



ԱՎՏՈՐԱՆՍՊՈՐՏԱԾԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՒ
ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ

ՎՎԱՅԱԳԻՐ N SI 491615

ID:6480ec73-d6b9-4584-9dc0-b6866be6e117

ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂ՝ «ՌՈՍԿՐԵՍԻՆՎԵՍՏ-ԱՐՄԵՆԻԱ» ԱՓԲ

Հեռ.՝ (010) 59 10 10 Ֆաքս՝ (010) 50 22 77

Լիցենզիա թիվ ԱՊՈ 0009

ՀՀ ԿԲ գրանցում՝ 11

ՀՀ, 0001 ք. Երևան, Հյուսիսային պողոտա 1

info@RGS.am

www.RGS.am

«ԱՄԵՐԻԱԲԱՆԿ» ՓԲԸ

h/h 1570003731650100 ՀՎՀՀ՝ 02589581

Ապահովագրության դաս Ցամաքային ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն

1.	Ապահովադիր «ՀՀ ՔՆՔԱՂԱՔԱՇԻՆԱՎԱՆ ԾԻԳ ՊՀ» 02553861 ՀՎՀՀ	Էլ. հասցե՝ 02553861@ins.am	Հեռ.՝
2.	Ավտոտրանսպորտային միջոցների (Ա/մ) քանակ	1	մեկից ավելի Ա/մ-ների դեպքում՝ 3-րդ, 4-րդ և 5-րդ դաշտերը՝ համաձայն կից Հավելվածի:
3.	Ավտոտրանսպորտային միջոց	Ա/մ տեսակը	թափքի համարը
		Մարդատար(առանց կցորդի)	մակնիշտ, տիպարը
		հաշվ. վկայագրի (մաքսային հայտարարագրի) համարը	VAZ 2124-147-20 077UL64
		հաշվ. վկայագրի (մաքսային հայտարարագրի) համարը	շարժիչի հզորությունը
		SK618759	շարժիչի համարը
			նույն, համարը (VIN)
4.	Օգտագործման նպատակ	ծառայողական	
5.	Լիազորված տիրապետողներ	Համաձայն Հավելվածի	
6.	Ապահովագրության ժամկետ	սկիզբ՝ 16/07/2016թ. Ժ 00:00	ավարտ՝ 15/07/2017թ. Ժ 23:59
7.	Ապահովագրական գումար (յուրաքանչյուր ամ գծով):	Անձնական վնասների համար՝ 3 300 000 (երեք միլիոն երեք հարյուր հազար) ՀՀ դրամ ըստ յուրաքանչյուր տուժողի, 10 000 000 (տաս միլիոն) ՀՀ դրամ ըստ յուրաքանչյուր ապահովագրական պատահարի, Գույքին պատճառված վնասների համար՝ 1 800 000 (մեկ միլիոն ութ հարյուր հազար) ՀՀ դրամ ըստ յուրաքանչյուր ապահովագրական պատահարի:	
8.	Ապահովագրավճար	34,000 (երեսունչորս հազար) ՀՀ դրամ	
9.	Ապահովագրավճարի վճարման կարգը	Անկանխիկ: Ապահովագրավճարը վճարվում է հետևյալ կարգով և ժամկետում (ժամկետներում)՝ ապահովագրավճարը պետք է վճարվի մինչև 18/07/2016թ.:	
10.	Ապահովագրական պատահարներ (դիսկեր):	Ապահովադիր և (կամ) սույն վկայագրում նշված ավտոտրանսպորտային միջոցը (միջոցները) օրինական հիմքերով տիրապետող այլ անձի կողմից սույն պայմանագրի գործողության ժամկետի ընթացքում ՀՀ կամ ԼՂՀ տարածքում տվյալ ավտոտրանսպորտային միջոցի (միջոցների) օգտագործման հետևանքով երրորդ անձանց անձնական կամ գույքին վնասների պատճառով՝ բացառությամբ ԱՊՊԱ պայմաններով նախատեսված վնասների:	
11.	Պատահարի մասին ապահովագրողին ծանուցման ժամկետ և կարգ:	Ապահովադիրը (ավտոտրանսպորտային միջոցն օրինական հիմքով տիրապետող այլ անձը) պարտավոր է ապահովագրական պատահարը տեղի ունենալուց հետո անհապաղ (առաջին իսկ հնարավորության դեպքում)՝ այդ մասին հայտնել Ապահովագրողին՝ զանգահարելով +(374 10) 31 10 10 հեռախոսահամարով:	
