|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Ձև 11** |
|  |  |  |  | ***(Ձև 11-ը փոփ. է 29/09/2020թ թիվ 34-Լ)*** | | | | | | |
| **ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ** | | | | | | | | | | |
| ***ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՃՇԳՐՏՄԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ*** | | | | | | | | | | |
| 1 | Ամսաթիվը | | | |  | |  | | |  |
| օր | | ամիս | | | տարի |
| 2 | Հայտարարատու | | | |  | | | | | |
| (անունը և ազգանունը կամ անվանումը) | | | | | |
| 3 | Ապահովագրական ընկերությունը (Բյուրոն), որին ուղղված է սույն հայտարարությունը | | | | «ԱՐՄԵՆԻԱ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՍՊԸ | | | | | |
| 4 | Փաստաթուղթը, որին առնչվում է սույն հայտարարությունը (այսուհետ Փաստաթուղթ) | | | |  | | | | | |
|
| 5 | Փաստաթղթում առկա՝ հայտարարատուին վերաբերող տեղեկատվությունը, որն, ըստ հայտարարատուի, հավաստի չէ | | | |  | | | | | |
| 6 | Այն տեղեկատվությունը, որը, ըստ հայտարարատուի, պետք է հավաստի ճանաչվի | | | |  | | | | | |
| 7 | Սույնով հաստատում եմ, որ՝ . սույն հայտարարության 5-րդ կետով նախատեսված տեղեկատվության փոխարեն հավաստի է 6-րդ կետում նշված տեղեկատվությունը,  . տեղեկացված եմ, որ սույն հայտարարության 6-րդ կետում նշված տեղեկատվությունը և դրա հետևանքները կիրառելի են միայն իմ և սույն հայտարարությանը համաձայնություն տված Ապահովագրողի և (կամ) Բյուրոյի միջև հարաբերություններում և չեն կարող դրվել այլ անձանց շահերին առնչվող գործընթացների հիմքում, . տեղեկացված եմ, որ կեղծ տեղեկություններ ներկայացնելու դեպքում օրենքով սահմանված կարգով կարող եմ ենթարկվել քրեական պատասխանատվության, ինչպես նաև գիտակցում եմ հիշյալ տեղեկատվության փոխարինման հետևանքներն իմ նկատմամբ: | | | | | | | | | |
| 8 | Հայտարարատուի անունից հանդես եկող անձ | | | |  | | |  | | |
| (անունը, ազգանունը) | | | (ստորագրություն) | | |