

ԴԻՄՈՒՄ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՊԱՏՄՈՒԹՅԱՆ ՎԵՐԱՆԱՅՄԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ		
Դիմումի ամսաթիվը	օր	ամիս տարի
Դիմում ներկայացնող անձը (այսուհետ՝ անձ)	(նշվում են անձի անունը, ազգանունը, անձնագրի համարը և ՀԾՀ-ն, իսկ իրավաբանական անձի դեպքում՝ անվանումը, պետական գրանցման համարը և ՀՎՀՀ-ն)	
Դիմումի հասցեատերը	(նշվում է դիմումն ընդունած ապահովագրական ընկերության անվանումը)	
Համաձայն չեմ ապահովագրական պատմությունում արտացոլված հետևյալ տեղեկատվությանը: Խնդրում եմ վերանայել այն:	Տեղեկատվությունը (լրացվում է ԱՊՊԱ տեղեկատվական համակարգից արտահանված համապատասխան տեղեկանքում (քաղվածքում) բացակայող կամ սխալ արտացոլված տվյալ՝ համապատասխան տողի համարով	Անձի նկատառումները դրանց վերաբերյալ
Անձի կողմից պատասխանի ստացման նախընտրելի էլեկտրոնային փոստի հասցեն		
Դիմում ներկայացնող անձի անունից հանդես եկող անձը	(անունը և ազգանունը)	(ստորագրություն)