



ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ՔԻՆՈՂ
ՊԱՏԱՍԻԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐԱՄԻՐ ԱՊԱՆՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ

ՎՎԱՅԱԳՐԻ N

S O 0 5 2 4 7 8

Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ րեմնափոխարկող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն

1 Ապահովագրող «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ, ՀՀ, 0010, ք. Երևան, Արամի 3 և 5, հեռախոս՝ +374-60-54-00-00, էլ. փոստ՝ info@silinsurance.am, կայք՝ www.silinsurance.am, ՀՀ ԿԲ գրանցման համար՝ 6, լիցենզիա՝ ԱՊՈ 0004 (0033), ՀՎՀՀ՝ 02551341, քանկ՝ Հայկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113

2 Ապահովադիր 3 Ավտոտրանսպորտային միջոց

Ավանում	«ՆՈՐԷ» ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՏԵԽՆՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ԵՎ ԻՐԱԶԵՎԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ» ՀԻՄՆԱԴՐԱՄ Հիմնադրամ	Հեռախոս	+374 (060) 501200	Տեսակ	Մարդատար		
ՀՎՀՀ	02602449	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Քանաքեռ-Զեյթուն, Կ. ՈՒԼՆԵՑԻ, 68	Հ/հ	033TT07	Շարժիչի հզ-ն (ծ/ու)	174
Էլ. փոստի հասցե	02602449@ins.am	Օգտագործման նպատակ	Ծառայողական				
Քանկային հ/հ	Հայկոնոմբանկ ԲԲԸ, 163518012543	ՔՄ դաս, փոփոխման ամս.	12, 03/12/2017				

4 Ապահովագրության ժամկետ Սկիզբ՝ 19/03/2018 18:09 Ավարտ՝ 19/03/2019

5 Ապահովագրավճար անանց ՔՄ դասի Մալուս -47080-ՀՀ դրամ -3766-ՀՀ դրամ Վճարման ելթակա ապահովագրավճար -51000-ՀՀ դրամ

6 Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ Տարածամկետ վճարումով, որից պայմանագրի կնքման պահին՝ -0- ՀՀ դրամ, մնացած մասը՝ հետևյալ կարգով (կանխիկ կամ անկանխիկ)՝ -51000- ՀՀ դրամ մինչև 30/03/2018



7 Ապահովագրության պայմաններ

Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության րեդիանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմաններ) ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (դիսկերը) և սույն պայմանագրի շրջանակներում կամ դրանից դուրս ԱՊՊԱ ոլորտում իրականացվող ծանուցումների կատարման կարգն ու պայմանները, սահմանված են Հայաստանի ավտոապահովագրողների բյուրոյի (այսուհետ՝ Բյուրո) իրավասու մարմնի կողմից հաստատված և Բյուրոյի՝ www.appa.am պաշտոնական ինտերնետային կայքի «Իրավական ակտեր» բաժնում հրապարակված ԱՊՊԱ ընդհանուր պայմաններով, որոնք կիրառվում են անմիջականորեն: ԱՊՊԱ ընդհանուր պայմանների առանձին դրույթներ կարող են փոփոխվել, վերացվել կամ լրացվել բացառապես այն ընդունած մարմնի կամ Կենտրոնական քանկի կողմից: օրենքով սահմանված կարգով, որի մասին Ապահովադիրը տեղեկանում է Բյուրոյի վերոհիշյալ ինտերնետային կայքից, որտեղ փոփոխությունները և (կամ) լրացումները հրապարակվում են գործողության մեջ մտնելու պահից առնվազն տասն օրացուցային օր առաջ:

8 Պատահարի մասին Ապահովագրողին ծանուցման ժամկետ և կարգ

Ապահովադիրը (Ավտոտրանսպորտային միջոցն օրինական հիմքով տիրապետող այլ անձը) պարտավոր է ապահովագրական պատահարը տեղի ունենալուց հետո 40 րոպեի ընթացքում այդ մասին հայտնել Ապահովագրողին՝ զանգահարելով +374-10-56-88-27 հեռախոսահամարով:

9.1 ԱՊԱՆՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ 9.2 ԱՊԱՆՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ

ԱՋ ՌՈՍԵՆ ԴՆՎԹՅԱՆ, ԱՐԵԳ ՍԱՐՈՒՒՄԱՆՅԱՆ	ԱՐՄԵՆ ԱՐՐԱՀԱՄՅԱՆ
 Ստորագրություն	 Ստորագրություն

