

PROPERTY INSURANCE APPLICATION FORM
ԳՈՒՅՔԻ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԴԻՄՈՒՄԻ ՁԵՎ

1.	General information about the applicant / Ապահովադրի վերաբերյալ ընդհանուր տվյալներ	
1.1	For Individuals/ Ֆիզիկական անձի դեպքում	
	Name and surname / Դիմողի անուն/ազգանուն	
	Passport data (authority, date of issue, date of expiry) / Անձնագրային տվյալներ (համար, տրման ամսաթիվ, ում կողմից է տրված)	
	Social security number / Սոցիալական քարտի համարը	
	Telephone and e-mail of Applicant / հեռախոս, ֆաքս, էլ. փոստ	
1.2	For Legal Entities/ Իրավաբանական անձի դեպքում	
	Company name / Դիմող կազմակերպության անվանումը	
	Bank, account # / Բանկային հաշվի համարը, բանկի անվանումը	
	Tax code / ՅՎՅԿ	
	tax payer code state registration # / Պետական գրանցման N	
	Title, name and surname of the Applicant's manager / Ղեկավարի պաշտոնը, անուն, ազգանուն	
	Address (legal address)/ Գտնվելու վայրը (իրավաբանական հասցե)	
	Business address / Գործունեության վայրը	
	Telephone and e-mail of Applicant / հեռախոս, ֆաքս, էլ. փոստ	
2.	Type of the property to be insured (i.e. apartment, house, equipment, furniture, home appliances, machinery, etc.)/ Ապահովագրության ենթակա գույքի տեսակը (օր.՝ բնակարան, բնակելի տուն, շինություն, սարքավորում, կահույք, կենցաղային սարքեր, մեքենա-սարքավորումներ և այլն)	
3.	Type of the right of Insured upon the vehicle/ Ապահովադրի իրավունքի տեսակը տրանսպորտային միջոցի նկատմամբ	
	- Owner / Սեփականատեր	<input type="checkbox"/>
	- Authorized user / Լիազորված օգտագործող	<input type="checkbox"/>
	- Leaser / Վարձակալ	<input type="checkbox"/>
	- Other / Այլ	<input type="checkbox"/>
3.1	If You are not the Owner, then write the owner's details/ Եթե գույքը Ձեր սեփականությունը չէ, ապա նշեք սեփականատիրոջ մասին հետևյալ տվյալները՝	
	Name and surname/Անուն/ազգանուն	
	Passport data (authority, date of issue, date of expiry) / Անձնագրային տվյալներ (համար, տրման ամսաթիվ, ում կողմից է տրված)	
	Social security number / Սոցիալական քարտի համարը	
	Address, telephone and e-mail of Applicant / Հասցե, հեռախոս, ֆաքս, էլ. փոստ	
4.	Is the real estate held as mortgage in a financial institution? If so, please write the institution's name. / Արդյոք անշարժ գույքը գրավադրված է որևէ ֆինանսական կառույցում: Եթե այո, նշեք ֆինանսական կազմակերպության անվանումը	Yes/Այո <input type="checkbox"/> No/Ոչ <input type="checkbox"/>
5.	Is the real estate rented out? If so, please specify whether to an individual or a legal entity. / Արդյոք անշարժ գույքը տրված է վարձով: Եթե այո, նշեք, թե ում՝ ֆիզիկական, թե իրավաբանական անձ	Yes/Այո <input type="checkbox"/> No/Ոչ <input type="checkbox"/>

