



«ՌՈՍԳՈՍՏՐԱԽ-ԱՐՄԵՆԻԱ» ԱՓԲԸ
"ROSGOSSTRAKH-ARMENIA" CJSC

ՀԱՇԻՎ / INVOICE
ԱՄՍԱԹԻՎ / DATE

07/04/2020

ԱՊԱՀՈՎԱԴԻՐ INSURED	«ԳԻՏՈՒԹՅԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿՈՄԻՏԵԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԵ ՊԵՏԱԿԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՉԱԿԱՆ»
ՀԱՍՑԵ ADDRESS	ՀՀ, ք. Երևան, Կենտրոն, Կառավարության. 3
ԲԱՆԿ BANK	«Դեպոզիտարիա»
Հ/Հ A/C	900011033124
ՀՎՀՀ TAX CODE	02704199

ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂ INSURER	«ՌՈՍԳՈՍՏՐԱԽ-ԱՐՄԵՆԻԱ» ԱՓԲԸ "ROSGOSSTRAKH-ARMENIA" CJSC
ՀԱՍՑԵ ADDRESS	ՀՀ, ք. Երևան, Հյուսիսային պողոտա 1 1 North Ave. Yerevan, Armenia
ԲԱՆԿ BANK	«ԱՄԵՐԻԱԲԱՆԿ» ՓԲԸ "AMERIABANK" CJSC
Հ/Հ A/C	1570003731650100
ՀՎՀՀ TAX CODE	02589581
Ապահովագրության տեսակ՝ Type of insurance:	ԱՊՊԱ
Վկայագիր № Policy №	SN775010

Ընդամենը Ապահովագրավճար՝ Amount due Insurance Premium:	38,000 AMD
Գումարը բառերով՝	Երեսուն ութ հազար ՀՀ դրամ

Վճարումը կատարվում է կանխիկ կամ փոխանցումով համաձայն ստորև նշված աղյուսակի:
Խնդրում ենք վճարում կատարելիս նպատակ դաշտում պարտադիր նշել պայմանագրի համարը:

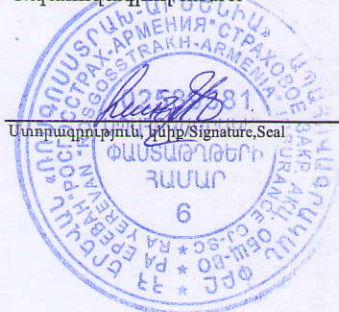
Վճարում/Payment	Ժամկետ (մինչև)/Till	Գումար/Sum
1	21.04.2020	38,000 AMD

Ապահովագրավճարն ազատված է ԱԱՀ-ից: Premium is not subject to VAT.

Շնորհակալություն համագործակցության համար:
Thank you for cooperation!

Ապահովագրող/Insurer

Ապահովադիր/Insured



Ստորագրություն, կնիք/Signature, Seal

Ստորագրություն, կնիք/Signature, seal