10 Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝ 16/03/2018

11 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 իրաձուլվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:

ՀԱՄԱՁԱՅՆԵՑՎԱԾ ՀԱՅՏԱՐԱՐԱԳԻՐ

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ

Սույն հայտարարագիրը կարող է լրացվել միայն, եթե միմյանց են բախվել 2 ավտոտրանսպորտային միջոց (SU), որի արդյունքում առաջացել է միայն SU վնաս:

Տեղեկացված ենք, որ սույն հայտարարագիրը ստորագրելով՝

1) մեղավորության մասով հետագա բողոքարկման հնարավորություն չունենք,

2) ա. առանց ապահովագրական ընկերությունների համաձայնության լրացված հայտարարագրի հիման վրա ԱՊՊԱ ոլորտում հատուցման ենթակա առավելագույն չափը, անկախ փաստացի վնասի չափից, չի կարող գերազանցել 100.000 (մեկ հարյուր հազար) ՀՀ դրամը:

2) բ. ապահովագրական ընկերությունների համաձայնությամբ լրացված հայտարարագրի հիման վրա ԱՊՊԱ ոլորտում հատուցման ենթակա առավելագույն չափը, անկախ փաստացի վնասի չափից, չի կարող գերազանցել 0 (զրո) ՀՀ դրամը:

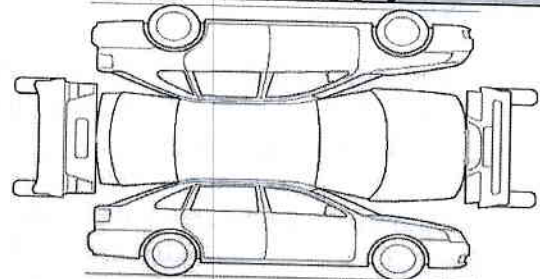
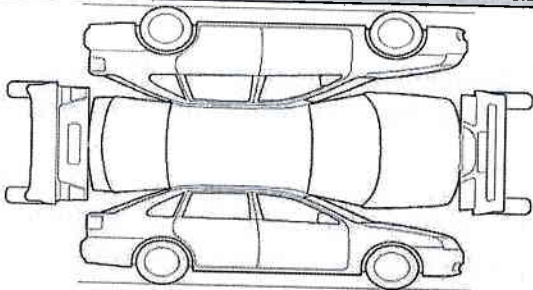
ՃԱՆԱԴԱՐՀԱՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՊԱՏԱՀԱՐԻ ՎԱՅՐԻ ՈՐՈՇ ՄԱՆՐԱՄԱՍՆԵՐԸ

Մարզի անվանումը		Քաղաքի/գյուղի անվանումը			
Փողոցի (մոտակա կողմ-նորոշիչի) անվանումը		Պատահարի ամսաթիվը			
			Օր	Ամիս	Տարի

ՊԱՏԱՀԱՐԻՆ ՄԱՍՆԱԿԻՑ ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ԵՎ ՎԱՐՈՐԴՆԵՐԻ ՈՐՈՇ ՏՎՅԱԼՆԵՐ

ՊԱՏԱՀԱՐՈՒՄ ՄԵՂԱՎՈՐՈՒԹՅՈՒՆՆ ԸՆԴՈՒՆԱԾ ՎԱՐՈՐԴ ԵՎ ՏՄ		ԱՆՄԵՂ ՎԱՐՈՐԴ ԵՎ ՏՄ
	ՏՄ հաշվառման համարանիշը	
	ՏՄ հաշվառման վկայագրի համարը	
	ՏՄ վարորդի անունը ազգանունը	
	Վարորդական վկայականի սերիան և համարը	
	ՏՄ վարորդի հեռախոսահամարը	
	Գործող ԱՊՊԱ պայմանագրով ապահովագրական ընկերության անվանումը	

ՏՄ ՎՆԱՍՎԱԾ ԴԵՏԱԼՆԵՐԻ ՆՇՈՒՄՆԵՐ («X» նշում կատարելու միջոցով)



ՄԵՂԱՎՈՐ ՎԱՐՈՐԴԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ

ԱՆՄԵՂ ՎԱՐՈՐԴԻ ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆԸ

Հայտարարագրի լրացման հրահանգը նկարագրված է դարձերեսին:

ՀԱՅՏԱՐԱՐԱԳՐԻ ԼՐԱՑՄԱՆ ՀՐԱՀԱՆԳԸ

1. Հայտարարագիրը լրացվում է երկու մասնակից վարորդների կողմից միաժամանակ՝ պայրահարի վայրում:
2. Հայտարարագիրը լրացվում է գրիչով, ընթեռնելի ձեռագրով:
3. Հայտարարագրի բոլոր ազատ դաշտերը ենթակա են պարտադիր լրացման:
4. «Պատահարում մեղավորությունն ընդունած վարորդ և ՏՄ» սյունակում լրացվում են մեղավոր վարորդի և նրա ավտոտրանսպորտային միջոցի տվյալները, «անմեղ վարորդ և ՏՄ» սյունակում լրացվում են անմեղ վարորդի և նրա կողմից վարած ավտոտրանսպորտային միջոցի տվյալները:
5. Հայտարարագիրը երկու վարորդների կողմից ստորագրվելուց հետո չի թույլատրվում դրանում իրականացնել որևէ փոփոխություն, ուղղում կամ լրացում:
6. Հայտարարագիրը լրացվում է մեկ օրինակից և փոխադրվում է անմեղ վարորդին:
7. Այլ նշումների համար կարելի է օգտագործել ստորև բաց մասը կամ դրանք համապետել շարադրել և ստորագրել առանձին թղթի վրա:

ԼՐԱՑՈՒՑԻՉ ՆՇՈՒՄՆԵՐԻ ՄԱՍ (լրացվում է ըստ ցանկության)

--	--

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ

Մեղավոր վարորդի պատճառած վնասի համար ապահովագրական հատուցման վճարումը հանգեցնում է ԱՊՊԱ ոլորտում մալուսի կիրառմանը՝ ավելացնելով հետագայում կնքվելիք ԱՊՊԱ պայմանագրերի վճարը:

Վթարի հետևանքով ավտոտրանսպորտային միջոցի վնասները՝ այդ թվում՝ թաքնված, ուսումնասիրվում և գնահատվում են ԱՊՊԱ ոլորտի փորձագետի կողմից՝ ավտոտրանսպորտային միջոցը հետազոտելիս:

Ապահովագրական հատուցման կամ փորձաքննության փուլում առաջացած խնդիրների դեպքում կարող եք դիմել Հայաստանի ավտոապահովագրողների բյուրո՝ +374-10-58-00-32 հեռախոսահամարով կամ ուղարկելով էլեկտրոնային հաղորդագրություն info@paap.am էլեկտրոնային հասցեով:

Վճարման Հաշիվ#

395

Ամսաթիվ

16 Մարտի 2018թ.

Վճարող

<<Նորք>> սոցիալական ծառայությունների տեխնոլոգիական և իրազեկման կենտրոն հիմնադրամ
Հասցե՝ ՀՀ, ք. Երևան, Ուլունեցու փ. 68 Հեռ.՝ 060-50-12-00, 011-501-806, ՀՎՀՀ՝ 02602449, Հ/հ՝ 163518012543

Նպատակը

Ապահովագրավճարի վճարում՝ համաձայն Ավտոտրանսպորտային Սիջոցների Օգտագործումից Բխող Պատասխանատվության Պարտադիր Ապահովագրության թիվ՝ SO052478 վկայագրի:

Վճարման ենթակա գումարը

ԸՆԴԱՄԵՆԸ՝ 51,000 (հիսունմեկ հազար) ՀՀ դրամ:
Ապահովագրավճարը պետք է վճարվի միանվագ մինչև 30/03/2018թ.:

Ապահովագրության վերոհիշյալ տվյալները տրված են միայն տեղեկատվական նպատակով: Ավելի ճշգրիտ տվյալների համար նայեք հավաստագիրը:

Խնդրում ենք կատարել Ձեր վճարումը՝

«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ
ՀՎՀՀ 02551341

Հ/հ 163008157113 Հայեկոնոմբանկում
ՀՀ, Երևան, Ավիզյան 23/1



Գործադիր տնօրեն

Արմինե Սելջոնյան

Ընդունեց

Գործադիր տնօրեն՝

Արմեն Աբրահամյան



Գլխավոր հաշվապահ

Լիլիթ Հովհաննիսյան

Կ.Տ