

ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ ՊԱՏԱՄԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ
ՀԱՏՈՒՑՈՒՄՆԵՐԻ
PROFESSIONAL INDEMNITY LIABILITY INSURANCE

ՀԱՅՑԱՅԻՆ ԴԻՄՈՒՄ
CLAIM APPLICATION FORM

Սույն ձևի լրացումը չի հանդիսանում ապահովագրական դեպքի ճանաչում
The issue of this form is not an admission of a claim

<p>1. Ապահովադրի տվյալները Details of Insured</p> <p>1.1. Ապահովադիր Insured</p>	
<p>1.2. Հասցե/Հեռախոս Address in full, telephone No</p>	
<p>1.3. Պայմանագիր No./Վկայագիր No. Policy No./Certificate No</p>	
<p>2. Հայտատուի/հաճախորդի տվյալներ Details of Claimant</p> <p>Հայտատուի անվանումը</p> <p>Հասցե/Հեռախոս Address in full, telephone No</p>	
<p>3. Ապահովադրի Պայմանագրի մանրամասները Details Of Insured's Retainer/Contract</p> <p>Որո՞նք են եղել Ձեր և հաճախորդի միջև կնքված պայմանագրի պարտականությունները/շրջանակները What were you retained/contracted to do ?</p>	
<p>4. Արդյո՞ք Ձեր ծառայությունների գծով պայմանագիրը հաստատված է գրավոր կերպով: Եթե այո, ապա կցեք կրկնօրինակը: Եթե ոչ, խնդրում ենք տրամադրել համապատասխան մանրամասներ պայմանագրի կնքման ժամկետի և պայմանների վերաբերյալ: Was your retainer/contract for services evidenced in writing? If so, please attach a copy. If not, please provide appropriate particulars of the date of the retainer/contract and its terms.</p>	
<p>5. Ե՞րբ եք իրականացնել այն աշխատանքը, որից ծագում է կամ կարող է ծագել ապահովագրական դեպքը: When did you perform the work out of which the claim arises or may arise?</p>	

<p>6. Ո՞վ է ֆիրմայի/ընկերության այն անձը, որն փաստացի կատարել է աշխատանքները կամ ու՞մ դեմ է հիմնականում ուղղվել է հայցը կամ հավանական հայցը: Who is the person within the firm/company, who actually performed the work or against whom the claim or potential claim is principally directed?</p>	
<p>7. Խնդրում ենք ներկայացնել այդ անձի պաշտոնը, պարտականությունների ցանկը, կոնտակտային տվյալները և որակավորման լիցենզիայի մանրամասները՝ երբ է տրվել, ում կողմից, որակավորման էությունը, գործողության ժամկետը: What is that person's title, duties, contact details and license (qualification) certificate details: type of qualification, the name of issuer, date of issue, validity period?</p>	
<p>8. Հայցի կամ պատահարի տվյալները Details of Claim or Circumstance Հայցի կոնկրետ բնույթը (այսինքն՝ հայցորդի դիմումի էությունը) կամ այն փաստը կամ հանգամանքը, որը կարող էր առաջացնել հայց: What is the precise nature of the claim (i.e. the claimant's allegations) or the fact or circumstance that might give rise to a claim?</p>	
<p>9. Արդյո՞ք ներկայացվել է դատական հայց: Եթե այո, ապա խնդրում ենք կցել դատական փաստաթղթերի կրկնօրինակները: Have proceedings commenced? If so, please attach a copy of the court documents.</p> <p>9.1. Ե՞րբ եք առաջին անգամ տեղեկացվել դեպքի կամ դրա փաստի կամ հանգամանքների մասին: Ե՞րբ են դեպքը կամ դեպքի մասին տեղեկությունը առաջին անգամ ներկայացրել Ձեզ: On what date did you first become aware of the claim or the fact or circumstance? On what date was the claim or the intimation of a claim first made to you?</p>	
<p>10. Դեպքի մասին առաջին տեղեկացումը եղել է բանավոր, թե գրավոր: Եթե գրավոր, ապա խնդրում ենք կցել կրկնօրինակը: Եթե բանավոր, խնդրում ենք տրամադրել «առաջին անձի» հետ խոսակցության հաշվետվությունը (օրինակ՝ Նա ասաց, ես ասացի): Was the first intimation of a claim oral or in writing? If in writing, please attach a copy. If oral, please give a first person" account of the conversation, (i.e. He said, I said).</p>	
<p>11. Եթե առկա է գումարի չափը, ապա ի՞նչ գումարի սահմաններում է հայց ներկայացվել: Եթե հայտնի է, այդ գումարն ի՞ր մեջ ի՞նչ է ներառում: What amount, if any, is claimed? If known, what does that amount comprise?</p>	

<p>12. Ապահովադրի պատասխանի մանրամասները Details of Insured's Response Ձեր մեկնաբանությունները որպես պատասխան դեպքին կամ փաստին կամ այն հանգամանքներին, որոնք կարող էին առաջացնել հայց: What are your comments in response to the claim or the fact or circumstance that might give rise to a claim?</p> <p>12.1. Ձեր մեկնաբանությունները հայցի գումարի հետ կապված, և Ձեր գնահատականը հայցորդի նկատմամբ հավանական դրամական պատասխանատվությանը, եթե այն առկա է: What are your comments on the quantum of the claim and what is your estimate of your potential monetary liability, if any, to the claimant?</p>	
<p>13. Կան արդյո՞ք լրացուցիչ տվյալներ, որոնք Դուք կցանկանաք տրամադրել, կամ որոնք կարող են հետաքրքրել սպահովագրողին, որից սպահովագրողը կկարողանա ավելի լավ պատկերացում կազմել այս հարցի շուրջ: Եթե կան այդպիսիք, խնդրում ենք տրամադրել տվյալներ իրենց ուղեկցող փաստաթղթերով: Are there additional details about which you wish to advise, or which may be of interest to an insurer, so that insurer will have a better understanding of this matter? If so, please provide details along with supporting documentation.</p>	
<p>14. Արդյո՞ք Դուք ցուցումներ եք ստանում իրավաբանից կամ փաստաբանից, որը գործում է Ձեզ համար: Եթե այո, ապա նշեք իրավաբանի անունը, ընկերությունը, հասցեն և իր վճարի սակագները: Have you instructed a solicitor or other lawyer to act for you? If so, what is that lawyer's name, firm, address and charge out rates?</p>	

Հայտարարագիր

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

Ստորագրություն, կնիք / Signature and seal _____

Անուն, Ազգանուն / Name, Surname _____

Ամիս, Ամսաթիվ, Ժամ /date, Time ____ . ____ . ____ թ., Ժ. ---- : ----

Դիմում ընդունողի ստորագրությունը _____