



1 ԱՊԱՅՈՎԱԳՐՎԱԾ ԱՆՁԻ ՏՎՅԱԼՆԵՐ

- 1.1 Կազմակերպություն, որի միջոցով
Դուք ապահովագրված եք _____
- 1.2 Անուն ազգանուն _____
- 1.3 ID համար _____
- 1.4 Ծննդյան ամսաթիվ _____ / _____ / _____
- 1.5 Հեռախոսահամարներ _____
- (քաղաքային, բջջային)

2 ԱՊԱՅՈՎԱԳՐՎԱԾ ԸՆԿԵՐՈՒԹՅՈՒՆ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎԱԾ ԳՈՒՄԱՐԸ _____ (ՀՀ դրամ)

3 ՀԱՏՈՒՑՄԱՆ ԳՈՒՄԱՐԻ ԿՃԱՐՄԱՆ ԵՂԱՆԿ

Եթե ներկայացվում են 1.1 կետում նշված անձից այլ անձի բանկային տվյալներ, ապա սույն փաստաթուղթը պետք է ստորագրվի 1.1 կետում նշված անձի կողմից:

ԲԱՆԿԱՅԻՆ ՓՈԽԱՆՑՈՒՄՈՎ
Բանկի անվանումը՝ _____

Հաշվի համարը՝

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

_____ (հաշվետիրոջ անուն, ազգանուն)

ԿԱՆԽԻԿ /Անձնագրային տվյալներով փոխանցել բանկի տարանցիկ հաշվեհամարին/
_____ (ստացողի անուն ազգանուն)

_____ (անձնագրի համար) _____ (տրման ամսաթիվ) _____ (ում կողմից է տրված)

Արարատ բանկ (ցանկացած մասնաճյուղ)

ՎՏԲ Հայաստան բանկ _____ (նշել մասնաճյուղի հասցեն)

4 ԱՊԱՅՈՎԱԳՐՎԱԾ ԳՐԱՅԻ ԿԱՐԳԱՎՈՐՄԱՆ ԿԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԵԶՐԱԿԱՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ

- Էլեկտրոնային փոստ՝ _____ (նշել էլեկտրոնային հասցեն)
- Բնակության հասցեով թղթային տարբերակի փոստային առաքմամբ _____
- Առձեռն /«ԻՆԳՈ ԱՐՄԵՆԻԱ» ԱՓԲԸ գրասենյակում/

5 ԴԻՄՈՒՄԻՆ ԿԻՑ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎՈՂ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐԻ ՑԱՆԿ

- Բժշկական հիմնավորում՝ տեղեկանք էպիկրիզ քաղվածք ամբուլատոր քարտից
- Կճարումը հավաստող փաստաթղթեր՝ ՀԴՄ կտրոն ԴՄ անդորրագիր հաշիվ
- Այլ փաստաթղթեր _____ Էջերի ընդհանուր քանակը՝ _____ (թերթ)
- /առկայության դեպքում/

6 ՊԱՏԱՅԱՐԻ ՀԵՏ ԿԱՊՎԱԾ ՀԱՎԵԼՅԱԼ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

ՀԱՅՏԱՐԱՐԱԳԻՐ

Սույնով հայտնում եմ, որ առարկություններ չունեմ, որ բուժ. հաստատությունների կողմից իմ բուժման և ախտորոշման վերաբերյալ ցանկացած տեղեկություն տրամադրվի «ԻՆԳՈ ԱՐՄԵՆԻԱ» ԱՓԲԸ-ին իմ ապահովագրության դիմումը (հայտը) ուսումնասիրելու և կարգավորելու նպատակով:

Հավաստիացնում եմ, որ սույն դիմումով և դիմումին կից յուրաքանչյուր փաստաթղթով ներկայացված են ինձ հայտնի բոլոր փաստերը և տեղեկությունները, որոնք ամբողջական են, ճիշտ են ու արժանահավատ և համապատասխանում են իրականությանը: Գիտակցում եմ, որ որևէ սխալ կամ անկնհայտ սուտ տեղեկության ներկայացումը կարող է հիմք հանդիսանալ դիմումի մերժման համար, իսկ կեղծ տեղեկություններ և/կամ փաստաթղթեր ներկայացնելն առաջացնում է պատասխանատվություն՝ օրենքով սահմանված դեպքերում և կարգով:

_____ (դիմումը լրացնողի անուն, ազգանուն) _____ (ստորագրություն) _____ (ամսաթիվ)

_____ (լրացուցիչ մեկանրանություններ դիմում ընդունողի կողմից)

_____ (դիմումը ընդունողի անուն ազգանուն) _____ (ստորագրություն) _____ (ամսաթիվ)