

Ձև 8.2

ԿՐԿՆԱԿԻ ՓՈՐՁԱՔՆՆՈՒԹՅՈՒՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆԵԼՈՒ ՊԱՀԱՆՋԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԴԻՄՈՒՄ

1. Պահանջ ներկայացնողը					
1.1.	Կրկնակի փորձաքննության պահանջ ներկայացնող	Պողոս Պողոսյան AK1111111			
		(անունը և ազգանունը կամ անվանումը, անձը հաստատող փաստաթուղթ կամ ՀՎՀՀ)			
1.2.	Բողոքարկողի իրավական կարգավիճակը համապատասխան պատահարում	<input type="checkbox"/>	տուժող	<input checked="" type="checkbox"/>	ապահովագրված անձ
		<input type="checkbox"/>	ապահովադիր	<input type="checkbox"/>	ապահովագրող
2. Բողոքարկվող փորձագիտական եզրակացության համարը և ամսաթիվը		N 1111111111111	01	01	2020
		Համարը	Օրը	Ամիսը	Տարին
3. Կրկնակի փորձաքննության համար փորձագետին ներկայացման ենթակա առաջադրանքներ (նշվում է անհրաժեշտը)					
<input checked="" type="checkbox"/>	3.1	Տալ եզրակացություն սույն դիմումով ներկայացվող գույքին պատճառված վնասների առաջնային փորձաքննության արդյունքների՝ Բյուրոյի կանոններին համապատասխանության վերաբերյալ			
<input type="checkbox"/>	3.2	Տալ եզրակացություն սույն դիմումով ներկայացվող պատահարի առաջացման պատճառների առաջնային փորձաքննության արդյունքների՝ Բյուրոյի կանոններին համապատասխանության վերաբերյալ			
<input type="checkbox"/>	3.3	Պարզել սույն դիմումով ներկայացվող պատահարում ներգրավված ավտոտրանսպորտային միջոցների վրա առկա հետքերի համատեղելիությունը ներկայացված վթարի հետ (կատարել հետքաբանական և (կամ) նյութագիտական հետազոտություն)			

Լրացվում է կրկնակի փորձաքննության պահանջ ներկայացնողի անունը և ազգանունը և անձը հաստատող փաստաթղթի համարը (եթե ֆիզիկական անձ է) կամ անվանումը և ՀՎՀՀ-ն (եթե իրավաբանական անձ է)

Լրացվում է կրկնակի փորձաքննության պահանջ ներկայացնողի կարգավիճակը համապատասխան պատահարում (նշում է կատարվում համապատասխան տարբերակներից մեկի մոտ)

Լրացվում է բողոքարկվող փորձագիտական եզրակացության համարը և ամսաթիվը

Նշվում է փորձագետին ներկայացման ենթակա առաջադրանքներից անհրաժեշտը

**4. Տեղեկություններ գույքի գտնվելու վայրի մասին**  
(Կիրառելի է 3.1 և 3.3 կետերով նախատեսված առաջադրանքների դեպքում)

4.1.	Վնասված գույքի փաստացի գտնվելու վայրը, որտեղ հնարավոր է կատարել վնասված գույքի զննություն		<b>Երևան</b>	<b>Հանրապետության</b>	<b>Մարտի 2</b>
		մարզ	քաղաք/գյուղ	փողոց	այլ կողմնորոշիչ
4.2.	Անձի անունը, ազգանունը և հեռախոսահամարը, ում հետ կարելի է կապ հաստատել վնասված գույքի զննություն իրականացնելու համար		<b>Պողոս Պողոսյան 093000000</b>		
5.	Կրկնակի փորձաքննության արդյունքները խնդրում եմ ծանուցել հետևյալ էլեկտրոնային փոստի հասցեով՝ (կիրառելի չէ այն դիմումատուների գծով, որոնց համար Բյուրոյի կանոններով նախատեսված չէ դիմումով պատշաճ էլեկտրոնային փոստի հասցեն փոփոխելու հնարավորություն)		poghos.poghosyan@poghosyan.com		
6.	Բանկային հաշիվ, որին անհրաժեշտ է հետ փոխանցել գումարը՝ կրկնակի փորձաքննության պահանջը մերժվելու դեպքում (կիրառելի չէ այն դիմումատուների գծով, որոնց համար Բյուրոյի կանոններով նախատեսված չէ դիմումով գումարի հետ ստացման բանկային հաշվեհամարը փոփոխելու հնարավորություն)		111111111111111111		

Լրացվում է վնասված գույքի փաստացի գտնվելու վայրը, որտեղ հնարավոր է կատարել վնասված գույքի զննություն՝ մարզ/քաղաք (գյուղ)/փողոց/այլ կողմնորոշիչի անվանումները ձևաչափով

