

ՀԱՅՑԱՅԻՆ ԴԻՄՈՒՄ
Գույքի վնասի վերաբերյալ

Սույն ձևի լրացումը չի հանդիսանում ապահովագրական դեպքի ճանաչում

1. Ապահովադրի անվանումը	
2. Հասցե	
3. Հեռախոս	
4. Պայմանագրի/Վկայագրի No	
5. Ապահովագրված գույք	
6. Շահառու	
7. Վնասվածքի հայտնաբերման օրը	
8. Կան արդյոք վնասված գույքի այլ գործող ապահովագրության պայմանագրեր - Եթե "Այո" խնդրում ենք նշել մանրամասները	Այո <input type="checkbox"/> Ոչ <input type="checkbox"/>
9. Հայտնե՞լ եք արդյոք որևէ լիազորված մարմնին պատահարի մասին:	Այո <input type="checkbox"/> Ոչ <input type="checkbox"/>
9.1. Եթե "Այո" նշեք նրա անվանումը	
10. Պատահարի հանգամանքները Վնասված գույքի բնութագիրը	
11. Կա արդյոք որևէ վարձակալության պայմանագիր	Այո <input type="checkbox"/> Ոչ <input type="checkbox"/>
11.1. Եթե "Այո" խնդրում ենք նշել վարձակալի անվանումը	

Հայտարարագիր

Սույնով հավաստում եմ, որ իմ կողմից "ՄԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ" ԱՓԲ ընկերությանը հայտնած բոլոր տեղեկությունները հանդիսանում են հավաստի և արժանահավատ: Նախազգուշացված եմ, որ ապահովագրական ընկերությանը ոչ հավաստի կամ անարժանահավատ, ինչպես նաև կեղծ, իրականությունը խեղաթյուրող տեղեկություններ ներկայացնելու դեպքում, օրենքով նախատեսված կարգով, կարող եմ ենթարկվել քրեական պատասխանատվության:

Ստորագրություն _____

Անուն, Ազգանուն

Ամիս, Ամսաթիվ, Ժամ՝ ____ . ____ . _____ թ., Ժ. ----- : -----

Դիմում ընդունողի ստորագրությունը _____