12.	Ապահովագրության պայմանները	Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն Պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմանները) սահմանված են «Հայաստանի ավտոապահովագրողների քյուրո» ԻԱՄ-ի (այսուհետև՝ Բյուրո) իրավասու մարմնի կողմից հաստատված և Բյուրոյի՝ www.paap.am պաշտոնական ինտերնետային կայքի «Իրավական ակտեր» բաժնում հրապարակված կանոններով, որոնք կիրառվում են անմիջականորեն: ԱՊՊԱ պայմանների առանձին դրույթներ կարող են փոփոխվել, վերացվել կամ լրացվել բացառապես այն ընդունած մարմնի կամ Կենտրոնական բանկի կողմից՝ օրենքով սահմանված կարգով, որի մասին Ապահովադիրը տեղեկանում է Բյուրոյի վեբսայտի ինտերնետային կայքից, որտեղ փոփոխությունները և (կամ) լրացումները հրապարակվում են գործողության մեջ մտնելու պահից առնվազն տասն օր առաջ:	
13.	Այլ դրույթներ:	13.1 Սույն պայմանագրի կնքմամբ հայտնում են իմ համաձայնությունն (լիազորում են) առ այն, որ ա) սույն վկայագրում նշված էլեկտրոնային փոստի հասցեին ուղարկված ծանուցումները համարվեն իմ կողմից պատշաճ ստացված՝ ԱՊՊԱ պայմաններով նախատեսված կարգով և դեպքերում, ք) սույն պայմանագրի կնքման համար ներկայացված փաստաթղթերը (ղրանցում պարունակվող տվյալները) կարող են օգտագործվել կամ փոխանցվել այլ ապահովագրական ընկերություններին, Բյուրոյին կամ այլ անձանց այդ փաստաթղթերում կամ ԱՊՊԱ պայմանագրում արտացոլված տեղեկությունների ստուգման, որևէ ԱՊՊԱ պատահարում ինձ պատճառված վնասների հատկապես գործընթացը և հավոր պատշաճի իրականացնելու, հատուցման վճարմամբ պայմանավորված հետադարձ պահանջի իրավունքի արդյունավետ իրականացման համար և ԱՊՊԱ պայմանագրի վերականգնման մասին ինձ տեղեկացնելու նպատակով միայն սույն պայմանագրի կողմ հանդիսացող ապահովագրական ընկերության կողմից: 13.2 Տեղեկացված են, որ ապահովագրական խարդախությունների կատարումն առաջացնում է օրենքով նախատեսված պատասխանատվության միջոցների կիրառում:	
14.	ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ Վահե Գրիգորյան (ԱԶ-Մ100-26) AH0427717, տրվել է 22/05/2007թ., 007 կողմից	ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ «ՀՀ ՔՆՔԱՂԱՔԱՇԻՆԱՎԱՆ ԾԻԳ ՊՀ» Լիազորված անձ՝ Արթուր Բայրություն	
		Ստացա համաձայնեցված իրապարտագրի նմուշը, ստացել, ծանոթացել և համաձայն են ԱՊՊԱ պայմաններին: Ճանաչվելովում են ԱՊՊԱ պայմանագրերի հետ առնչվող հարաբերությունները, ինչպես նաև (ներկայանալ) ինձ տրամադրած հանրային ծառայությունների համարանիշը: <input checked="" type="checkbox"/> Համաձայն եմ, որ ԱՊՊԱ պայմանագրով նախատեսված ծանուցումները ուղարկվեն սույն վկայագրում նշված իմ էլեկտրոնային հասցեին:	
15.	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրն տրման ամսաթիվ՝	13/07/2016թ.	
16.	Սույն պայմանագրից բխող պահանջները կարող են ներկայացվել Ֆինանսական համակարգի հաշտարարին՝ «Ֆինանսական համակարգի հաշտարարի մասին» ՀՀ օրենքով նախատեսված դեպքերում և կարգով: Ապահովագրողը Ֆինանսական համակարգի հաշտարարի որոշումները վիճարկելու իրավունքից հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր էլի կնքել:		



