

[1] Դուրս գրման ամսաթիվ			Հաշիվ սպարանքագիր (ծառայությունների մատուցման, աշխատանքների կատարման)		[2] Մերիա	[3] Համար
4	Փետրվար	2019 թ.			Բ	4828096656
[4] Մատուցման ամսաթիվը					Ծղրտվող հաշիվ սպարանքագրի	
1	Հունվար	2019 թ.			Մերիա	Համար
					Ծղրտվող հաշիվ սպարանքագրի դուրս գրման ամսաթիվ	
Պայմանագիր			[5] Կնքման ամսաթիվ		[6] Համար	
			21 Դեկտեմբեր, 2018 թ.		SO150252;SO150257;SO150260;SO150263; SO150833;SO150840;SO150853;SO150867; SO150869;SO150874;SO150880;SO150897; SO150900;SO150907;SO150908;SO150912; SO151315	
[7] Լրացուցիչ տվյալներ (պայմաններ)						

Ծառայություններ մատուցող (աշխատանքներ կատարող) անձի								
[8] Հարկ վճարողի հաշվառման համարը (ՀՎՀՀ)	0	2	5	5	1	3	4	1
[9] Անվանումը	ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ ԱՊԱՆՈՎԱԳՐԱԿԱՆ Փակ բաժնետիրական ընկերություն (ՓԲԸ)							
[10] Բանկային տվյալները	ՀԱՅԷԿՈՆՈՄԲԱՆԿ ԲԲԸ N 163008157113							
[11] Գտնվելու վայրը (հասցեն)	ԵՐԵՎԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ԹԱՂԱՄԱՍ Արամի 3 և 5							
[12] Լրացուցիչ տվյալներ								

Ծառայություններ (աշխատանքներ) ստացող անձի								
[13] Հարկ վճարողի հաշվառման համարը (ՀՎՀՀ) (ֆիզիկական անձի անձնագրի սերիան և համարը)	0	1	5	0	6	5	1	5
[14] Անվանումը	ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարության աշխատակազմ Պետական կառավարչական հիմնարկ							
[15] Բանկային տվյալները	ՀՀ ՖԼ Գործառնական վարչություն N 900011019321							
[16] Գտնվելու վայրը (բնակության վայրը)	ԵՐԵՎԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ԹԱՂԱՄԱՍ Կառավարութ. տուն 3							
[17] Լրացուցիչ տվյալներ								
[18] Ում միջոցով	Անուն, ազգանուն		Համար					
	Լիազորագիր		Ամսաթիվ					

[19] Ծառայությունների մատուցման (աշխատանքների կատարման) ծավալի և վճարման ենթակա գումարի հաշվարկը					
№ Շ/Կ	Ծառայությունների (աշխատանքների) անվանումը (բովանդակությունը)	Զափի միավորը	Շտրիանոս ծավալը կամ ժամանակաշրջանը	Միավորի գինը	Արժեքը
1	2	3	4	5	6
1	Ապահովագրավճար		1	480000	480000
Ընդամենը					480000

Ծառայություն մատուցող (աշխատանք կատարող)
MELKONYAN ARMINE 7909860803
 (ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

Ծառայություն (աշխատանք) ստացող
 (ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

04/02/2019 11:08:18



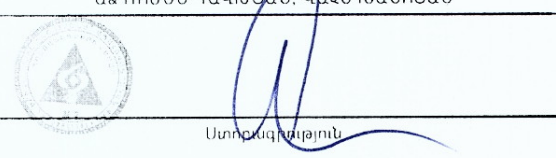
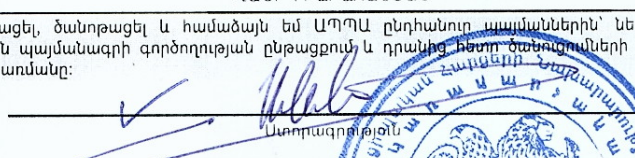
ԱԿՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ
ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ

ՎԿԱՅԱԳՐԻ N

S O

1 5 1 3 1 5

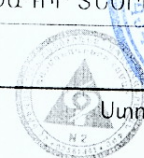
Ապահովագրության դատը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն

1	Ապահովագրող	«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ, 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113		
2	Ապահովագրվող	3 Ավտոտրանսպորտային միջոց		
Անվանում		«ԱՌՏԻԱՆԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԵԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744
ՀՎՀՀ		02505511	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ՆԱԼԲԱՆԴՅԱՆ Փ., 13
Էլ. փոստի հասցե		02505511@ins.am	ՔԱՄ ղաա, փոփոխման ամս.	11. 25/07/2018
Քանկային հի		Դեպոզիտարիա, 900011019321	Օգտագործման նպատակ	Ծառայողական
4	Ապահովագրության ժամկետ	Սկիզբ՝ 09/01/2019 00:00	Ավարտ՝ 08/01/2020	
5	Ապահովագրավճար առանց ՔԱՄ դասի	Մալուս	Վճարման ենթակա ապահովագրավճար	
	27293 ՀՀ դրամ	-1091-ՀՀ դրամ	28000-ՀՀ դրամ	
6	Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ	Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019		
7	Ապահովագրության պայմաններ			
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր 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 (այսուհետև՝ Բյուրո) իրավասու մարմնի կողմից հաստատված և Բյուրոյի՝ www.apa.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 ընդունված մարմնի կամ Կենտրոնական բանկի կողմից՝ օրենքով սահմանված կարգով, որի մասին Ապահովագրվողը 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			
Ապահովագրվողը (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 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		
ԱՅ ԲՈՒՄԵՆ ԴԱՎԹՅԱՆ, ՎԱԶԵ ԽԱՆՈՅԱՆ		ՎԱՆԻԿ ԲԱՐԱՋԱՆՅԱՆ		
 Ստորագրություն		 Ստորագրություն		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովագրվողի տրման ամսաթիվ՝	22/12/2018		
11	Սույն պայմանագրից բխող պահանջները կարող են ներկայացվել Ֆինանսական համակարգի հաշտարարին՝ «Ֆինանսական համակարգի հաշտարար» մասին, ՀՀ օրենքով նախատեսված դեպքերում և կարգով: Ապահովագրողը Ֆինանսական համակարգի հաշտարարի որոշումները վիճարկելու իրավունքից զրկվում է: Պայմանագրի և (կամ) լրացումների համաձայնագիր է կնքել:			



ԱԿՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԵՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150912 ԿԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

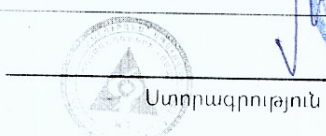
ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն		
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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113		
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10. 24/08/2018
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 21/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150912 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝				Ապ. վճարի փոփոխություն Ավելացում Նվազեցում
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)				
2. Ապահովադիր				
1	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		
Ընդամենը				-0-ՀՀ դրամ
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)				
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև				
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄԻՆԵ ԱԵԼՔՈՆՅԱՆ		ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
 Ստորագրություն		 Ստորագրություն		
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝		01/01/2019 00:25		
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝		25/12/2018		

		ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐԱՄԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ		ՎԿԱՅԱԳՐԻ N S O 1 5 0 9 1 2	
Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն					
1	Ապահովագրող «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ, 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113				
2	Ապահովադիր		3	Ավտոտրանսպորտային միջոց	
Անվանում «ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԼՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱՆ ԳԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս +374 (096) 007744		Տեսակ Մարդատար	
ՀՎՀՀ 01506515		Հաշվառման հասցե ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ. 3		Հիմ 5190064	
Էլ. փոստի հասցե 01506515@ins.am		ԲՄ դաս, փոփոխման այն. 10, 24/08/2018		Օգտագործման նպատակ Ճանաչողական	
Բանկային հի Դեպոզիտարիա, 900011019388					
4	Ապահովագրության ժամկետ		Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00		Ավարտ՝ 31/12/2019
5	Ապահովագրավճար առանց ԲՄ դասի		Բռնու		Վճարման ենթակա ապահովագրավճար
-27293 -ՀՀ դրամ		-0 -ՀՀ դրամ		-27000 -ՀՀ դրամ	
6	Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ		Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019		
7	Ապահովագրության պայմաններ				
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմաններ)՝ ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) 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.apra.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 բանկի 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 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ			9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		
ԱՁ ՌՈՍԵՆ ԴԱՎԻԴՅԱՆ ԿԱԶԵ ԽԱՆՈՅԱՆ			ԱՐՏԱՆ ԳՈՐԳՈՅԱՆ		
 Ստորագրություն			 Ստորագրություն		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրն տրման ամսաթիվ՝		21/12/2018		
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 հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագրի է կնքել:				

ԱԿՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՅՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԵՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150908 ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն	
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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113	
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ ՏՈՒՆ, 3
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321	ԲՄ դատ. փոփոխման ամս.
			+374 (096) 007744
			10, 24/08/2018
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 21/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150908 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝			
		Ապ. վճարի փոփոխություն	
		Ավելացում	Նվազեցում
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)			
2 Ապահովադիր			
1	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս
	ՀՎՀՀ	01506515	+374 (096) 007744
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ ՏՈՒՆ, 3
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321	ԲՄ դատ. փոփոխման ամս.
			10, 24/08/2018
		Ընդամենը	-0-ՀՀ դրամ
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)			
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև			
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ	
«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄԻՆԵ ՄԵԼՔՈՒՅԱՆ		ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ	
			
Ստորագրություն		Ստորագրություն	
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝		01/01/2019 00:25	
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝		25/12/2018	



ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԽՈՂ
ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ

ՎԿԱՅԱԳՐԻ N

S O 1 5 0 9 0 8

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

1 Ապահովագրող «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ, 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113

2 Ապահովադիր 3 Ավտոտրանսպորտային միջոց

Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744	Տեսակ	Մարդատար		
ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ ՏՈՒՆ, 3	Հ/հ	0190008	Շարժիչի հզ.-ն (ձ/ու)	80
Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10. 24/08/2018	Օգտագործման նպատակ	Ծառայողական		
Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019388						

4 Ապահովագրության ժամկետ Սկիզբ՝ 01/01/2019 00 00 Ավարտ՝ 31/12/2019

5 Ապահովագրվածքի առանց ԲՄ դասի Բռնուս Վճարման ենթակա ապահովագրվածքի 2/293 ՀՀ դրամ 0-ՀՀ դրամ 27000-ՀՀ դրամ

6 Ապահովագրվածքի վճարման կարգ և ժամկետ Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019

7 Ապահովագրության պայմաններ

Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմաններ)՝ ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) 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 բանկի 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-դեմեալուց հետո 40 րոպեի ընթացքում այդ մասին հայտնել Ապահովագրողին՝ զանգահարելով +374-10-56-88-27 հեռախոսահամարով:

9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ 9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ

ԱՁ ՌՈՍԵՆ ԴԱՎԹՅԱՆ, ՎԱԶԵՆԱՆՈՅԱՆ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ

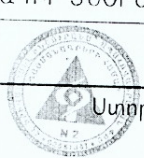
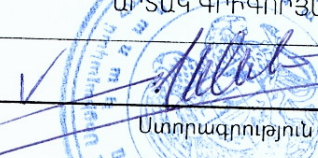
Ստորագրություն Ստորագրություն

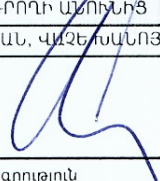
10 Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրի տրման ամսաթիվ՝ 21/12/2018

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 իրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:

ԱԿՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԵՈՂ ՊԱՏԱՄԽԱՆԱՏԿՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150907 ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն	
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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113	
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.
			+374 (096) 007744
			10. 24/08/2018
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 21/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150907 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝			
		Ապ. վճարի փոփոխություն	
		Ավելացում	Նվազեցում
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)			
2 Ապահովադիր			
1	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.
			+374 (096) 007744
			10. 24/08/2018
Ընդամենը			
		0 ՀՀ դրամ	
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)			
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև			
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄԻՆԵ ՄԵԼՔՈՆՅԱՆ		ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ	
 Ստորագրություն		 Ստորագրություն	
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝		01/01/2019 00:25	
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝		25/12/2018	

