



«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՓԱԿ ԲԱԺՆԵՏԻՐԱԿԱՆ ԸՆԿԵՐՈՒԹՅՈՒՆ
SIL INSURANCE CLOSED JOINT-STOCK COMPANY

09/3/2-Պ20-LB001021

ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԿԿԱՅԱԳԻՐ թիվ
LIABILITY INSURANCE POLICY #

LB 001021

Ապահովագրող՝ «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ ԶԶ, ք. Երևան, Արամի 3 հեռ՝ (374 60) 54-00-00, ինտեր. կայքի հասցե՝ www.silinsurance.am, գրանցման վկայական N 6, Զ/հ 163008157113 Հայէկոնոմբանկում ԶՎՀՀ 02551341, Լիցենզիա ԱՊՈ 0004 (0033)

Insurer "SIL INSURANCE" CJSC, 3, Aram str., Yerevan, Armenia
Phone: (374 60) 54-00-00, URL: www.silinsurance.am, A/C 163008157113 Armeconombank, reg number 6
Tax code: 02551341, Licence: ԱՊՈ 0004 (0033)

Ապահովադիր՝ Արարատ Վարդանյան, Հասցե: ԶԶ, ք. Երևան, Կուրղինյան նրբ., 12 շ., 44 բն., Նույնականացման քարտ: 005282496, տրված 008-ի կողմից, 07/11/2014թ., հեռ. 099 77 14 10:

Insured Ararat Vardanyan, Address: 44,12, Kurghinyan str., Yerevan, Armenia, Identity card: 005282496, issued on 07/11/2014, by 008, tel. 099 77 14 10.

Վկայագրի գործողության ժամկետը Period of Validity	Սկիզբ / From	Ավարտ / To	Երկու օրն էլ ներառյալ Both days inclusive
	10.01.2021	09.01.2022	

Ապահովագրության օբյեկտ
Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությանը չհակասող Ապահովադիրի գույքային շահերը՝ կապված իր մասնագիտական գործունեության արդյունքում երրորդ անձանց պատճառված վնասների հետ:

Insurance object
Insured's property interests connected with losses caused to third parties and not contradicting with legislation of the Republic of Armenia, as a result of professional activity of the Insured.

Ապահովագրական պատահարներ՝ Սնանկության գործով կառավարչի մասնագիտական գործունեության իրականացման արդյունքում Ապահովադիրի մասնագիտական սխալի, անփութության, բաց թողնման հետևանքով երրորդ անձանց պատճառված վնաս համաձայն սույն պայմանագրին կից պայմանների:

Insurance covers: Damage caused to third parties, as a result of professional negligence, error, omission of Insolvency Manager in Insured's professional activity, as per attached to this policy conditions.

Տարածքային սահմանափակումներ՝ Հայաստանի Հանրապետություն
Territorial Limits Republic of Armenia

Պատասխանատվության առավելագույն լիմիտ 33 դրամ
Maximum limit of liability 5 000 000,0 AMD

Սահմանաչափ յուրաքանչյուր վնասի համար 33 դրամ
Limit for each loss 5 000 000,0 AMD

Ապահովագրական դասեր, ենթադասեր, ապահովագրական գումար և ապահովագրավճար
Insurance classes, insurance sum and premium

Ապահովագրական դասեր, ենթադասեր/ Insurance classes	Ապահովագրական գումարը, /AMD/ Sum Insurde	Սակագին Rate %	Ապահովագրավճարը տարեկան /ՀՀ դրամ/ Annual premium /AMD/	Զեղչեր Discount %	Վճարման ենթակա ապահովագրավճար Premiums to pay
2.13) ընդհանուր պատասխանատվության ապահովագրություն / 2.13) liability insurance	5 000 000,00	0,50%	25 000,00	0,0%	25 000,00
Ընդամենը	5 000 000,00		25 000,00		25 000,00

Ընդամենը վճարման ենթակա ապահովագրավճար 33 դրամ
Total premiums to pay 25 000 AMD

Ապահովագրավճարը պետք է վճարվի միանվագ վկայագրի ուժի մեջ մտնելուց 2 աշխատանքային օրվա ընթացքում: Ապահովագրավճարը նշված ժամկետում չվճարելու դեպքում Ապահովագրողն իրավունք ունի սույն վկայագիրը չեղյալ համարել:

Premium should be paid in one installment within 2 working days from policy inception date. In the event that this clause is breached the Insurer reserves the right to cancel the policy

Ոչ պայմանական չհատուցվող գումար / Deductible
չի կիրառվում
NA
Հատուկ Պայման / Special term

«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ «Մասնագիտական պատասխանատվության ապահովագրության» պայմաններում Բացառություններ բաժնից բացառել թիվ 5 կետի «Ապահովադիրի կողմից ապահովագրության իրականացման կամ պահպանման, ֆինանսներ կամ ֆինանսական խորհրդատվություն տրամադրելու ընթացքում թույլ տրված անփութության, բացթողման կամ սխալմունքի հետևանքով»:
Point 5 of the section "Exclusion" under Professional liability insurance terms and conditions is excluded.

