

Առողջության ապահովագրության պայմանագիր կնքելու համար անհրաժեշտ փաստաթղթեր և տեղեկություններ

| |
|---|
| Իրավաբանական անձանց համար |
| Պետ. ռեգիստրում գրանցման վկայական |
| Իրավաբանական անձի կնիք |
| Գործունեության հասցե |
| ՀՎՀՀ |
| Բանկային հաշիվ |
| Հեռախոսի համար |
| Ապահովագրված անձի անձր հաստատող փաստաթուղթ, ՀԾՀ |
| Համապատասխան լիազորագիր և լիազորված անձի անձնագիր, եթե Ապահովադրի անունից հանդես է գալիս լիազորված անձը |
| Ֆիզիկական անձանց համար |
| Ապահովադրի անձր հաստատող փաստաթուղթ, ՀԾՀ |
| Ապահովադրից տարբեր Ապահովագրված անձի անձր հաստատող փաստաթուղթ, ՀԾՀ |
| Հեռախոսի համար |

Վերոնշյալ փաստաթղթերի և տեղեկությունների ներկայացման կարգը և ժամկետները սահմանված են առողջության ապահովագրության կանոններով

Ելնելով տարաբնույթ հանգամանքներից, Ընկերության կողմից կարող են պահանջվել նաև լրացուցիչ այլ փաստաթղթեր և տեղեկություններ

Պայմանագրի կնքման վերաբերյալ այլ սպառիչ տեղեկություններ և մանրամասներ ստանալու համար կարող եք դիմել «ԱՐՄԵՆԻԱ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» Ապահովագրական ընկերության հաճախորդների սպասարկման վարչություն կամ զանգահարել հետևյալ հեռախոսահամարներով՝

(+374 11) 56 04 04

(+374 12) 56 04 04