6.	Please mention the required risk coverage / Insurance / Խնդրում ենք նշել ապահովագրության պահանջվող ռիսկերը	
6.1	Physical damages/ Գույքի ֆիզիկական վնաս - fire, lightning, explosion, impact by vehicle or aircraft, explosion of water pipes, civil unrest / հրդեհ, կայծակ, պայթյուն, բախում, վայր ընկնող թռչող ապարատներ, ջրատար խողովակների պայթյուն, ջրի արտահոսք, այլ անձանց անօրինական գործողություններ - երկրաշարժ/ earthquake - ջրհեղեղ, քամի և փոթորիկ/ storm or tempest, flood	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.2	General Public liability/ Հանրության նկատմամբ քաղաքացիական պատասխանատվության ապահովագրություն	Yes/Այո <input type="checkbox"/> No/Ոչ <input type="checkbox"/>
	Required limit of liability (in AMD) / Խնդրում ենք նշել սահմանաչափը (ՀՀ դրամով) - 2,000,000 - 4,000,000 - 10,000,000 - 20,000,000 - 40,000,000	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7.	Required period of insurance / Ապահովագրության պահանջվող ժամկետ	
8.	The payment of the insurance premium /Ապահովագրավճարի վճարում	
	Frequency:/ Հաճախականություն	<input type="checkbox"/> Semi-annually/ Կիսամյակային <input type="checkbox"/> Annually/ Տարեկան
	Method: /Մեթոդ	<input type="checkbox"/> Cash/Կանխիկ <input type="checkbox"/> Bank transfer/ Բանկային փոխանցում
9.	Presence of security system on the premises/ Անվտանգության միջոցների առկայությունը տարածքում	
	- fire extinguishers/կրակմարիչներ - fire alarm / հրդեհի տազնապի ազդանշան - sprinklers /ջրցան սարքեր - other systems (please specify)այլ համակարգեր (խնդրում ենք նշեք) Also give approximate distance from nearest Police and Fire station. Նշե՛ք նաև ոստիկանության կամ հրշեջ կայանի մոտակա բաժանմունքից մոտավոր հեռավորությունը:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10.	Please specify in detail/ Խնդրում ենք մանրամասն ներկայացնել`	
10.1	Is there any guard &/or caretaker on the premises? Please explain on final page./ Տարածքում պահակի և/կամ հսկիչի առկայություն: Խնդրում ենք ներկայացնել բացատրություն վերջին էջում:	Yes/Այո <input type="checkbox"/> No/Ոչ <input type="checkbox"/>
10.2	Are all the external windows/doors fitted with security locks &/or bars?/Արտաքին պատուհանների/դռների վրա կողպեքների և/կամ ճաղերի առկայություն	Yes/Այո <input type="checkbox"/> No/Ոչ <input type="checkbox"/>
10.3	Is there any heating system available? / Տարածքում ջեռուցման համակարգերի առկայություն (նկարագրել)	Yes/Այո <input type="checkbox"/> No/Ոչ <input type="checkbox"/>

10.4	Specifications of the building / Շինության առանձնահատկությունները:	
	<p>Walls of/ պատերը:</p> <ol style="list-style-type: none"> brick./ աղյուսից stone /քարից concrete steel frame/երկաթբետոնից other//Այլ <p>Roof of:/Տանիք`</p> <ol style="list-style-type: none"> slate./ հերձաքարի սալիկներով /շիֆեր/ metal./ մետաղական tile./ կղմինդրի ծածկով other//Այլ <p>General state of the building: / Շենքի ընդհանուր վիճակ`</p> <ol style="list-style-type: none"> condemned/ վթարային (աստիճանը) Breached/ քանդված (որևէ մաս) in need of repair/ վերանորոգման կարիք ունեցող 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ----- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10.5	Year of construction of the building /Շինության կառուցման տարեթիվը	
10.6	How long have you stayed in these premises? Քանի՞ տարի եք դուք զբաղեցնում այդ տարածքը:	
11.	Has there been any loss or damage within the last 3 years? If so, give details per each damage?/ Վերջին երեք տարիների ընթացքում որևէ կորուստ կամ վնաս տեղի ունեցե՞լ է: Եթե այո, ապա ներկայացրե՛ք յուրաքանչյուր վնասի/կորստի մանրամասները:	Yes/Այո <input type="checkbox"/> No/Ոչ <input type="checkbox"/>
12.	Are there any circumstances (not already disclose which are materials to this proposal of insurance? If so, please give details on final page. / Կա՞ն դեռևս չներկայացված այնպիսի հանգամանքներ, որոնք եսկան նշանակություն ունեն սույն ապահովագրության առաջարկի համար: Եթե այո, ապա խնդրում եմք մանրամասները ներկայացնել վերջին էջում:	Yes/Այո <input type="checkbox"/> No/Ոչ <input type="checkbox"/>
13.	Has any insurer ever cancelled or refused to insure or imposed special terms or declined to continue the insurance cover?/ Եղե՞լ են դեպքեր, երբ որևէ ապահովագրական ընկերություն դադարեցրել կամ հրաժարվել է ապահովագրելուց կամ առաջարկել է հատուկ պայմաններ կամ մերժել է ապահովագրության ծածկույթը:	Yes/ Այո <input type="checkbox"/> No/Ոչ <input type="checkbox"/>