Ապահովագրական պատահարի դեպքում ապահովադիրը պետք է հայտնի համապատասխան լիազոր մարմնին պատահարի մասին և հնարավորինս շուտ (ոչ ուշ քան 72 ժամվա ընթացքում) տեղյակ պահի Ապահովագրողին կատարվածի մասին հետևյալ հեռախոսահամարներից որևէ մեկով՝ (010) 56-88-27, (060) 54-00-00

In case of an accident the Insured must inform the corresponding authorized agency, and Inform Insurer about the accident as soon as possible (within 72 hours) by this phone numbers: (010) 56-88-27, (060) 54-00-00.

Ապահովագրական հատուցման վճարումը, կամ մերժումը կիրականացվի ՀՀ օրենսդրության, ՀՀ ԿԲ նորմատիվ ակտերի, սույն վկայագրի և «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի կողմից հաստատված «Մասնագիտական պատասխանատվության ապահովագրության» պայմանների համապատասխան (Արձանագրություն թիվ 16/01 առ 18.12.2014թ.):

Payment or decline of indemnity will carry out according to RA legislation, RA CB normativ acts, the following policy and according to "Professional Liability insurance conditions" of "SIL INSURANCE" CJSC(Protocol No.16/01 to 18.12.2014)

Սույն ապահովագրությունն իրականացվում է համաձայն «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի կողմից հաստատված «Մասնագիտական պատասխանատվության ապահովագրության» պայմանների(Արձանագրություն թիվ 16/01 առ 18.12.2014թ.):

The following insurance is carried out according to "Professional Liability insurance conditions" of "SIL INSURANCE" CJSC(Protocol No.16/01 to 18.12.2014).

Ապահովագրական պատահարի հետևանքով առաջացած վնասի չափը գնահատվում է Ապահովագրողի կողմից մատնանշված, անկախ մասնագետի (փորձագետի) կողմից:

In effect with the insurance case the measure of loss estimates by independent specialist (expert) pointed by the Insurer.

Կողմերի միջև ծագած վեճերը լուծվում են բանակցությունների միջոցով, և/կամ դատական կարգով:

The controversies can be solved per negotiations and/or court order.

Սույն վկայագրի փոփոխումը, լրացումը կամ լուծումն իրականացվում է կողմերի համաձայնությամբ, համաձայն «ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ-ի կողմից հաստատված «Մասնագիտական պատասխանատվության ապահովագրության» պայմանների (Արձանագրություն թիվ 16/01 առ 18.12.2014թ.):

Making changes, filling and cancellation of following policy carried out according to bilateral agreement and "Professional Liability insurance conditions" of "SIL INSURANCE" CJSC(Protocol No.16/01 to 18.12.2014)

Ապահովագրող՝
Insurer

Ապահովադիր՝
Insured

Ստացա վկայագրի և Պայմանների մեկական օրինակ: Ծանոթացել եմ և համաձայն եմ դրանց հետ: Սույնով հավաստում եմ, որ իմ կողմից "ՍԻԼ Ինշուրանս" ԱՓԲ ընկերությանը հայտնած բոլոր տեղեկությունները հանդիսանում են հավաստի և արժանահավատ: Նախազգուշացված եմ, որ ապահովագրական ընկերությանը ոչ հավաստի կամ անարժանահավատ, ինչպես նաև կեղծ, իրականությունը խեղաթյուրող տեղեկություններ ներկայացնելու դեպքում, օրենքով նախատեսված կարգով, կարող եմ ենթարկվել քրեական պատասխանատվության:

"I am familiar with and agree to the Policy and Insurance Terms and Conditions. I have received one copy of each. Hereby, I confirm that all the information submitted to SIL Insurance Company is reliable and credible. I am warned that in case of passing unreliable, fraudulent, misleading information to an insurance company, I may be subject to criminal liability in the manner prescribed by law."

Գործադիր տնօրեն
Executive manager

Արմինե Մելքոնյան
Armine Melkonyan

ստորագրություն, կնիք / signature, seal

10.12.2020



Արարատ Վարդանյան
Ararat Vardanyan

ստորագրություն, կնիք / signature, seal

10.12.2020

Վկայագրի թիվ LB 001021

Policy # LB 001021