումով ներկայացվող պատահարում ներգրավված ավտոտրանսպորտային միջոցների վրա առկա հետքերի համատեղելիությունը ներկայացված վթարի հետ (կատարել հետքաբանական և (կամ) նյութագիտական հետազոտություն)			
4. Տեղեկություններ գույքի գտնվելու վայրի մասին (Կիրառելի է 3.1 և 3.3 կետերով նախատեսված առաջադրանքների դեպքում)					
4.1.	Վնասված գույքի փաստացի գտնվելու վայրը, որտեղ հնարավոր է կատարել վնասված գույքի զննություն				
		մարզ	քաղաք/գյուղ	փողոց	այլ կողմնորոշիչ
4.2.	Անձի անունը, ազգանունը և հեռախոսահամարը, ում հետ կարելի է կապ հաստատել վնասված գույքի զննություն իրականացնելու համար				

5.	<p>Կրկնակի փորձաքննության արդյունքները խնդրում եմ ծանուցել հետևյալ էլեկտրոնային փոստի հասցեով՝ (եթե ԱՊՊԱ ընդհանուր պայմաններով նախատեսված է ծանուցման կոնկրետ հասցե, ապա այդ հասցեից տարբերվող հասցեի նշումն իրավական ուժ չունի)</p>	
6.	<p>Բանկային հաշիվ, որին անհրաժեշտ է հետ փոխանցել գումարը՝ կրկնակի փորձաքննության պահանջը մերժվելու դեպքում (կիրառելի չէ այն դիմումատուների գծով, որոնց համար Բյուրոյի կանոններով նախատեսված չէ դիմումով գումարի հետ ստացման բանկային հաշվեհամարը փոփոխելու հնարավորություն)</p>	
Անվանումը		
Կրկնակի փորձաքննության համար վճարը վճարված լինելու մասին փոխանցման (մուտքի, վճարման) անդորրագրի լուսապատճենը		
Լուսանկար/ներ (առկայության դեպքում)		
Տեսագրություն/ներ (առկայության դեպքում)		
7. Հաստատումներ		
7.1.	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:	
7.2.	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):	
7.3.	Տեղեկացված եմ, որ կրկնակի փորձաքննությունն անց է կացվում պահանջ ներկայացրած անձի միջոցների հաշվին և կրկնակի փորձաքննություն անցկացնելու համար պահանջվող գումարի չվճարումը և (կամ) վճարման հիմք հանդիսացող փաստաթղթի չկցելը սույն դիմումին կհանգեցնի կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջի՝ Բյուրոյի կողմից մերժմանը (կիրառելի չէ Ապահովագրողի նկատմամբ):	
7.4.	Ծանոթացել եմ Բյուրոյի համապատասխան կանոններին և Բյուրոյի կայքում հրապարակված՝ կրկնակի փորձաքննության անցկացման պայմաններին, ժամկետներին, վճարի չափին և համաձայն եմ դրանց:	
7.5.	Տեղեկացված եմ, որ կրկնակի փորձաքննության պահանջը մերժվելու կամ այլ հիմքով փորձաքննություն չիրականացվելու դեպքում կրկնակի փորձաքննության համար վճարված գումարը փոխանցվելու է սույն դիմումում ներկայացված բանկային հաշվին:	

7.6.	Տեղեկացված եմ, որ եթե հետագայում ցանկանամ ընթացք չտալ սույն դիմումին, և այդ պահի դրությամբ Բյուրոյի կողմից արդեն իսկ նշանակված լինի կրկնակի փորձաքննություն, ապա սույն դիմումի հիման վրա նշանակված կրկնակի փորձաքննությունը ամեն դեպքում չի դադարեցվի և կիրականացվի սահմանված կարգով:		
Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի) անունը ազգանունը		Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի) ստորագրությունը	
Դիմումի լրացման ամսաթիվը	օր	ամիս	տարի