Ձև 2.2

ԱՆՁՆԱԿԱՆ ՎՆԱՍՆԵՐԻ ԳԾՈՎ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԴԻՄՈՒՄ

Դիմումի հասցեատերը			(նշվում է Ապահովագրողի անվանումը)
1. ՏՈՒԺՈՂԻ ՏՎՅԱԼՆԵՐ			
1.1.	Անուն, ազգանուն, հայրանուն		
1.2.	Անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալներ		
1.3.	Տուժողին պատկանող բանկային հաշվեհամար (լրացվում է` ըստ ցանկության) (կիրառելի չէ այն դիմումատուների գծով, որոնց համար Բյուրոյի կանոններով նախատեսված չէ դիմումով ապահովագրական հատուցման գումարի ստացման հաշվեհամարը փոփոխելու հնարավորություն)		
	Բանկի անվանում		
	Հաշվեհամար		
1.1. ՏՈՒԺՈՂԻ ԻՐԱՎԱՀԱՋՈՐԴԻ ՏՎՅԱԼՆԵՐ (կիրառելի է տուժողի իրավահաջորդի առկայության դեպքում)			
1.1.1.	Անուն, ազգանուն, հայրանուն		
1.1.2.	Անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալներ		
1.1.3.	Տուժողի իրավահաջորդին պատկանող բանկային հաշվեհամար (լրացվում է` ըստ ցանկության) (կիրառելի չէ այն դիմումատուների գծով, որոնց համար Բյուրոյի կանոններով նախատեսված չէ դիմումով ապահովագրական հատուցման գումարի ստացման հաշվեհամարը փոփոխելու հնարավորություն)		
	Բանկի անվանում		
	Հաշվեհամար		
2. ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՊԱՏԱՀԱՐԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ			
2.1	Պատահարի տեղի ունենալու ամսաթիվը		
2.2	Պատահարի տեղի ունենալու վայրը		
2.3.	Պատահարին մասնակից ավտոտրանսպորտային միջոցների մակնիշները և հաշառման համարանիշերը	1	մակնիշը / հաշվառման համարանիշը
		2	մակնիշը / հաշվառման համարանիշը
		....	մակնիշը / հաշվառման համարանիշը
2.4.	Տուժողի առնչությունը պատահարի հետ	☐	ուղևոր
		☐	վարորդ
		☐	հետիոտն կամ այլ անձ
3. ԴԻՄՈՒՄՈՎ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎՈՂ ՊԱՀԱՆՋԸ			
Ուսումնասիրել սույն դիմումով ներկայացված պատահարը և կատարել ապահովագրական հատուցում:			
4. ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՎՆԱՍԻ ՏԵՍԱԿԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ			
4.1. Պատահարի հետևանքով պատճառված վնասները			
4.1.1. ☐	առողջությանը պատճառված վնասներ		
4.1.2. ☐	կորցրած աշխատավարձ (եկամուտ)		
4.1.3. ☐	մահվան հետևանքով վնասներ		
4.2. Կորցրած աշխատավարձի (եկամտի) վերաբերյալ տվյալներ			
4.2.1. ☐	աշխատել եմ		
4.2.2. ☐	չեմ աշխատել և համաձայն եմ, որ հատուցման հաշվարկում հիմք ընդունվի Բյուրոյի կանոններով սահմանված գումարի չափը		
4.3. Տուժողի մահվան կապակցությամբ վնասների հատուցում ստանալու հիմքը			
4.3.1. ☐	հուղարկավորության ծախսերը կատարած անձ եմ		
4.3.2. ☐	կերակրողին կորցրած անձ եմ		
5. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՄԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑԻ ՇՐՋԱՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԿԻՐԱՌՎՈՂ ՀԱՂՈՐԴԱԿՑՄԱՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐ			
5.1.	Նամակագրության էլեկտրոնային փոստի հասցե (կիրառելի չէ այն դիմումատուների գծով, որոնց համար Բյուրոյի կանոններով նախատեսված չէ դիմումով պատշաճ էլեկտրոնային փոստի հասցեն փոփոխելու հնարավորություն)		
5.2	Հեռախոսահամար		

