



SIL INSURANCE INSURANCE CLOSED JOINT STOCK COMPANY

1

07/2-ԵԱԾ-23-792

18/12/2023 թ.

ԾԱՆՈԻՑՈՒՄ

Վնասի հատուցմամբ պայմանավորված հետադարձ պահանջի (սուբրոգացիայի) իրավունքի իրացման մասին

1. Ծանուցվող անձի (անձանց) անունը, հայրանունը, ազգանունը (անվանումը)	Հասցեն	
1. ԾԱՂԻԿ ԲԱԼԻԿԻ ՄԵԼՔՈՆՅԱՆ 2. ԱՂԱՍԻ ՄԻՇԱՅԻ ՀԱՐՈՒԹՅՈՒՆՅԱՆ	1. ՀՀ, Երևան, Էրեբունի, ՍԱՐԻԹԱՂ 12 Փ., 11 2. ՇԻՐԱԿ, ԳՅՈՒՄՐԻ, ՂԱՆԴԻԼՅԱՆ Փ. 81 3	
2. Հետադարձ պահանջի հիմքում ընկած ապահովագրական պատահարի մանրամասները		
Վնաս պատճառած ավտոտրանսպորտային միջոցի (ԱՄ) ԱՊՊԱ վկայագրի համարը	S0588151	
Գործողության ժամկետը (սկիզբ)	10/02/2022 թ.	
Գործողության ժամկետը (ավարտ)	10/02/2023 թ.	
ԱՊՊԱ պատահարի ամսաթիվը, ժամը	14.01.2023 թ.	18:30
ԱՊՊԱ պատահարի վայրը	Շիրակ, միջքաղաքային, Օզանյան	
Վնաս պատճառած ԱՄ	VAZ	
	63US564	
Գույքին պատճառված վնասներ կրած տուժողի (տուժողների) ԱՄ կամ գույք	Անձնական վնասներ կրած տուժողի (տուժողների) անունը, ազգանունը	
MITSUBISHI 37RM612		
3. Պարտավորության անվանումը և չափը		
Տուժողին (տուժողներին) հատուցված ընդհանուր գումարի չափը (ՀՀ դրամ)	250660 (երկու հարյուր հիսուն հազար վեց հարյուր վաթսուն)	
4. Հետադարձ պահանջի (սուբրոգացիայի) իրավական հիմքը (հիմքերը)		
1. «Ավտոտրանսպորտային միջոցների օգտագործումից բխող պատասխանատվության պարտադիր ապահովագրության մասին» ՀՀ օրենքի 27-րդ հոդվածի 1-ին մասի 1-ին կետի դ) ենթակետի համաձայն՝ «Ապահովագրական ընկերությունը հետադարձ պահանջի (սուբրոգացիայի) իրավունք ունի վնաս պատճառած անձի նկատմամբ, եթե ԱՊՊԱ պայմանագրով սահմանված ժամկետում և կարգով ապահովագրական ընկերությունը չի տեղեկացվել ապահովագրական պատահարի մասին»: Նույն հոդվածի 1-ին մասի 2-րդ կետի բ) ենթակետի համաձայն՝ «Ապահովագրական ընկերությունը հետադարձ պահանջի (սուբրոգացիայի) իրավունք ունի վնաս պատճառած ավտոտրանսպորտային միջոցի սեփականատիրոջ (ապահովադրի) նկատմամբ, եթե ԱՊՊԱ պայմանագրով սահմանված ժամկետում և կարգով		





SIL INSURANCE INSURANCE CLOSED JOINT STOCK COMPANY

2

07/2-ԵԱԾ-23-792

18/12/2023 թ.