Լրացվում է անձի անունը, ազգանունը և հեռախոսահամարը, ում հետ կարելի է կապ հաստատել վնասված գույքի զննություն իրականացնելու համար

Լրացվում է էլեկտրոնային փոստի հասցեն:

Նշվում է բանկային հաշիվ, որին անհրաժեշտ է հետ փոխանցել գումարը՝ կրկնակի փորձաքննության պահանջը մերժվելու դեպքում: Ընդ որում, այն կիրառելի չէ այն դիմումատուների գծով, որոնց համար Բյուրոյի կանոններով նախատեսված չէ դիմումով գումարի հետ ստացման բանկային հաշվեհամարը փոփոխելու հնարավորություն

Լրացվում է կցվող փաստաթղթերի թերթերի քանակը

Անվանումը	Քանակը
Կրկնակի փորձաքննության համար վճարը վճարված լինելու մասին փոխանցման (մուտքի, վճարման) անդորրագրի լուսապատճենը	1
Լուսանկար/ներ (առկայության դեպքում)	3
Տեսագրություն/ներ (առկայության դեպքում)	

**7. Հաստատումներ**

7.1.	Կրկնակի փորձաքննություն նշանակելու հիմքերի առկայության դեպքում լիազորում եմ Բյուրոյին համապատասխան փորձագետի հետ Բյուրոյի կնքած պայմանագրի շրջանակներում կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջ ներկայացրած անձի անունից և հաշվին պատվիրել Դիմումով պահանջվող կրկնակի փորձաքննության անցկացումը և ստանալ փորձաքննության արդյունքները:		
7.2.	Խնդրում եմ կրկնակի փորձաքննության արդյունքները սույն դիմումով սահմանված եղանակով ինձ ծանուցելու պահից համապատասխան փորձագետի ծառայությունները համարել կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջ ներկայացրած անձին մատուցված և դրա հետ կապված դուրս գրված հաշիվ ապրանքագիրն նրա կողմից ինքնաշխատ ստորագրված (հաստատված):		
7.3.	Տեղեկացված եմ, որ կրկնակի փորձաքննությունն անց է կացվում պահանջ ներկայացրած անձի միջոցների հաշվին և կրկնակի փորձաքննություն անցկացնելու համար պահանջվող գումարի չվճարումը և (կամ) վճարման հիմք հանդիսացող փաստաթղթի չկցելը սույն դիմումին կհանգեցնի կրկնակի փորձաքննության անցկացման պահանջի՝ Բյուրոյի կողմից մերժմանը (կիրառելի չէ Ապահովագրողի նկատմամբ):		
7.4.	Ծանոթացել եմ Բյուրոյի համապատասխան կանոններին և Բյուրոյի կայքում հրապարակված՝ կրկնակի փորձաքննության անցկացման պայմաններին, ժամկետներին, վճարի չափին և համաձայն եմ դրանց:		
7.5.	Տեղեկացված եմ, որ կրկնակի փորձաքննության պահանջը մերժվելու կամ այլ հիմքով փորձաքննություն չիրականացվելու դեպքում կրկնակի փորձաքննության համար վճարված գումարը փոխանցվելու է սույն դիմումում ներկայացված բանկային հաշվին:		
7.6.	Տեղեկացված եմ, որ եթե հետագայում ցանկանամ ընթացք չտալ սույն դիմումին, և այդ պահի դրությամբ Բյուրոյի կողմից արդեն իսկ նշանակված լինի կրկնակի փորձաքննություն, ապա սույն դիմումի հիման վրա նշանակված կրկնակի փորձաքննությունը ամեն դեպքում չի դադարեցվի և կիրականացվի սահմանված կարգով:		
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td data-bbox="149 1312 976 1438"><b>Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի) անունը ազգանունը</b></td> <td data-bbox="976 1312 1488 1438"><b>Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի) ստորագրությունը</b></td> </tr> </table>		<b>Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի) անունը ազգանունը</b>	<b>Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի) ստորագրությունը</b>
<b>Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի) անունը ազգանունը</b>	<b>Դիմողի (դիմողի անունից ներկայացված անձի) ստորագրությունը</b>		

Լրացվում է դիմողի, իսկ եթե դիմումը ներկայացվել է լիազորված անձի կողմից, ապա՝ վերջինի անունը ազգանունը, ստորագրությունը (կնիքի առկայության դեպքում՝ նաև կնիքը), ինչպես նաև դիմումի ներկայացման ամսաթիվը՝ օր/ամիս/տարի ձևաչափով

Պողոս Պողոսյան			
Դիմումի լրացման ամսաթիվը	01	01	2020
	օր	ամիս	տարի