6. ԴԻՄՈՒՄԻՆ ԿՑՎՈՂ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐԻ ՑԱՆԿ		
h/h	**Փաստաթղթի անվանումը**	**Էջերի քանակը**
1		
2		
…		

7. ՀԱՎԱՍՏՈՒՄՆԵՐ ԵՎ ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ	
7.1. Հավաստում եմ, որ՝	
7.1.1.	սույն դիմումով ներկայացված տվյալները ճիշտ են, համապատասխանում են իրականությանը և գիտակցում եմ, որ կեղծ տեղեկություններ կամ փաստաթղթեր ներկայացնելու դեպքում օրենքով սահմանված կարգով կարող եմ ենթարկվել քրեական պատասխանատվության, իսկ սույն դիմումը կարող է մերժվել.
7.1.2.	ստացել եմ սույն դիմումի պատճենը, գիտակցում եմ, որ ապահովագրական ընկերությունը կարող է պահանջել պատահարի արդյունքում պատճառված վնասները հիմնավորող այլ փաստաթղթեր.
7.1.3.	պարտավորություն եմ ստանձնում առ այն, որ այլ անձանց կողմից «Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության մասին» ՀՀ օրենքով և Բյուրոյի կանոններով սահմանված պահանջներին համապատասխան Ապահովագրական ընկերությանը տուժողի հուղարկավորության հետ կապված ծախսերի հատուցման դիմում ներկայացնելու դեպքում տուժողի հուղարկավորության հետ կապված ծախսերի կապակցությամբ իմ ստացած գումարը կբաշխեմ նրանց միջև՝ հուղարկավորության հետ կապված ընդհանուր ծախսերում (ներառյալ՝ իմ կողմից կատարվածը) նրանց կատարած անհրաժեշտ ծախսերի մասնաբաժնին համամասնորեն.
7.1.4.	թույլատրում եմ ապահովագրական ընկերությանը/Բյուրոյին հրապարակել իմ վերաբերյալ ապահովագրական կամ այլ գաղտնիք կազմող տեղեկությունները այնքանով, որքանով, որ դրանք ապահովագրական ընկերության/Բյուրոյի գնահատմամբ անհրաժեշտ են ապահովագրական ընկերության/Բյուրոյի կողմից հատուցման գործընթացը հավուր պատշաճի իրականացնելու, ինչպես նաև դրա հետ կապված որոշակի ստուգումներ իրականացնելու և հատուցման վճարմամբ պայմանավորված հետադարձ պահանջի իրավունքն արդյունավետ իրականացնելու համար.
7.1.5.	պարտավորվում եմ 10 (տասը) աշխատանքային օրվա ընթացքում վերադարձնել սույն դիմումի հիման վրա վճարված կամ ավել վճարված գումարը, եթե դրա վճարումից հետո պարզվի, որ ՀՀ օրենքով և Բյուրոյի կանոններով սահմանված դեպքերում և հիմքերով համապատասխանաբար ինձ հատուցում ենթակա չէր վճարման կամ պետք է վճարվեր վճարվածից պակաս հատուցում.

7.1.6.	Սույն դիմումով ներկայացված պատահարի գծով վնաս պատճառած անձից և (կամ) վնասի համար պատասխանատու այլ անձի կողմից կամ նրանց անունից՝			
	☐	պատճառված վնասի դիմաց չեմ ստացել փոխհատուցում		
	☐	պատճառված վնասի դիմաց ստացել եմ փոխհատուցում նշված գումարի չափով		ՀՀ դրամ
8	Այլ նշումներ			

9	**Դիմումատու**		
		(անունը և ազգանունը, անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալները)	**(ստորագրությունը)**

10	**Դիմում ընդունող**			
		(զբաղեցրած պաշտոնը)	**(անունը և ազգանունը)**	**(ստորագրությունը)**
11	**Դիմումի լրացման ամսաթիվը**			
		օր	ամիս	տարի

Սույն դիմումը համարել ներկայացված այն ապահովագրական ընկերությանը (ընկերություններին), որն օրենքի և Բյուրոյի կանոնների համաձայն պարտավոր է հատուցում տրամադրել: