

**ԱՎՏՈՏՐԱՆՍՊՈՐՏԱՅԻՆ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ԲԻՈՂ ՊՆՏԱՆԻՆԱՏՎՈՅՑԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ  
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ**

ՎԿԱՅԱԳԻՐ N

SI 706798

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

**1. Ապահովագրող** «ՌՈՍԳՈՍՍՏՐԱԿ-ԱՐՄԵՆԻԱ» ԱՓԲԸ, ՀՀ, ք. Երևան 0001, Հյուսիսային պող. 1, հեռախոս՝ +(37410) 59-10-10, էլ. փոստ՝ info@RGS.am, կայք՝ www.RGS.am  
 ՀՀ ԿԲ գրանցման համար՝ 11, ԱՊՈ 0009, ՀՎՀՀ՝ 02589581, բանկ՝ «ԱՍԵՐԻԱԲԱՆԿ» ՓԲԸ h/h 1570003731650100

**2. Ապահովադիր**

«ԲՆԱՊԱՀՂԱՆԱԿԱՆ ԾՐԱԳՐԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ԳՐԱՍԵՆՅԱԿ» ՊԵՏԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ		
ՀՎՀՀ	պետ. գրան. վկայական	Հեռ.
01573524		(010) 59 10 10
գրանցման երկիրը և գտնվելու վայրը		էլ. հասցե
ՀՀ, Երևան, Արմեն Արմենակյանի փող., 129տ.		01573524@ins.am
Հաշվեհամար		Բոնուս-Մալուս դաս, դասի փոփոխման օր
		դաս՝ 7, ամսաթիվ՝ 13/06/2017թ.

**3. Ավտոտրանսպորտային միջոցի**

Ա/Մ հաշվ. համարանիշը	Ա/Մ տեսակը	Ա/Մ շարժիչի հզորությունը
497UL64	Մարդատար	170
Ա/Մ օգտագործման նպատակը		
Ծառայողական		
Ա/Մ քանակ		
1		

**4. Ապահովագրության ժամկետ** սկիզբ՝ 13/06/2017թ. ժ 17:20 ավարտ՝ 13/06/2018թ.

**5. Ապահովագրավճար** -43000-ՀՀ դրամ

**6. Ապահովագրավճարի վճարման կարգ և ժամկետ** Անկանխիկ: Ապահովագրավճարը վճարվում է հետևյալ կարգով և ժամկետում (ժամկետներում)՝ապահովագրավճարը պետք է վճարվի մինչև 30/06/2017թ.:

**7. Ապահովագրության պայմանները**

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 (ոփսվերը) և սույն պայմանագրի շրջանակներում կամ դրանից դուրս ԱՊՊԱ ոլորտում իրականացվող ծանուցումների կատարման կարգն ու պայմանները, սահմանված են «Հայաստանի ավտոապահովագրողների քյուրո» ԻԱՄ-ի (այսուհետև՝ Բյուրո) իրավասու մարմնի կողմից հաստատված և Բյուրոյի՝ [www.appa.am](http://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 ունենալուց հետո 40 րոպեի ընթացքում այդ մասին հայտնել Ապահովագրողին՝ զանգահարելով +(37412) 88-88-88 հեռախոսահամարով:

<b>9.1. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ</b> ԱԶ Լուիզա Զավախյան	<b>9.2. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ ԱՆՈՒՆԻՑ</b> «ԲՆԱՊԱՀՂԱՆԱԿԱՆ ԾՐԱԳՐԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ԳՐԱՍԵՆՅԱԿ» ՊԵՏԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱՐԿ Տնօրեն՝ Գ.Ներսիսյան

**10. Պայմանագրի կնքման և Ապահովադիրին տրման ամսաթիվ՝** 13/06/2017թ.

**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 չի կնքել:

**12. Նշումներ** Կրկնօրինակ





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

ՀԱՇԻՎ / INVOICE  
ԱՄՍԱԹԻՎ / DATE 13.06.2017  
N A5/ 614

ԱՊԱՀՈՎԱԴԻՐ INSURED	«ԲՆԱՊԱՀՊԱՆԱԿԱՆ ԾՐԱԳՐԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ԳՐԱՄԵՆՅԱԿ» ՊԵՏԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱԻԿ
ՀԱՍՑԵ ADDRESS	ՀՀ, Երևան, Արմեն Արմենակյանի փող., 129տ.
ԲԱՆԿ BANK	ՖՆ աշխատակազմի գործառնական վարչություն
Հ/Հ A/C	900011064087
ՀՎՀՀ/Անձնագիր	01573524

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 №	S1706798

Ընդամենը Ապահովագրավճար՝ Amount due Insurance Premium:	43,000.00 AMD
Գումարը բաշերով՝ Քառասուներեք հազար ՀՀ դրամ	

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

Վճարում/Payment	Ժամկետ (մինչև)/Till	Գումար/Sum
1	30.06.2017	43,000.00 AMD

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

Հնորհակալություն համագործակցության համար:  
Thank you for cooperation!

Ապահովագրող/Insurer  

 Ապահովադիր/Insured  