		ԱՎՏՈՏՐԱՆԱԴՐՈՒՄՆԵՐԻ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՐՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ		ՎԿԱՅԱԳՐԻ N	
				S O 1 5 0 9 0 7	
Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) 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՝ Գ, լիցենզիա՝ ԱՊՈ 0004 (0033), ՀՎՀՀ՝ 02551341, բանկ՝ Հայէկոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ 163008157113			
2	Ապահովադիր	3 Ավտոտրանսպորտային միջոց			
Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744		
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ. 3	
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲԱՐ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018	
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019388			
4	Ապահովագրության ժամկետ	Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00	Ավարտ՝ 31/12/2019		
5	Ապահովագրավճար առանց ԲԱ դասի	Բռնուս	Վճարման ենթակա ապահովագրավճար		
	27293 ՀՀ դրամ	-0-ՀՀ դրամ	-27000-ՀՀ դրամ		
6	Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ	Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019			
7	Ապահովագրության պայմաններ				
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմանները)՝ ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ոիսկերը) 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.apra.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 բանկի 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 իրենցով 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	9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՋ ՌՈՍԵՆ ԴԱՎԻԶԱՆ, ՎԱԶԵՆԱՆՈՅԱՆ		9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
	 Ստորագրություն		 Ստորագրություն		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝		21/12/2018		
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 իրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:				

ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԵՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150900 ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն	
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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113	
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.
			+374 (096) 007744
			10. 24/08/2018

Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 21/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150900 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝

Ապ. վճարի փոփոխություն

Ավելացում

Նվազեցում

Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)

2

Ապահովադիր

1

Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744
ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10. 24/08/2018
Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		

Ընդամենը

-0-ՀՀ դրամ

Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)

Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև

ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ

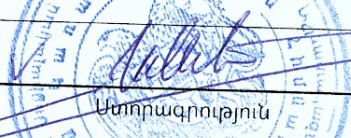
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ

«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի
ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄԻՆԵ ՄԵԼՔՈՆՅԱՆ

ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ



Ստորագրություն



Ստորագրություն

Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝

01/01/2019-00.25

Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝

25/12/2018



ԱԿՏՈՏՐԱՆԱԴՈՐԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԵՈՂ
ՊԱՏԱՆԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ

ՎԿԱՅԱԳՐԻ N

S O 1 5 0 9 0 0

Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (Նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն

1 Ապահովագրող «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ, 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, h/h՝ 163008157113

2 Ապահովադիր 3 Ավտոտրանսպորտային միջոց

Մեկնում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744
ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ. 3
Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018
Բանկային հի	Դեպոզիտարիա, 900011019388		

4 Ապահովագրության ժամկետ Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00 Ավարտ՝ 31/12/2019

5 Ապահովագրավճար առանց ԲՄ դասի Բռնուս Վճարման ենթակա ապահովագրավճար
-27293-ՀՀ դրամ -0-ՀՀ դրամ 27000-ՀՀ դրամ

6 Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019

7 Ապահովագրության պայմաններ

Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, Նաև՝ ԱՊՊԱ պայմանները) ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) 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 բանկի 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 օրացույցային 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:

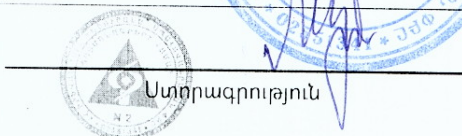
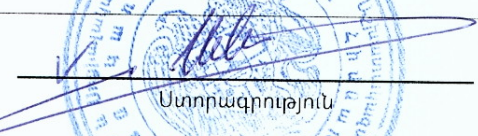
9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԻ ԱՆՈՒՆԻՑ	9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ
ԱՅ ՈՐՈՄԵԼ ՊԱՎԹՅԱՆ ՎԱԶԵ ԽԱՆՈՅԱՆ	ԱՐՏՈՅ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ
Ստորագրություն	Ստորագրություն

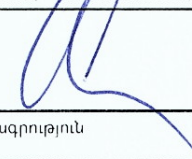
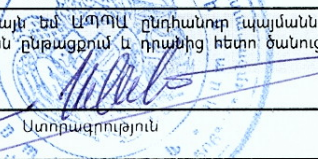
10 Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրի տրման ամսաթիվ՝ 21/12/2018

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 հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:

ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԵՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150897 ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն			
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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113			
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515		Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am			
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10. 24/08/2018
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 21/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150897 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝					
				Ապ. վճարի փոփոխություն	
				Ավելացում	Նվազեցում
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)					
2 Ապահովադիր					
1	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515		Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am			
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10. 24/08/2018
Ընդամենը -0- ՀՀ դրամ					
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)					
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև					
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆՈՒՑ			ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄԱՆՈՒՆՈՒՑ		
«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄԻՆԵ ՍԵԼԲՈՒՅԱՆ			ԱՐՏԱԿ ԳԻԻԳՈՐՅԱՆ		
					
Ստորագրություն			Ստորագրություն		
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝				01/01/2019 00:25	
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրն տրման ամսաթիվ՝				25/12/2018	

		ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԽՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ		ՎԿԱՅԱԳՐԻ N S O I 5 0 8 9 7	
Ապահովագրության դադար՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, ռ/հ՝ 163008157113				
2	Ապահովադիր			3	Ավտոտրանսպորտային միջոց
Անվանում՝ «ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս՝ +374 (096) 007744	Տեսակ՝ Մարդատար		
ՀՎՀՀ՝ 01506515		Հաշվառման հասցե՝ ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ. 3	Հ/հ՝ 0440008 Շարժիչի հզ-ն (ձ/ու)՝ 150		
Էլ. փոստի հասցե՝ 01506515@ins.am		ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.՝ 10, 24/08/2018	Օգտագործման նպատակ՝ Ծառայողական		
Բանկային հ/հ՝ Դեպոզիտարիա, 900011019388					
4	Ապահովագրության ժամկետ՝ Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00		Ավարտ՝ 31/12/2019		
5	Ապահովագրավճար առանց ԲՄ դասի՝ -47080 -ՀՀ դրամ		Բռնուա՝ -0 -ՀՀ դրամ		Վճարման ենթակա ապահովագրավճար՝ -47000 -ՀՀ դրամ
6	Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ՝ Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019				
7	Ապահովագրության պայմաններ				
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմաններ)՝ Ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) 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 բանկի 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 պայմանագրի տեղի ունենալուց հետո 40 րոպեի ընթացքում այդ մասին հայտնել Ապահովագրողին՝ զանգահարելով +374-10-56-88-27 հեռախոսահամարով:					
9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՁ ՌՈՍԵՆ ԴԱՎԹՅԱՆ, ՎԱԶԵ ԽԱՆՈՅԱՆ			9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
9	 Ստորագրություն		 Ստորագրություն		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝		21/12/2018		
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 հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:				

ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԽՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150880 ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

 Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն				
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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113				
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		

Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 21/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150880 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝

Ապ. վճարի փոփոխություն

Ավելացում Նվազեցում

Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)

2

Ապահովադիր

1

Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744
ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018
Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		

Ընդամենը

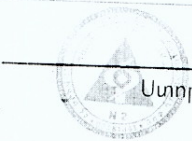
-0-ՀՀ դրամ

Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)

Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև

ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ

«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի
ԳՐՈՒԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄԻՆԵ ՄԵԼՔՈՆՅԱՆ



Ստորագրություն

ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ

ԱՐՏԱՎԳՐՈՒԹՅԱՆ



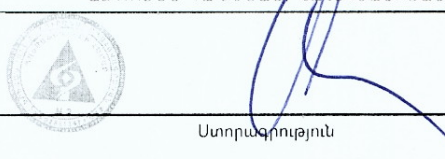
Ստորագրություն

Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝

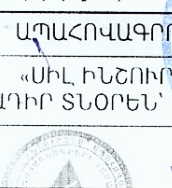
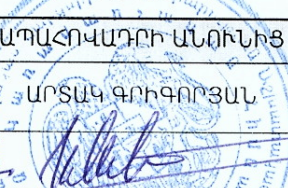
01/01/2019 00:25

Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրն տրման ամսաթիվ՝

25/12/2018

		ԱՎՏՈՏՐԱՆՄՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԵՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐԱՄԻՏՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ		ՎԿԱՅԱԳՐԻ N S O 1 5 0 8 8 0	
Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113			
2	Ապահովադիր	3		Ավտոտրանսպորտային միջոց	
Անվանում «ՎԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՎԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՐԱՐԱԿԱՆ ՀԵՄԼՈՐԿ» Այլ		Հեռախոս +374 (096) 007744		Տեսակ Մարդատար	
ՀՎՀՀ 01506515		Հաշվառման հասցե ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ. 3		Հիմ 0140008	
Էլ. փոստի հասցե 01506515@ins.am		ՔՄ դաս, փոփոխման ամս. 10, 24/08/2018		Օգտագործման նպատակ Ճանապարհորդություն	
Բանկային հիշ Դեպոզիտարիա, 900011019388					
4	Ապահովագրության ժամկետ	Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00		Ավարտ՝ 31/12/2019	
5	Ապահովագրավճար առանց ՔՄ դասի	Բռնուս		Վճարման ենթակա ապահովագրավճար	
-27293-ՀՀ դրամ		-0-ՀՀ դրամ		-27000-ՀՀ դրամ	
6	Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ	Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019			
7	Ապահովագրության պայմաններ				
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմաններ)՝ ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) 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.apra.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 բանկի 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	9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՃ ՌՈՍԵՆ ՊԱՎԵՅԱՆ ԿԱԶԵ ԽԱՆՈՅԱՆ		9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ		
	 Ստորագրություն		 Ստորագրություն		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրի տրման ամսաթիվ՝		21/12/2018		
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 իրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագրի է կնքել:				

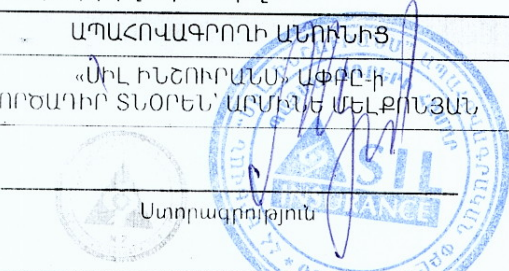
ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն																
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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113																
Ապահովադիր		<table border="1"> <tr> <td>Անվանում</td> <td>«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ</td> <td>Հեռախոս</td> <td>+374 (096) 007744</td> </tr> <tr> <td>ՀՎՀՀ</td> <td>01506515</td> <td>Հաշվառման հասցե</td> <td rowspan="3">ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3</td> </tr> <tr> <td>Էլ. փոստի հասցե</td> <td>01506515@ins.am</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Բանկային հ/հ</td> <td>Դեպոզիտարիա, 900011019321</td> <td>ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.</td> <td>10, 24/08/2018</td> </tr> </table>		Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am		Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018
Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744															
ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3															
Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am																	
Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.		10, 24/08/2018														
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 21/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150874 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝		Ապ. վճարի փոփոխություն																
		Ավելացում	Նվազեցում															
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)																		
2		Ապահովադիր																
<table border="1"> <tr> <td>Անվանում</td> <td>«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ</td> <td>Հեռախոս</td> <td>+374 (096) 007744</td> </tr> <tr> <td>ՀՎՀՀ</td> <td>01506515</td> <td>Հաշվառման հասցե</td> <td rowspan="3">ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3</td> </tr> <tr> <td>Էլ. փոստի հասցե</td> <td>01506515@ins.am</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Բանկային հ/հ</td> <td>Դեպոզիտարիա, 900011019321</td> <td>ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.</td> <td>10, 24/08/2018</td> </tr> </table>		Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am		Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018		
Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744															
ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3															
Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am																	
Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.		10, 24/08/2018														
		Ընդամենը																
		-0-ՀՀ դրամ																
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)																		
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև																		
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ																
«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄԻՆԵ ՄԵԼՔՈՆՅԱՆ		ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ																
																		
 Ստորագրություն		 Ստորագրություն																
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝		01/01/2019 00:25																
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրի տրման ամսաթիվ՝		25/12/2018																

		ԱՎՏՈՏՐԱՆԱԴՐՈՒՄԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՐՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ		ՎԿԱՅԱԳՐԻ N	
				S O 1 5 0 8 7 4	
Ապահովագրության դադար՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (Նան՝ քեռնափոխադրող) 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113				
2	Ապահովադիր			3	Ավտոտրանսպորտային միջոց
Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744		
ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3		
Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018		
Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019388	Մարդատար	Շարժիչի հզ-ն (ձ/ու) 74		
4	Ապահովագրության ժամկետ		Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00		
5	Ապահովագրության ավարտ		Ավարտ՝ 31/12/2019		
6	Ապահովագրվածի վճարման կարգ և ժամկետ		Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019		
7	Ապահովագրության պայմաններ				
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, Նան՝ ԱՊՊԱ պայմաններ)՝ ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) և սույն պայմանագրի շրջանակներում կամ դրանից դուրս ԱՊՊԱ յուրաքանչյուր իրականացվող ծանուցումների կատարման կարգն ու պայմանները, սահմանված են Հայաստանի ավտոապահովագրողների բյուրոյի (այսուհետ՝ Բյուրո) իրավասու մարմնի կողմից հաստատված և Բյուրոյի՝ www.apra.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 բանկի 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 օրացույցային 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	9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		
	ԱՁ ՌՈՄԵՆ ԴԱՎԱՅԱՆ, ՎԱՋԵ ԽԱՆՈՅԱՆ		ՄՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրն տրման ամսաթիվ՝		21/12/2018		
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 իրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:				

ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150869 ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն				
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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113				
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744		
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3		
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018		
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321				
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 21/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150869 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝				Ապ. վճարի փոփոխություն		
				Ավելացում	Նվազեցում	
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)						
2 Ապահովադիր						
1	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744		
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3		
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018		
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321				
					Ընդամենը	-0-ՀՀ դրամ
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)						
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև						
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏԵՕՐԵՆ՝ ԱՐՄՈՒՆ ԿԵԼԵՐՆՅԱՆ			ԱՊԱՀՈՎԱԴՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ			
 Ստորագրություն			 Ստորագրություն			
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝			01/01/2019 00:25			
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրն տրման ամսաթիվ՝			25/12/2018			



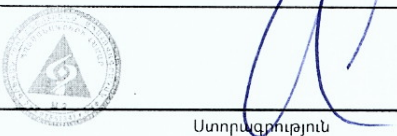
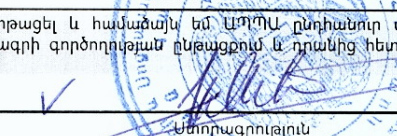
ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ
ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ

ՎԿԱՅԱԳՐԻ N

S O

1 5 0 8 6 9

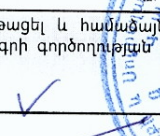
Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն

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, քանակ՝ Հայկ. կոնսումբանկ ԲԲԸ, ֆ. հ. հ.՝ 163008157113			
2	Ապահովադիր	3 Ավտոտրանսպորտային միջոց			
Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744		
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3	
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ՔՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018	
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019388			
4	Ապահովագրության ժամկետ	Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00	Ավարտ՝ 31/12/2019		
5	Ապահովագրավճար առանց ՔՄ դասի	ՔՆուս	Վճարման ենթակա ապահովագրավճար		
	27293-ՀՀ դրամ	-0-ՀՀ դրամ	-27000-ՀՀ դրամ		
6	Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ	Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019			
7	Ապահովագրության պայմաններ				
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմաններ)՝ ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) և Կույն 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.apra.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 բանկի 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՝ փոխի ունենալուց հետո 40 րոպեի ընթացքում այդ մասին հայտնել Ապահովագրողին՝ ցանցահաղորդով +374-10-56-88-27 հեռախոսահամարով:					
9	9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՄՈՒՆԻՑ		9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄՆԱԽԻՑ		
	ԱՁ ՈՐՈՇԵՆ ԴԱՎԱԹՅԱՆ ՎԱՅԵ ՆԱՆՈՅԱՆ		ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
	 Ստորագրություն		 Ստորագրություն		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝		21/12/2018		
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 հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:				

ԱԿՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150840 ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

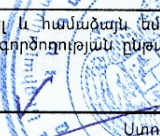
		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն			
Ապահովագրող		«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ, ՀՀ, 0010, ք. Երևան, Արամի 3 և 5, հեռախոս՝ +374-60-54-00-00, էլ. փոստ՝ info@silinsurance.am, կայք՝ www.silinsurance.am, ՀՀ ԿԲ գրանցման համար՝ 6, լիցենզիա՝ ԱՊՈ 0004 (0033), ՀՎՀՀ՝ 02551341, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113			
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515		Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am		ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321			
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 21/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150840 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝					Ապ. վճարի փոփոխություն Ավելացում Նվազեցում
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)					
2 Ապահովադիր					
1	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515		Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am		ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321			
Ընդամենը					-0-ՀՀ դրամ
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)					
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև					
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏԵՕՐԵՆ ԱՐՄԻՆԵ ՄԵԼՔՈՆՅԱՆ			ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
					
Ստորագրություն			Ստորագրություն		
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝				01/01/2019 00:25	
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝				24/12/2018	

		ԱՎՏՈՏՐԱՆԱԳՐՈՒՄԻ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻ ԲԻՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՏԱԴԻՐ ԱՊՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ		ՎՎԱՅԱԳՐԻ N	
				S O 1 5 0 8 4 0	
Ապահովագրության դաշտ՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն					
1	Ապահովագրող	«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ, 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113			
2	Ապահովադիր		3 Ավտոտրանսպորտային միջոց		
Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս	+374 (096) 007744	
ՀՎՀՀ	01506515		Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3	
Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am		ՔՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018	
Բանկային հիշ	Պեպոգիտարիա, 900011019388		Տեսակ	Մարդատար	
4	Ապահովագրության ժամկետ	Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00		Ավարտ՝ 31/12/2019	
5	Ապահովագրավճար առանց ՔՄ դասի՝	Բռնուս		Վճարման ենթակա ապահովագրավճար	
	-27293-ՀՀ դրամ	-0-ՀՀ դրամ		27000-ՀՀ դրամ	
6	Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ	Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019			
7	Ապահովագրության պայմաններ				
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմանները)՝ ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) և սույն պայմանագրի շրջանակներում կամ դրանից դուրս ԱՊՊԱ ոլորտում իրականացվող ծանուցումների կատարման կարգն ու պայմանները, սահմանված են Հայաստանի ավտոապահովագրողների բյուրոյի (այսուհետև՝ Բյուրո) իրավասու մարմնի կողմից հաստատված և Բյուրոյի՝ www.apra.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 բանկի 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	9.1 ԱՊՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		9.2 ԱՊԱՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		
	ԱՆ ՈՒՄՆԵ ՂԱՎԹՅԱՆ, ՎԱՂԵ ԽԱՆՈՅԱՆ		ՄՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
	 Ստորագրություն		 Ստորագրություն		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրի տրման ամսաթիվ՝		21/12/2018		
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 հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:				

ԱՎՏՈՏՐԱՆԱՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150833 ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն			
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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113			
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744	
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3	
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018	
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321			
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 21/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150833 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝				Ապ. վճարի փոփոխություն	
				Ավելացում	Նվազեցում
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)					
2 Ապահովադիր					
1	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744	
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3	
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018	
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321			
Ընդամենը					-0-ՀՀ դրամ
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)					
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև					
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԱՆՈՒՆԻՑ			ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԱՆՈՒՆԻՑ		
«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄԻՆԵ ՄԵԼՔՈՆՅԱՆ			ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
 Ստորագրություն			 Ստորագրություն		
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝			01/01/2019 00:25		
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝			24/12/2018		

		ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՅ ԲԵՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ		ՎԱՅՑԱԳՐԻ N S O 1 5 0 8 3 3	
Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն					
1	Ապահովագրող	«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ, 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113			
2	Ապահովադիր	3 Ավտոտրանսպորտային միջոց			
Մեղակում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ, ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑՆԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ, ԱՇԽԱՏԱԿԱԿԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744		
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3	
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018	
	Ռանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019388	Մատուցողական		
4	Ապահովագրության ժամկետ	Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00	Ավարտ՝ 31/12/2019		
5	Ապահովագրավճար առանց ԲՄ դասի	Քնույն	Վճարման ենթակա ապահովագրավճար		
	27293-ՀՀ դրամ	-0-ՀՀ դրամ	-27000-ՀՀ դրամ		
6	Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ	Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019			
7	Ապահովագրության պայմաններ				
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմանները)՝ ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) 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.apra.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 բանկի 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	9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՇՈՒՆԻՅ ԱԶ ՌՈՍԵՆ ԴԱՎԹՅԱՆ, ԿԱԶԵ ՆԱՆՈՅԱՆ		9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՇՈՒՆԻՅ ՄՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
	 Ստորագրություն		 Ստորագրություն		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝		21/12/2018		
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 հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:				

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն				
Ապահովագրող		«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ, 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113				
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս	+374 (096) 007744	
	ՀՎՀՀ	01506515		Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3	
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am		ԸՄ դաս. փոփոխման ամս.	10. 24/08/2018	
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321				
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 20/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150263 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝					Ապ. վճարի փոփոխություն Ավելացում Նվազեցում	
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)						
2 Ապահովադիր						
1	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս	+374 (096) 007744	
	ՀՎՀՀ	01506515		Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3	
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am		ԸՄ դաս. փոփոխման ամս.	10. 24/08/2018	
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321				
					Ընդամենը	-0-ՀՀ դրամ
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)						
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև						
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄԻՆԵ ՄԵԼՔՈՆՅԱՆ			ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ			
						
Ստորագրություն			Ստորագրություն			
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝				01/01/2019 00:25		
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝				24/12/2018		



ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ
ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ

ՎԿԱՅԱԳՐԻ N

S O

1 5 0 2 6 3

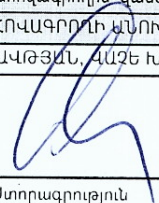
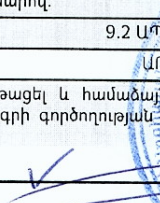
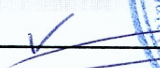
Ապահովագրության դառ՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն

1	Ապահովագրող	«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ, 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, բանկ՝ Հայֆկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113		
2	Ապահովադիր	3 Ավտոտրանսպորտային միջոց		
Անվանում	«ԱՎՏԱՍԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱԴԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744	
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ. 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲԱՍ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018
	Բանկային հ/հ	Ղեպդղատարիա, 900011019388	Ստորագրող	Ստորագրություն
4	Ապահովագրության ժամկետ	Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00	Ավարտ՝ 31/12/2019	
5	Ապահովագրավճար առանց ԲԱ դասի	Բոնուս	Վճարման ենթակա ապահովագրավճար	
	27293 ՀՀ դրամ	0-ՀՀ դրամ	27000 ՀՀ դրամ	
6	Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ	Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 07/01/2019		
7	Ապահովագրության պայմաններ			
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմանները)՝ ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) 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.apra.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 բանկի 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 պատահար տեղի ունենալուց հետո 40 րոպեի ընթացքում այդ մասին հայտնել Ապահովագրողին՝ զանգահարելով +374-10-56-88-27 հեռախոսահամարով:				
9	9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ	
	ԱՋ ՈՍՍԵՆ ԴՎԱԾՅԱՆ, ՎԱԶԵ ԽԱՆՈՅԱՆ		ՍՏԱԳԵԼ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ	
Ստորագրություն		Ստորագրություն		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրի տրման ամսաթիվ՝		20/12/2018	
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 իրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:			

ԱՄՆԱՅԱՆԱԳՐՈՒՄԻ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150260 ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

 Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն				
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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113			
Ապահովադիր	Սնվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 20/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150260 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝				Ապ. վճարի փոփոխություն
				Ավելացում
Վկայագրի դաշտ 2-ր շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)				Նվազեցում
2 Ապահովադիր				
1	Սնվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		
				Ընդամենը
				-0-ՀՀ դրամ
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)				
Լիամվագ, անկանխիկ վճարում մոեյս				
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի գործադիր ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐԴԵՆ ԵՄԵԼԵՐՈՒՅԱՆ Ստորագրություն		ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ Ստորագրություն		
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝			01/01/2019 00:25	
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝			24/12/2018	

		ԱՎՏՈՏՐԱՆՄՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐԱՄԻՏՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ		ՎԿԱՅԱԳՐԻ N	
				S O 1 5 0 2 6 0	
Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113			
2	Ապահովադիր	3 Ավտոտրանսպորտային միջոց			
Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՅԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744		
ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3		
Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018		
Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019388	Տեսակ	Մարդատար		
		Հ/հ	0120008	Շարժիչի հզ-ն (ծ/ու)	74
		Օգտագործման նպատակ	Շահալողական		
4	Ապահովագրության ժամկետ	Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00	Ավարտ՝ 31/12/2019		
5	Ապահովագրավճար առանց ԲՄ դասի	Բռնուս	Վճարման ենթակա ապահովագրավճար		
	-27293-ՀՀ դրամ	-0-ՀՀ դրամ	-27000-ՀՀ դրամ		
6	Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ	Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 07/01/2019			
7	Ապահովագրության պայմաններ				
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմանները)՝ 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 (այսուհետև՝ Բյուրո) իրավասու մարմնի կողմից հաստատված և Բյուրոյի՝ www.apra.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 բանկի 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	9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		
	ԱՆ ՌՈՍՏԵ ԴԱՎԹՅԱՆ, ԳԱՉԵ ԽԱՆՈՅԱՆ  Ստորագրություն		ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ  Ստացել, ծանոթացել և համաձայնել եմ ԱՊՊԱ ընդհանուր պայմաններին՝ ներառյալ սույն պայմանագրի գործողության ընթացքում և դրանից հետո ծանուցումների կարգի կիրառմանը:  Ստորագրություն		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝		20/12/2018		
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 հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:				