ապահովագրական ընկերությունը չի տեղեկացվել ապահովագրական պատահարի մասին:

5. Հետադարձ պահանջի (սուբրոգացիայի) փաստական հիմքը (հիմքերը)

1. Վերոնշյալ ճանապարհատրանսպորտային պատահարի մասին Ապահովագրողն ԱՊՊԱ Վկայագրով/Պայմանագրով սահմանված ժամկետում և կարգով չի տեղեկացվել:

6. Պարտավորության մարման հնարավոր տարբերակները, մարման հետ կապված այլ մանրամասները

Տարբերակ 1

Սույն ծանուցման ելքի ամսաթվից հետո առավելագույնը 1 (մեկ) ամսվա ընթացքում Դուք կարող եք կամովին կատարել «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲ ընկերության հանդեպ ունեցած պարտավորությունն ամբողջությամբ՝ առանց ՀՀ քաղաքացիական օրենսգրքի 411-րդ հոդվածով սահմանված տոկոսների, ստորև նշված պարտավորության գումարը «Հայէկոնոմբանկ» ԲԲԸ-ում բացված հաշվեհամարին փոխանցելու միջոցով:

Ստացող

Հաշվեհամար

Վճարման ենթակա գումարի չափը (ՀՀ դրամ)

Վճարման նպատակ (պարտադիր նշել)

«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ

163008157113

250660

SO588151,
սուբրոգացիա

Զգուշացում. Վճարման նպատակը սխալ նշելու կամ չնշելու դեպքում (մասնավորապես, կանխիկի մուտքագրման տերմինալներով վճարում կատարելիս) կարող են հետագայում խնդիրներ առաջանալ Ձեր վճարման նույնականացման հետ:

Տարբերակ 2

Սույն ծանուցման ելքի ամսաթվից հետո առավելագույնը 1 (մեկ) ամսվա ընթացքում Դուք, նախապես առնվազն 30660 (երեսուն հազար վեց հարյուր վաթսույն) ՀՀ դրամ վճարելու պայմանով, կարող եք «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲ ընկերության հետ կնքել հաշտության համաձայնագիր՝ պարտավորության մնացորդային գումարը տարաժամկետ վճարելու պայմանով՝ առանց ՀՀ քաղաքացիական օրենսգրքի 411-րդ հոդվածով սահմանված տոկոսների: «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲ ընկերության հետ հաշտության համաձայնագիր չկնքելու դեպքում սույն ծանուցման ելքի ամսաթվից 1 (մեկ) ամիս հետո կհաշվարկեն նաև ՀՀ քաղաքացիական օրենսգրքի 411-րդ հոդվածով սահմանված տոկոսներ:





SIL INSURANCE INSURANCE CLOSED JOINT STOCK COMPANY

3

07/2-ԵԱԾ-23-792

18/12/2023 թ.

Տարբերակ 2-ի ընտրության դեպքում «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲ ընկերության հետ համաձայնագիր կնքելու համար խնդրում ենք կանխավճարի գումարը վճարելուց հետո կանխավճարի վճարման փաստը հավաստող փաստաթղթի, Ձեր անձը հաստատող փաստաթղթի լուսապատճենները և գործող երկու հեռախոսահամարներ ուղարկել legal.dep@silinsurance.net էլեկտրոնային փոստի հասցեին և/կամ (095) 42-22-95 հեռախոսահամարի WhatsApp-ին կամ Viber-ին՝ հետևյալ տեքստով՝ «Խնդրում եմ կազմել ստանդարտ համաձայնագիր»:

Ձեզ առաջարկվող տարբերակներից որևէ մեկի ընտրության, ինչպես նաև այդ տարբերակներից էականորեն չջեղվող այլ պայմաններով պարտավորությունը կատարելու Ձեր այլ առաջարկությունների դեպքում կարող եք դիմել «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲ ընկերությանը՝ զանգահարելով (060) 54-00-00 հեռախոսահամարով, կամ ուղարկելով հաղորդագրություն legal.dep@silinsurance.net էլեկտրոնային փոստի հասցեին և/կամ (095) 42-22-95 հեռախոսահամարի WhatsApp-ին կամ Viber-ին:

7. Բացասական իրավական հետևանքները

Տեղեկացնում ենք, որ սույն ծանուցման մեջ նշված կարգով և ժամկետներում վերոնշյալ պարտավորությունն ամբողջությամբ չմարելու կամ դրա մարման վերաբերյալ համաձայնություն ձեռք չբերելու կամ համաձայնություն ձեռք բերելու և հետագայում այդ համաձայնությունը խախտելու դեպքում, ինչպես նաև մինչև համաձայնություն ձեռք բերելու համար սույն ծանուցման մեջ նշված ժամկետի ավարտը ծանուցվող անձանցից թեկուզև մեկի անհամաձայնության մասին «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲ ընկերության տեղեկանալու դեպքում՝ առանց լրացուցիչ հեռախոսազանգի և ծանուցման՝

- «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲ ընկերությունը կդիմի դատական պաշտպանության՝ գումարի բռնագանձման գործընթացի կազմակերպումը փոխանցելով համապատասխան փաստաբանական գրասենյակին, որի միջոցով դատարան կներկայացվի հայցադիմում՝ պահանջելով ծանուցվող անձից կամ անձանցից (համապարտության կարգով, եթե պարտապանները մեկից ավելի են) բռնագանձել սույն ծանուցման մեջ նշված պարտավորության ընդհանուր գումարը, դրա նկատմամբ ՀՀ քաղաքացիական օրենսգրքի 411-րդ հոդվածով հաշվարկված տոկոսները և դատական ծախսերն ամբողջությամբ, որոնք կազմված են պետական տուրքից և գործի քննության հետ կապված այլ ծախսերից (այդ թվում՝ գործի քննության հետ կապված փաստաբանի խելամիտ վարձատրության գումարներից, գործի քննության վայր ժամանելու հետ կապված ծախսերից, փոստային և այլ ծախսերից, լրացուցիչ ավելացող գումարների վերաբերյալ տե՛ս նաև կից Հավելվածը՝ որպես օրինակ):

- Չեղյալ կհամարվեն պարտավորությունը մարելու համար սույն ծանուցմամբ ծանուցվող անձանց առաջարկվող հնարավոր տարբերակները:

- Սահմանված ժամկետներում ծանուցվող անձանց կողմից պարտավորության չկատարման կամ ոչ պաշտոնապես կատարման դեպքում «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲ ընկերությունը ծանուցվող անձանց վերաբերյալ բացասական տվյալները կարող է ուղարկել համապատասխան տվյալների հավաքագրման ռեգիստրներ:

«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲ ընկերության
Իրավաբանական բաժնի պետ՝ Հասմիկ Ռաֆայելյան



ՀԱՅՓՈՍ
HAYPOST

CN 07

Տրված նշանակման օպերատոր /
Designated operator of origin

ՄԱՆՈՒՑԱԳԻՐ ստացման/հանձնման/վճարման/գրանցման
ADVICE of receipt/of delivery/of payment/of entry

