

ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎԱԾ ԴԻՄՈՒՄԻՆ ԸՆԹԱՑՔ ՉՏԱԼՈՒ

1. Ապահովագրական հատուցում ստանալու վերաբերյալ դիմումի ներկայացման ամսաթիվը			
	օր	ամիս	տարի
2. Դիմումի հասցեատերը	(նշվում է Ապահովագրողի անվանումը)		
2. ՆԵՐԿԱՅԱՑՎՈՂ ՊԱՀԱՆՋԸ			
Խնդրում եմ ապահովագրական հատուցում ստանալու վերաբերյալ դիմումին ընթացք չտալ և դադարեցնել դրա գծով իրականացվող հատուցման գործընթացը:			
3. Մեկնաբանություններ (լրացվում է ըստ ցանկության)			
Դիմումատու			
	(անունը և ազգանունը)		(ստորագրությունը)
Դիմումի լրացման ամսաթիվը			
	օր	ամիս	տարի