SI

491615

ՎԿԱՅԱԳՐԻ ՀԱՎԵԼՎԱԾ 1.1

Լիազորված տիրապետողներ

Լիազորված տիրապետողների վերաբերյալ տվյալներ

Բնույն-Մայրու դաս, դասի փոփոխման օր 10, 13/07/2016թ.

Լեռն

անուն

Մելիքյան

ազգանուն

AN0454856, 004, 26/04/13թ.

(091) 402564

անձնագիր/ID CARD (սեփյա, ում կողմից, ամսաթիվ)

հեռախոս

սոց. քարտ

ՀՀ, Երևան, Օրբելի եղբայրների փող., 6շ., 114բն.

բնակության հասցե

ՀՀ, Երևան, Օրբելի եղբայրների փող., 6շ., 114բն.

հաշվառման հասցե

29/01/1960թ.

MB018140 (25/11/11թ.) 30 տարի 7 ամիս

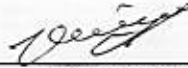
ծննդյան ամսաթիվ

վարորդական վկայական (տրման ամսաթիվ), փորձ

ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆՑ

Վահե Գրիգորյան (A6-M100-26)

AH0427717, տրվել է 22/05/2007թ., 007 կողմից

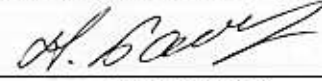


ստորագրություն

ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆՑ

«ՀՀ ՔՐԱՎԱՔԱՇԻՆԱԿԱՆ ԾԻԳ ՊԸ»

Լիազորված անձ՝ Արթուր Բայրուրյան



ստորագրություն





ԱՎՏՈՏՐԱՆԱՊՈՐՏԱԹԻՆ ԱՌՁՈՅՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՐՈՂ
ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ

ՎԿԱՅԱԳԻՐ N

SI

491583

ID:3d46f20c-83ad-41fa-ac88-217ee91dc817

ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂ՝ «ՌՈՍԳՈՍՍՏՐԱՆ-ԱՐՄԵՆԻԱ» ԱՓԲԸ

ՀՀ, 0001 ք. Երևան, Հյուսիսային պողոտա 1

Հեռ.՝ (010) 59 10 10 Ֆաքս՝ (010) 50 22 77

Լիցենզիա թիվ ԱՊՈ 0009

ՀՀ ԿԲ գրանցում՝ 11

info@RGS.am www.RGS.am

«ԱՄԵՐԻԱԲԱՆԿ» ՓԲԸ

h/h 1570003731650100 ՀՎՀՀ՝ 02589581

Ապահովագրության դաս Ցամաքային ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ քեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն

1.	Ապահովադիր	«ՀՀ ԲՆԱԲԱՐԱՔԱՇԻՆԱԿԱՆ ԾԻԳ ՊՀ»	էլ. հասցե՝ 02553861@ins.am	Հեռ.՝	
		02553861			
		ՀՎՀՀ	պետ. գրան. վկայական	ՀՀ, Բանկ	
			ՀՀ, Երևան, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ, 3տ.		
		պետ. գրանցման վկայական	գրանցման երկիրը և գտնվելու վայրը		
2.	Ավտոտրանսպորտային միջոցների (Ա/մ) քանակ	1	մեկից ավելի Ա/մ-ների դեպքում՝ 3-րդ, 4-րդ և 5-րդ դաշտերը՝ համաձայն կից Հավելվածի:		
3.	Ավտոտրանսպորտային միջոց	Ա/մ տեսակը	թափքի համարը	մակնիշը, տիպարը	հաշվ. համարանիշը
		Մարդատար(առանց կցորդի)		VAZ 21074-111-30	075UL64
		հաշվ. վկայագրի (մաքսային հայտարարագրի) համարը	շարժիչի հզորությունը	շարժիչի համարը	նույն. համարը (VIN)
		SK618681	72	9696778	XTA210740A3016843
4.	Օգտագործման նպատակ	ծառայողական			
5.	Լիազորված տիրապետողներ	Համաձայն Հավելվածի			
6.	Ապահովագրության ժամկետ	սկիզբ՝	16/07/2016թ.	ժ	00:00
		ավարտ՝	15/07/2017թ.	ժ	23:59
7.	Ապահովագրական գումար (յուրաքանչյուր ամ գծով):	Անձնական վնասների համար՝ 3 300 000 (երեք միլիոն երեք հարյուր հազար) ՀՀ դրամ ըստ յուրաքանչյուր տուժողի, 10 000 000 (տաս միլիոն) ՀՀ դրամ ըստ յուրաքանչյուր ապահովագրական պատահարի, Գույքին պատճառված վնասների համար՝ 1 800 000 (մեկ միլիոն ութ հարյուր հազար) ՀՀ դրամ ըստ յուրաքանչյուր ապահովագրական պատահարի:			
8.	Ապահովագրավճար	30,000 (երեսուս հազար) ՀՀ դրամ			
9.	Ապահովագրավճարի վճարման կարգը	Անկանխիկ: Ապահովագրավճարը վճարվում է հետևյալ կարգով և ժամկետում (ժամկետներում)՝ ապահովագրավճարը պետք է վճարվի մինչև 18/07/2016թ.:			
10.	Ապահովագրական պատահարներ (ռիսկեր):	Ապահովադիր և (կամ) սույն վկայագրում նշված ավտոտրանսպորտային միջոցը (միջոցները) օրինական հիմքերով տիրապետող այլ անձի կողմից սույն պայմանագրի գործողության ժամկետի ընթացքում ՀՀ կամ ԼՂՀ տարածքում տվյալ ավտոտրանսպորտային միջոցի (միջոցների) օգտագործման հետևանքով երրորդ անձանց անձնական կամ գույքին վնասների պատճառումը՝ բացառությամբ ԱՊՊԱ պայմաններով նախատեսված վնասների:			
11.	Պատահարի մասին ապահովագրողին ծանուցման ժամկետ և կարգ:	Ապահովադիրը (ավտոտրանսպորտային միջոցն օրինական հիմքով տիրապետող այլ անձը) պարտավոր է ապահովագրական պատահարը տեղի ունենալուց հետո անհապաղ (առաջին իսկ հնարավորության դեպքում)՝ այդ մասին հայտնել Ապահովագրողին՝ զանգահարելով +(374 10) 31 10 10 հեռախոսահամարով:			
12.	Ապահովագրության պայմանները	Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն Պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմանները) սահմանված են «Հայաստանի ավտոապահովագրողների բյուրո» ԻԱՄ-ի (այսուհետ՝ Բյուրո) իրավասու մարմնի կողմից հաստատված և Բյուրոյի՝ www.paap.am պաշտոնական ինտերնետային կայքի «Իրավական ակտեր» բաժնում հրապարակված կանոններով, որոնք կիրառվում են անմիջականորեն: ԱՊՊԱ պայմանների առանձին դրույթներ Ֆարող են փոփոխվել, վերացվել կամ լրացվել բացառապես այն ընդունած մարմնի կամ Կենտրոնական բանկի կողմից՝ օրենքով սահմանված կարգով, որի մասին Ապահովադիրը տեղեկանում է Բյուրոյի վեբսայտի վեբսայտի կայքից, որտեղ փոփոխությունները և (կամ) լրացումները հրապարակվում են գործողության մեջ մտնելու պահից առնվազն տասն օր առաջ:			
13.	Այլ դրույթներ:	13.1 Սույն պայմանագրի կնքմամբ հայտնում են իմ համաձայնությունն (լիազորում եմ) առ այն, որ ա) սույն վկայագրում նշված էլեկտրոնային փոստի հասցեին ուղարկված ծանուցումները համարվեն իմ կողմից պատշաճ ստացված՝ ԱՊՊԱ պայմաններով նախատեսված կարգով և դեպքերում, բ) սույն պայմանագրի կնքման համար ներկայացված փաստաթղթերը (դրանցում պարունակվող տվյալները) կարող են օգտագործվել կամ փոխանցվել այլ ապահովագրական ընկերություններին, Բյուրոյին կամ այլ անձանց այդ փաստաթղթերում կամ ԱՊՊԱ պայմանագրում արտացոլված տեղեկությունների ստուգման, որևէ ԱՊՊԱ պատահարում ինձ պատճառված վնասների հատուցման գործընթացը հավուր պատշաճի իրականացնելու, հատուցման վճարմամբ պայմանավորված հետադարձ պահանջի իրավունքի արդյունավետ իրականացման և ԱՊՊԱ դրոտում անհրաժեշտ այլ գործողություններ իրականացնելու համար: Նշված տվյալները կարող են օգտագործվել ԱՊՊԱ պայմանագրի վերականգնման մասին ինձ տեղեկացնելու նպատակով միայն սույն պայմանագրի կողմ հանդիսացող ապահովագրական ընկերության կողմից: 13.2 Տեղեկացված եմ, որ ապահովագրական խարդախությունների կատարումն առաջացնում է օրենքով նախատեսված պատասխանատվության միջոցների կիրառում:			
14.	ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		
	Վահե Գրիգորյան (A6-M100-26) AH0427717, տրվել է 22/05/2007թ., 007 կողմից		«ՀՀ ԲՆԱԲԱՐԱՔԱՇԻՆԱԿԱՆ ԾԻԳ ՊՀ» Լիազորված անձի մասով Բյուրոյության		
	 ստորագրություն		 ստորագրություն		
15.	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրի տրման ամսաթիվ՝		13/07/2016թ.		
16.	Սույն պայմանագրից բխող պահանջները կարող են ներկայացվել Ֆինանսական համակարգի հաշտարարին՝ «Ֆինանսական համակարգի հաշտարարի մասին» ՀՀ օրենքով նախատեսված դեպքերում և կարգով: Ապահովագրողը՝ Ֆինանսական համակարգի հաշտարարի որոշումները վիճարկելու իրավունքից հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր չի կնքել:				