Հանձնման գրասենյակ /
Office of posting

Ամսաթիվ /
Date

Արտաբնու հասցեատեր /
Addressee of the item

Միլիտարի հեռ. քաղաքացի

Արտաբնու բնույթը / Nature of the item

☐ Առաջնային համակ /
Priority letter

☐ Հրատարակություն /
Printed paper

☐ Օւսկոյն / Parcel

☐ Ոչ առաջնային համակ /
Non Priority letter

☐ Պատվիրված / Registered

☐ Վերադարձված
հսկմամբ /
Recorded delivery

☐ Գնահատված / Insured

Արտաբնու քիվը /
No of item

Գումար / Amount

☐ Հասարակ դրամական
փոխադրություն /
Ordinary money order

Գումար /
Amount

☐ Փոխանցման ակտը /
Outpayment money order

☐ Վճարման ակտը /
Outpayment cheque

Լրացվում է նշանակման վայրում / To be completed at the point of destination

Վերոնշյալ արտաբնու պայմանները կրկնվում / The item mentioned above has been duly

☐ հանձնվել է /
delivered

☐ վճարվել է /
paid

☐ գրանցվել է քաղաքացի
փոխադրության հաշվին /
credited to giro account

Ամսաթիվ և ստորագրություն / Date and signature

Միլ. 23.12.23. Միլ. քաղաքացի

*Այս ակտը ցանցի միջոցով է ստորագրվում հասցեատերի կողմից, եթե նրա նշանակման երկրի կոնսուլատային ներկայությունը հաստատում է այդ ակտը: Եթե նշանակման ակտը կրկնվում է, ապա այն պետք է ստորագրվի նաև նշանակման երկրի կոնսուլատի կողմից: / The advice may be signed by the addressee or, if the regulations of the country of destination so provide, by another authorized person

Լրացվում է ուղարկողի կողմից / To be filled in by the sender

Առաջնային / Priority
Օդային / By airmail

Վերադարձնել /
Return to

Անուն կամ ցեղանունի անվանում /
Name

«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ

Փողոց և քիվ /
Street and No

ՀՀ, ք. Երևան, Տիգրան Մեծի 39

Բնակավայր և երկիր /
Locality and country

23-792



ALO115971128AM

ՀԱՅՓՈՍ
HAYPOST

CN 07

Տրված նշանակման օպերատոր / Designated operator of origin		ՕՐԱՆՈՒՏԱԳԻՐ՝ ստացման/հանձնման/վճարման/գրանցման ADVICE of receipt/of delivery/of payment/of entry	
Հանձնման օրստեղծակ / Office of posting	Ամսաթիվ / Date	A.R.	
Առաքված հասցեատեր / Addressee of the item	<i>Շառլի Վեյն Ելեզ</i>		
Առաքված բնույթ / Nature of the item ☐ Առաջնային նամակ / Priority letter ☐ Չափազանց արագ / Printed paper ☐ Փակեղ / Parcel ☐ Ոչ առաջնային նամակ / Non-Priority letter ☐ Նախվիրված / Registered ☐ Վկայագրված հանձնում / Recorded delivery ☐ Գնահատված / Insured Առաքված քիչ / No of item ☐ Հասարակ դրամական փոխադրություն / Ordinary money order ☐ Գումար / Amount ☐ Փոխանցման ակտեր / Outpayment money order ☐ Վճարման ակտեր / Outpayment cheque			
Հրապարակ է նշանակված վայրում / To be completed at the point of destination Վերցված առաքված փաթեթը / The item mentioned above has been duly ☐ հանձնվել է / delivered ☐ վճարվել է / paid ☐ զրանցվել է քրտապիս հաշվին / credited to giro account Ամսաթիվ և ստորագրություն / Date and signature*			

Ստացված է արձանագրության կարգով / To be filled in by the sender

Առաջնային / Priority
Օդային / By airmail

Վերադարձնել / Return to

Անուն կամ գրանցման անվանում / Name
«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԺԲԸ

Շողոց և փվ / Street and No
ՀՀ, ք. Երևան, Տիգրան Մեծի 39

Բնակավայր և երկիր / Locality and country
23-792

AL0115970310AM



«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱԺԲԸ
ՀՀ, ք. Երևան, Արամի 3 և 5
Հեռ.՝ 060 54-00-00
Էլ. փոստ՝ info@silinsurance.am
Վեբ կայք՝ www.silinsurance.am



Ետ վերադարձ / RETURN CN 15

☐ Անհայտ / Unknown
☐ Մերժված / Refused
☐ Տեղափոխված / Gone away
☐ Չափանցված / Unclaimed
☐ Թերի հասցե / Insufficient address
☐ Այլ/Other

Ետ վերադարձման ամսաթիվ / Return date



Շառլի Վեյն Ելեզ
՝ Ելեզն Զեկրուեի Մարիան