ԱՎՏՈՏՐԱՆԱԳՈՐԾԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԽՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150867 ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն			
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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, h/h՝ 163008157113			
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515		Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ ՏՈՒՆ, 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am			
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		ԲՄ դատ. փոփոխման ամս.	10. 24/08/2018
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 21/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150867 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝					Ապ. վճարի փոփոխություն Ավելացում Նվազեցում
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)					
2 Ապահովադիր					
1	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515		Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ ՏՈՒՆ, 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am			
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		ԲՄ դատ. փոփոխման ամս.	10. 24/08/2018
	Ընդամենը -0- ՀՀ դրամ				
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)					
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև					
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄԻՆԵ ՄԵԼՔՈՆՅԱՆ			ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
 Ստորագրություն			 Ստորագրություն		
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝				01/01/2019 00:25	
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝				24/12/2018	



ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ
ՊԱՏԱՆԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ

ՎԿԱՅԱԳՐԻ N

S O 1 5 0 8 6 7

Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) 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, բանկ՝ Հայֆինոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113

2 Ապահովադիր 3 Ավտոտրանսպորտային միջոց

Մեղակում	«ԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ», Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744	Տեսակ	Մարդատար		
ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ ՏՈՒՆ, 3	Հ/հ	0545S07	Շարժիչի հզ-ն (ձ/ու)	80
Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ՌՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018	Օգտագործման նպատակ	Ճատրալուծական		
Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019388						

4 Ապահովագրության ժամկետ Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00 Ավարտ՝ 31/12/2019

5 Ապահովագրավճար առանց ԲՄ դասի Բռնուս Կճարման ենթակա ապահովագրավճար
2/293 ՀՀ դրամ -0 ՀՀ դրամ 2/000 ՀՀ դրամ

6 Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019

7 Ապահովագրության պայմաններ

Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմանները) ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) 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.apra.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 բանկի 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 օրացույցային 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՝ ցուցահարելով +374-10-56-88-27 հեռախոսահամարով:

9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ 9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ

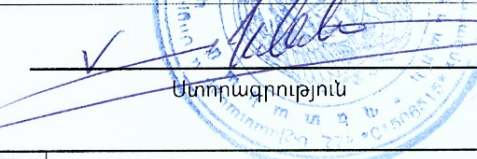
ԱՅ ՌՈՍԵՆ ԴԱՎԹՅԱՆ, ԱՎԶԵ ԽԱՆՈՅԱՆ	ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ
Ստորագրություն	Ստորագրություն

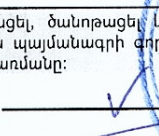
10 Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրն տրման ամսաթիվ՝ 21/12/2018

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 հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:

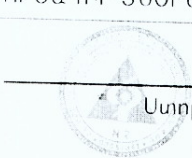
ԱԿՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ ՊԱՏԱՄԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150853 ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

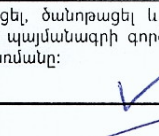
ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն			
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՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113			
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515		Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am		ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10. 24/08/2018
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321			
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 21/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150853 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝					Ապ. վճարի փոփոխություն Ավելացում Նվազեցում
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)					
2 Ապահովադիր					
1	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515		Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am		ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321			
					-0-ՀՀ դրամ
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)					
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև					
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄԻՆԵ ՄԵԼՔՈՆՅԱՆ			ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
 Ստորագրություն			 Ստորագրություն		
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝				01/01/2019 00:25	
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝				24/12/2018	

		ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՇՏՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ		ՎԿԱՅԱԳՐԻ N S O 1 5 0 8 5 3	
Ապահովագրության դատը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն					
1	Ապահովագրող «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ, 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, բանկ՝ Հայֆինոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113				
2	Ապահովադիր «ԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ		3	Ավտոտրանսպորտային միջոց	
Մեկնում ՀՎՀՀ Էլ. փոստի հասցե Բանկային հ/հ		Հեռախոս +374 (096) 007744 Հաշվառման հասցե ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3 ԲՄ դաս, փոփոխման ամս. 10, 24/08/2018	Տեսակ Մարդատար Հ/հ 0170008 Շարժիչի հզ-ն (ձ/ու) 74 Օգտագործման նպատակ Ծառայողական		
4 Ապահովագրության ժամկետ Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00 Ավարտ՝ 31/12/2019					
5 Ապահովագրավճար առանց ԲՄ դասի 27293 -ՀՀ դրամ		Բռնու -0 -ՀՀ դրամ		Վճարման ենթակա ապահովագրավճար -27000 -ՀՀ դրամ	
6 Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 08/01/2019					
7 Ապահովագրության պայմաններ Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմաններ)՝ ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) 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.apra.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 բանկի 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	9.1 ԱՊԱՇՏՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՃ ՈՒՍԵՆ ԴԱՎԹՅԱՆ, ԿԱԶԵ ԽԱՆՈՅԱՆ		9.2 ԱՊԱՇՏՈՎԱԳՐՈՒՄԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
	 Ստորագրություն		 Ստորագրություն		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝		21/12/2018		
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 հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագրի է կնքել։				

ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԽՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150257 ՎԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

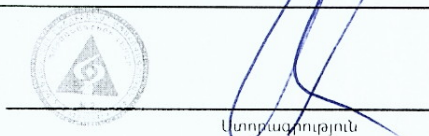
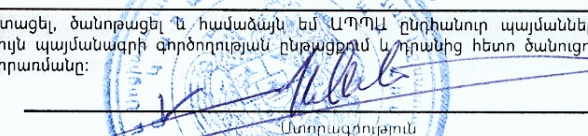
		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն			
Ապահովագրող		«ՄԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ, ՀՀ, 0010, ք. Երևան, Արամի 3 և 5, հեռախոս՝ +374-60-54-00-00, էլ. փոստ՝ info@silinsurance.am, կայք՝ www.silinsurance.am, ՀՀ ԿԲ գրանցման համար՝ 6, լիցենզիա՝ ԱՊՈ 0004 (0033), ՀՎՀՀ՝ 02551341, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113			
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744	
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3	
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018	
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321			
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 20/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150257 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝				Ապ. վճարի փոփոխություն	
				Ավելացում	Նվազեցում
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)					
1	2 Ապահովադիր				
	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744	
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3	
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018	
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321			
				Ընդամենը	-0-ՀՀ դրամ
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)					
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև					
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ «ՄԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄԲՆԵ ՄԵԼՔՈՆՅԱՆ			ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
 Ստորագրություն			 Ստորագրություն		
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝			01/01/2019 00:25		
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրն տրման ամսաթիվ՝			24/12/2018		

		ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԵՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊՐԱՄԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ		ՎԿԱՅԱԳՐԻ N	
				S O 1 5 0 2 5 7	
Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն					
1	Ապահովագրող	«ՄԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԲԲԸ, 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113			
2	Ապահովադիր	3 Ավտոտրանսպորտային միջոց			
Անվանում		«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744	
ՀՎՀՀ		01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3	
Էլ. փոստի հասցե		01506515@ins.am			
Րանկային հի		Դեպոզիտարիա. 900011019388	ՐՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018	
4 Ապահովագրության ժամկետ		Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00		Ավարտ՝ 31/12/2019	
5 Ապահովագրավճար առանց ՐՄ դասի		Քնույն		Վճարման ենթակա ապահովագրավճար	
27293 ՀՀ դրամ		-0-ՀՀ դրամ		-27000-ՀՀ դրամ	
6 Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ		Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 07/01/2019			
7 Ապահովագրության պայմաններ					
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմաններ)՝ ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ոխսերը) 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 բանկի 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 պատահար տեղի ունենալուց հետո 40 րոպեի ընթացքում այդ մասին հայտնել Ապահովագրողին՝ զանգահարելով +374-10-56-88-27 հեռախոսահամարով:					
9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ			
ԱՁ ՈՈՍԵՆ ՊԱՎԵՅԱՆ ՎԱԶԵՆԱՆՈՅԱՆ		ԱՐՏՄԻ ԳՐԻԳՐՅԱՆ			
 Ստորագրություն		 Ստորագրություն			
10 Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրի տրման ամսաթիվ՝		20/12/2018			
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 հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագրի է կնքել:					

ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԽՈՂ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԹԻՎ SO 150252 ԿԱՅԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ ԹԻՎ 1

		Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) օգտագործումից բխող պատասխանատվության ապահովագրություն		
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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113		
Ապահովադիր	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ. 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս	10. 24/08/2018
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		
Սույն համաձայնագրով Ապահովագրողը և Ապահովադիրը համաձայնում են 20/12/2018 կնքած ԹԻՎ SO 150252 վկայագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները՝				
Վկայագրի դաշտ 2-ը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ (լրացնել հետևյալ դաշտով)			Ապ. վճարի փոփոխություն	
2 Ապահովադիր			Ավելացում	Նվազեցում
1	Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744
	ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ. 3
	Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս	10. 24/08/2018
	Բանկային հ/հ	Դեպոզիտարիա, 900011019321		
	Ընդամենը 0-ՀՀ դրամ			
Ապահովագրավճարի վճարման/վերադարձման պայմանները և ժամկետները (վերջնական)				
Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև				
1 - ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		
«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի ԳՈՐԾԱԴԻՐ ՏՆՕՐԵՆ՝ ԱՐՄՈՆԵ ՄԵԼՔՈՆՅԱՆ		ԱՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ		
 Ստորագրություն		 Ստորագրություն		
Սույն համաձայնագրի ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ՝			01/01/2019 00:25	
Սույն համաձայնագրի կնքման և Ապահովադիրն տրման ամսաթիվ՝			24/12/2018	

		ԱՎՏՈՏՐԱՆԱԴՐՈՒՄՆԵՐԻ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ ՊԱՏԱՄԻԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՊԱՐՏԱԴՐՈՒ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ		ՎԿԱՅԱԳՐԻ N	
				S O 1 5 0 2 5 2	
Ապահովագրության դասը՝ Ցամաքային Ավտոտրանսպորտային միջոցների (նաև՝ բեռնափոխադրող) 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, բանկ՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ, հ/հ՝ 163008157113			
2	Ապահովադիր	3 Ավտոտրանսպորտային միջոց			
Անվանում	«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ» Այլ	Հեռախոս	+374 (096) 007744		
	Տեսակ	Մարդատար			
	Հ/հ	0160008	Շարժիչի հզ-ն (ձ/ու)	80	
	Օգտագործման նպատակ	Ծառայողական			
ՀՎՀՀ	01506515	Հաշվառման հասցե	ՀՀ, Երևան, Կենտրոն, ԿԱՌԱՎԱՐԱԿԱՆ Փ., 3		
Էլ. փոստի հասցե	01506515@ins.am	ԲՄ դաս, փոփոխման ամս.	10, 24/08/2018		
Ռանկային հի	Դեպոզիտարիա, 900011019388				
4	Ապահովագրության ժամկետ	Սկիզբ՝ 01/01/2019 00:00	Ավարտ՝ 31/12/2019		
5	Ապահովագրավճար առանց ԲՄ դասի	Բռնուս	Վճարման ենթակա ապահովագրավճար		
	27293-ՀՀ դրամ	-0-ՀՀ դրամ	27000-ՀՀ դրամ		
6	Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ	Միանվագ, անկանխիկ վճարում մինչև 07/01/2019			
7	Ապահովագրության պայմաններ				
Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության ընդհանուր պայմանները (սույն պայմանագրում, նաև՝ ԱՊՊԱ պայմանները)՝ ներառյալ ապահովագրական գումարի չափը, պայմանագրի կնքման համար անհրաժեշտ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ստացման ու օգտագործման պայմանները, ապահովագրական պատահարները (ռիսկերը) 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.apra.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 բանկի 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	9.1 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		9.2 ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ		
	ԱԶ ԴԻՍԵՆ ԴԱՎԹՅԱՆ, ՎԱԶԵ ԽԱՆՈՅԱՆ  Ատորագրություն		ՄՐՏԱԿ ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ  Ատորագրություն		
10	Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրն տրման ամսաթիվ՝		20/12/2018		
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 հրաժարվելու վերաբերյալ համաձայնագիր է կնքել:				