THE SCHEDULE OF PREMISES TO BE INSURED
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ԵՆԹԱԿԱ ՏԱՐԱԾՔ(ՆԵՐ)Ի ՏՎՅԱԼՆԵՐԸ

(ՀՀ դրամ)

N	Real estate	Address	Area (m ²)	Ownership certificate	Appraisal document	Value	Sum Insured
	Անշարժ գույք (տեսակ)	Հասցե	Մակերես (մ ²)	Սեփականության վկայական	Գնահատման փաստաթուղթ	Արժեք	Ապ. գումար
1.							
2.							

DECLARATION
ՀԱՅՏԱՐԱՐԱԳԻՐ

I/we agree that after this insurance is completed the protections &/or safeguards mentioned here in shall not be withdrawn or varied to the detriment of Cascade Insurance Company without your consent. I am obligated to inform you of any change in circumstances, which will materially affect this Insurance. To the best of my/our knowledge and belief all the information provided to all the answers in this proposal form are true and I/we have not withheld any material facts.

Ես/մենք համաձայնվում եմ/ենք, որ ապահովագրության պայմանագրի կնքելուց հետո այստեղ նշված պաշտպանության և/կամ անվտանգության միջոցներն առանց Ձեր համաձայնության չեն հեռացվի կամ փոփոխվի՝ ի վնաս «Կասկադ Ինշուրանս» Ապահովագրական Ընկերությանը: Ես/մենք պարտավորվում եմ/ենք տեղեկացնելն հանգամանքների ցանկացած փոփոխության մասին, որը կարող է էական ազդեցություն ունենալ ապահովագրության վրա: Իմ/մեր իմացության և հավատացած լինելու շրջանակում սույն առաջարկի ձևում առաջադրված բոլոր հարցերի պատասխաններում առկա տեղեկությունները ճշմարիտ են և ստույգ և, ես/մենք չենք թաքցրել որևէ էական փաստ /փաստեր/:

I/we understand that non-disclosure or mis-representation of any material fact will entitle the Companies to void the insurance. (N.B. A material fact is one likely to influence acceptance or assessment of this proposal by the Company. If you are in any doubt as to what constitutes a material fact you should consult the Company).

Ես/մենք հասկանում եմ/ենք, որ որևէ էական փաստի չբացահայտում կամ սխալ ներկայացում Ընկերությանը իրավունք կվերապահի չեղյալ համարել ապահովագրությունը: (Հատուկ ուշադրություն. էական փաստն այն փաստն է, որը հավանականություն ունի ազդելու Ընկերության կողմից սույն առաջարկի ընդունման կամ գնահատման վրա: Եթե ունեք կասկածներ առ այն, թե որն է էական փաստը, ապա խորհրդակցե՛ք Ընկերության հետ:)

I/we understand that the signing of this proposal form does not bind me/us to complete this insurance but agree that, should a contract of insurance be concluded, this proposal and the statements made herein shall form the basis of the contract between me/us and the Company

Ես/մենք հասկանում եմ/ենք, որ սույն առաջարկի ձևի ստորագրումը ինձ/մեզ չի պարտավորեցնում կնքել ապահովագրության պայմանագիր, սակայն համաձայնվում եմ/ենք, որ ապահովագրության պայմանագրի կնքման դեպքում սույն առաջարկը և դրանում ներառված հայտարարությունները կազմեն Ընկերության և իմ/մեր միջև կնքվող պայմանագրի հիմքը:

Name/ Surname of Applicant	_____	Date / Ամսաթիվը	_____
Դիմողի անուն ազգանուն		Signature of Applicant	_____
		Դիմողի ստորագրությունը	