



**«ԱՐՄԵՆԻԱ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ
ՍԱՀՄԱՆԱՓԱԿ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅԱՄԲ ԸՆԿԵՐՈՒԹՅՈՒՆ**

Հասցե՝ ՀՀ, 0010, ք. Երևան, Հյուսիսային պողոտա 10, Հեռ. (+374 11) 56 04 04, (+374 12) 56 04 04
Էլ. փոստ՝ info@armeniainsurance.am, Ինտերնետային կայք՝ www.armeniainsurance.am

«ԱՐՄԵՆԻԱ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ՍՊԸ
Գլխավոր տնօրեն պարոն Արման Դաղունցին

ԲՈՂՈՔ

Հաճախորդի անուն, ազգանուն, հայրանուն	
Անձնագրային տվյալներ	
Հասցե	
Հեռախոսահամար, էլ. Փոստ	
Հարուցման որոշման համար	
Գույքային պահանջի չափը (ՀՀ դրամ)	
Պարասխանի սրացման եղանակ	Առձեռն Փոստայի առաքում Էլեկտրոնային փոստ
Բողոքի բովանդակությունը (հանգամանքներ, որոնց վրա հիմնվում է բողոքը)	
Բողոքին կցվող փաստաթղթերի ցանկը (եթե այդպիսիք ներկայացվում են)	
1.	
2.	
Նշումներ	

Հաճախորդ՝ _____ , „____” _____ 20__թ.
/ստորագրություն, անուն, ազգանուն/

Լրացնելուց հետո բողոքը հանձնեք պատասխանատու աշխատակցին և ստացեք ստացական