



1. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂ՝ «ՆԱԻՐԻ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱՎԱՆ ՍՊԸ, ՀՀ ԿԲ Գրանցման համար ԹԻՎ 8, ՀՎՀՀ 00031904., Գտնվելու վայրը (փոստային հասցեն)՝ ՀՀ, ք. Երևան, Ա. Ավետիսյան 116/1 և 116/5, Հեռ.՝ (+374 10) 50 00 10, (+374 98) 277 277, Էլ. փոստ՝ nairi@imnairi.am, Ինտերնետային կայք՝ www.nairi-insurance.am	
2. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ	
ԱԶ Արման Միքայելյան	Հասցե՝ ՀՀ, ք. Երևան, Բարաջանյան 91/4, ☎ 095 84 98 52 ՀՎՀՀ՝ 82787909 Պետ. գրանցման համար՝ 290.992913
3. ԵԱՀԱՌՈՒ	
Երրորդ կողմ հանդիսացող անձ, որին ապահովագրական պատահարի հետևանքով կարող է վնաս պատճառվել և որն ունի ապահովագրական հատուցում ստանալու իրավունք	
4. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ՕԲՅԵԿՏ	ՀՀ օրենսդրությանը չհակասող գույքային շահեր, որոնք կապված են Ապահովագրի մասնագիտական գործունեության ընթացքում երրորդ անձանց պատճառված վնասների հետ:
5. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱՎԱՆ ՊԱՏԱՀԱՐ (ՌԻՍԿ)	Իրադարձություն, որը կապված է Ապահովագրի մասնագիտական գործունեության իրականացման ընթացքում թույլ տրված սխալի, անփութության կամ բաց թողնման հետևանքով երրորդ անձին (անձանց) պատճառված վնասների հետ՝ համաձայն Կանոնների:
6. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱՎԱՆ ԳՈՒՄԱՐ	5.000.000 (Հինգ միլիոն) ՀՀ դրամ
7. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱՎԱՆԻ ԶԱԾ	30 000 (Երեսուն հազար) ՀՀ դրամ
8. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱՎԱՆԻ ՎՃԱՐՄԱՆ ԺԱՄԿԵՏԸ ԵՎ ԿԱՐԳ	Ապահովագրավճարը վճարվում է Ապահովագրի կողմից կանխիկ կամ փոխանցումով՝ մինչև 31/10/2024թ.:
9. ՎԿԱՅԱԳՐԻ ԳՈՐԾՈՂՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԿԵՏ	16.11.2024թ. մինչև 15.11.2025թ.
10. ՈՉ ՊԱՅՄԱՆԱԿԱՆ ԶՀՏՈՒՑՎՈՂ ԳՈՒՄԱՐ	Չի կիրառվում
11. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱՎԱՆ ՊԱՏԱՀԱՐԻ ՄԱՍԻՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻՆ ԾԱՆՈՒՑԵՆՈՒ ԺԱՄԿԵՏ ԵՎ ԿԱՐԳ: Ապահովագրի (Ապահովագրի լիազորված անձը) պարտավոր է տեղի ունեցած պատահարի մասին <b>անհապաղ</b> տեղեկացնել Ապահովագրողին (նրա ներկայացուցչին) սույն Վկայագրում նշված հեռախոսահամարներով, իսկ բոլոր դեպքերում պատահարի մասին իրեն հայտնի դառնալուց հետո ոչ ուշ, քան <b>3 (երեք) աշխատանքային օրվա ընթացքում</b> , չհաշված ոչ աշխատանքային օրերը, այդ մասին գրավոր հայտնել Ապահովագրողին:	
12. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԱՍ	
Ընդհանուր պատասխանատվության ապահովագրություն	
13. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԿԱՆՈՆՆԵՐ: «ՆԱԻՐԻ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» Ապահովագրական ՍՊԸ Խորհրդի 10.06.2021թ. թիվ 35 որոշմամբ հաստատված «Ընդհանուր պատասխանատվություն ապահովագրության» կանոններ (սույն վկայագրում՝ Կանոններ), որոնք կցվում են սույն Վկայագրին և հանդիսանում են սույն Վկայագրի անբաժանելի մասը:	
14. ԱՅԼ �ՐՈՒՅԹՆԵՐ: Ապահովագրական հատուցում ստանալու պայմանները, վնասի գնահատման կարգը, ապահովագրական հատուցման հնարավոր մեթոժման դեպքերն, Ապահովագրողի և Ապահովագրի իրավունքներն ու պարտավորություններն, վեժերի լուծման, ապահովագրության պայմանագրի (վկայագրի) փոփոխման, լրացման, վաղաժամկետ լուծման, ինչպես նաև Ապահովագրի կողմից սույն Վկայագրով սահմանված կարգով և ժամկետներում ապահովագրավճարի չվճարելու հետևանքները սահմանված են Կանոններով:	
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԻՑ	ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԻ
Կ.Տ. _____ ստորագրություն	ԱԶ Արման Միքայելյան Սույն Վկայագրի պայմաններին ծանոթ եմ և համաձայն Կ.Տ. _____ ստորագրություն

Ապահովագրության պայմանագրի (վկայագրի) կնքման և տրման ամսաթիվ՝ 23.10.2024թ.