



1. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂ՝ «ՆԱԻՐԻ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ 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 Ռոբերտ Եղյան Հասցե՝ ՀՀ, ք. Երևան, Նոր Նորք, Գայի պող. 3/7, ՀՎՀՀ՝ 26011982 Պետ. գրանցման համար՝ 282,1119943, Հեռ 055 99 31 99՝

3. ՇԱՀԱՌՈՒ
Երրորդ կողմ հանդիսացող անձ, որին ապահովագրական պատահարի հետևանքով կարող է վնաս պատճառվել և որն ունի ապահովագրական հատուցում ստանալու իրավունք

4. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ՕՐՅԵԿՏ
ՀՀ օրենսդրությանը չհակասող գույքային շահեր, որոնք կապված են Ապահովագրի մասնագիտական գործունեության ընթացքում երրորդ անձանց պատճառված վնասների հետ:

5. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ 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. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ԳՈՒՄԱՐ
5 000.000 (Հինգ միլիոն) ՀՀ դրամ

7. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ԶԱԾ
30 000 (Երեսուն հազար) ՀՀ դրամ

8. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՎՃԱՐՄԱՆ ԺԱՄԿԵՏԸ ԵՎ ԿԱՐԳ
Ապահովագրավճարը վճարվում է Ապահովագրի կողմից կանխիկ կամ փոխանցումով՝ մինչև 28/02/2026թ.:

9. ՎԱՅՆԱԳՐԻ ԳՈՐԾՈՂՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԿԵՏ
17.03.2026թ. մինչև 16.03.2027թ.

10. ՈՉ ՊԱՅՄԱՆԱԿԱՆ ԶՀՏՈՒՑՎՈՂ ԳՈՒՄԱՐ
Չի կիրառվում

11. ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՊԱՏԱՀԱՐԻ ՄԱՍԻՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂԻՆ ԾԱՆՈՒՑԵՆՈՒ ԺԱՄԿԵՏ ԵՎ ԿԱՐԳ:
(Ապահովագրի լիազորված անձը) պարտավոր է տեղի ունեցած պատահարի մասին *անհապաղ* տեղեկացնել Ապահովագրողին (նրա ներկայացուցչին) սույն Վկայագրում նշված հեռախոսահամարներով, իսկ բոլոր դեպքերում պատահարի մասին իրեն հայտնի դառնալուց հետո ոչ ուշ, քան **3 (երեք) աշխատանքային օրվա ընթացքում**, 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. ԱՅՆ ԴՐՈՒՅԹՆԵՐ:
Ապահովագրական հատուցում ստանալու պայմանները, վնասի գնահատման կարգը, ապահովագրական հատուցման հնարավոր մերժման դեպքերն, Ապահովագրողի և Ապահովագրի իրավունքներն ու պարտավորություններն, վեճերի 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 Ռոբերտ Եղյան Սույն Վկայագրի պայմաններին ծանոթ եմ և համաձայն
Կ.Տ. _____ ստորագրություն	Կ.Տ. _____ ստորագրություն

Ապահովագրության պայմանագրի (վկայագրի) կնքման և տրման ամսաթիվ՝ 13.02.2026թ.