Նշումներ

SI

491583

ՎԿԱՑԱԳՐԻ ՀԱՎԵԼՎԱԾ 1.1

Լիազորված տիրապետողներ

Լիազորված տիրապետողների վերաբերյալ տվյալներ

Նուս-Մալուս դաս, դասի փոփոխման օր

10, 13/07/2016թ.

006947055, 005, 20/10/15թ.

(091) 016550

անձնագիր/ID CARD (սեքիա, ուժ կողմից. ամսաթիվ)

հեռախոս

սոց քարտ

Արթուր

անուն

ՀՀ, Երևան, Լվովյան փող., 21շ., 8բն.

բնակության հասցե

Բայրուրթյան

ազգանուն

ՀՀ, Երևան, Լվովյան փող., 21շ., 8բն.

հաշվառման հասցե

01/08/1985թ.

RB033616 (18/06/14թ.) 2 տարի 1 ամիս

Ննչյան ամսաթիվ

վարչության վկայական (տրման ամսաթիվ), փորձ



ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆՑ

Վահե Գրիգորյան (A6-M100-26)

AH0427717, տրվել է 22/05/2007թ., 007 կողմից

Handwritten signature of Vahé Grigoriyan

ստորագրություն

ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆՑ

«ՀՀ ՔՆՔԱՂԱՔԱԵՒՆԱԿԱՆ ԾԻԳ ՊԷ»

Լիազորված անձ՝ Արթուր Բայրուրթյան

Handwritten signature of Artur Bayrurtyan

ստորագրություն