

ԾԱՆՈՒԹՈՒՄ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒԹՅԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՅԸ ԴԱՂԱՆԵՏՆԵԼՈՒ ԿԵՐԱԲԵՐՑԱԼ

Ամսաթիվը և հերթական համարը	համարը	օր	ամիս	տարի
	Ծանուցում իրականացնողը			
Ծանուցվող անձինք	(նշվում է ծանուցումն իրականացնողի անվանումը)			
	(նշվում են անձանց անվանումները/անուն, ազգանունները, ում հասցեագրված է ծանուցումը)			
Հատուցում ստանալու վերաբերյալ դիմումի (Հատուցման դիմում) ներկայացման ամսաթիվը	օր	ամիս	տարի	
	օր	ամիս	տարի	
Հատուցում ստանալու վերաբերյալ ներկայացված դիմումին ընթացք չտալու վերաբերյալ դիմումի ամսաթիվը	օր	ամիս	տարի	
	օր	ամիս	տարի	
1. Տեղեկացնում ենք, որ տուժողի կողմից ներկայացված դիմումի համաձայն՝ Հատուցման դիմումի հիման վրա սկսված ապահովագրական հատուցման գործընթացը Բյուրոյի կանոններով սահմանված կարգով դադարեցվել է:				
Ապահովագրողի իրավասու անձի (անձանց) տվյալները և ստորագրություն	(անունը, ազգանունը և պաշտոնը)		(ստորագրություն)	