Հավելված
Հաստատված է
Հայաստանի Հանրապետության
կենտրոնական բանկի խորհրդի
2013 թվականի դեկտեմբերի 27-ի թիվ 317-Ն որոշմամբ

ԿԱՐԳ
ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ԸՆԿԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԱՆՈՒԻՏԵՏԻ ԺԱՌԱՆԳՄԱՆ ԿԱՐԳԸ ԵՎ ԺԱՌԱՆԳՄԱՆ ԴԻՄՈՒՄԻ ՁԵՎԸ ՀԱՍՏԱՏԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

ԳԼՈՒԽ 1. ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԴՐՈՒՅԹՆԵՐ

1. Սույն կարգի իմաստով հետյալ հասկացությունները կիրառվում են հետևյալ նշանակությամբ.

1) *անուիտետ՝ համաձայն «Ապահովագրության և ապահովագրական գործունեության մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի*
2) *ապահովադիր (մասնակից)՝ «Ապահովագրության և ապահովագրական գործունեության մասին» և «Կուտակային կենսաթոշակների մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքների («ժառանգ՝ ֆիզիկական անձ /անձինք/ կամ Հայաստանի Հանրապետությունը*
3) *լիազորված ներկայացուցիչ՝ անուիտենտի կամ նրա ժառանգների կողմից օրենսդրությամբ սահմանված կարգով լիազորություն ստացած անձ*
4) *անուիտետի մնացորդային գումար՝ անուիտետի չվճարված գումարը՝ նվազեցրած ապահովագրության պայմանագրի կնքման, կատարման ծախսերը*
5) *երաշխավորված ժամանակահատվածը՝ համաձայն «Կուտակային կենսաթոշակների մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի*
6) *Օրենք՝ «Կուտակային կենսաթոշակների մասին» Հայաստանի Հանրապետության* օրենք

ԳԼՈՒԽ 2. ԱՆՈՒԻՏԵՏԻ ԺԱՌԱՆԳՄԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑԸ

2. Ապահովադրի (մասնակցի) ժառանգը, ժառանգության վկայականը ստանալուց հետո՝ 3 ամսվա ընթացքում անուիտետի մնացորդային գումարը ստանալու համար ապահովագրական ընկերություն է ներկայացնում դիմում՝ համաձայն սույն կարգի Հավելված 1-ի, կից ներկայացնելով.

1) անձը հաստատող փաստաթուղթ,

2) ժառանգության վկայականի պատճենը:

3. Եթե ապահովադրի (մասնակցի) ժառանգների անունից հանդես է գալիս լիազորված անձը, ապա նա պարտավոր է սույն կարգի 2-րդ կետի պահանջներից բացի ներկայացնել լիազորագիր:

4. Ապահովագրական ընկերությունը սույն կարգի 2-րդ կետով նախատեսված դիմումը ստանալու օրվանից 10 աշխատանքային օրվա ընթացքում միանվագ կարգով սույն կարգի Հավելված 1-ով սահմանված դիմումում նշված ձևով վճարում է անուիտետի մնացորդային գումարը:

(4-րդ կետը փոխ. 15.07.14թ. թիվ 167Ն)

5. Ապահովադրի (մասնակցի) կողմից անուիտետի 3 անընդմեջ պարբերական վճարումների չստացման դեպքում, ապահովագրական ընկերությունը լավագույն ջանքերի գործադրմամբ սկսում է նրա որոնման գործընթաց:

6. Ապահովադրի (մասնակցի) երաշխավորված ժամկետի ավարտից հետո մահանալու դեպքում ապահովագրական ընկերությունը նրա ժառանգների նկատմամբ որևէ պարտավորություն չի կրում:

7. Սույն կարգի 2-րդ կետով սահմանված դիմումը չստանալու դեպքում անուիտետը շարունակում է մնալ ապահովագրական ընկերության կառավարման ներքո մինչև երաշխավորված ժամկետի ավարտը: Երաշխավորված ժամկետը ավարտվելուց հետո (ընդ որում՝ երաշխավորված ժամկետի հաշվարկում չի ներառվում ապահովադրի, շահառուի մահանալու օրվանից մինչև ժառանգման գործընթացի ավարտը ընկած ժամանակահատվածը) ապահովագրական ընկերությունը 10 աշխատանքային օրվա ընթացքում այդ մասին տեղեկացնում է, անուիտետի պայմանագրում որպես ժառանգ նշված անձին (անձանց), ինչպես նաև ֆինանսական ոլորտի պետական լիազոր մարմնին: Ֆինանսական ոլորտի պետական լիազոր մարմնի դիմումի հիման վրա անուիտետը դատական կարգով կարող է ճանաչվել անժառանգ:

(7-րդ կետը փոխ. 15.07.14թ. թիվ 167Ն)

ԳԼՈՒԽ 3. ԱՆՈՒԻՏԵՏԻ ԺԱՌԱՆԳՄԱՆ ԴԻՄՈՒՄԻ ՄԵՐԺՄԱՆ ՀԻՄՔԵՐԸ

8. Ապահովագրական ընկերությունն իրավունք ունի մերժելու սույն կարգի 2-րդ կետով սահմանված դիմումը, եթե դիմումը ներկայացվել է սույն կարգով սահմանված ժամկետի խախտմամբ կամ չի համապատասխանում սույն կարգով սահմանված պահանջներին:

(8-րդ կետը փոխ. 15.07.14թ. թիվ 167Ն)

9. Դիմումը մերժելու և մերժման հիմքերի մասին ապահովագրական ընկերությունը գրավոր ձևով տեղեկացնում է դիմում ներկայացրած անձին:

Հավելված 1
Հայաստանի Հանրապետության
կենտրոնական բանկի խորհրդի
2013 թվականի դեկտեմբերի 27-ի թիվ 317-Ն որոշման

ԱՆՈՒԻՏԵՏԻ ՄՆԱՑՈՐԴԱՅԻՆ ԳՈՒՄԱՐԻ ԺԱՌԱՆԳՄԱՆ ԴԻՄՈՒՄԻ ՁԵՎ

ԺԱՌԱՆԳԻ ՏՎՅԱԼՆԵՐ	
Անուն, ազգանուն, հայրանուն	_____ _____
Անձնագրի սերիան, համարը	
Ծննդյան ամսաթիվը (օր/ամիս/տարի)	_____/_____/_____
Հանրային ծառայության համարանիշը (կամ հանրային ծառայության համարանիշ չունենալու մասին տեղեկանքի համարը)	
Գրանցման վայրը	
Բնակության վայրը	
Փոստային ինդեքսը	
Բանկային հաշվեհամարը	*Բանկի անվանումը*
	Հաշվի համարը
Էլ. փոստը, հեռախոսահամարը	
ԼԻԱԶՈՐՎԱԾ ՆԵՐԿԱՅԱՑՈՒՑՉԻ ՏՎՅԱԼՆԵՐ	
Անուն, ազգանուն, հայրանուն	_____ _____

Անձնագրի սերիան, համարը	
Հանրային ծառայության համարանիշը (կամ հանրային ծառայության համարանիշ չունենալու մասին տեղեկանքի համարը)	
Գրանցման վայրը	
Բնակության վայրը	
Փոստային համարը	
Բանկային հաշվեհամարը	*Բանկի անվանումը*
	Հաշվի համարը
Էլ. փոստը, հեռախոսահամարը	
ԺԱՌԱՆԳՈՒԹՅԱՆ ՎԿԱՅԱԿԱՆԻ ՎԱՎԵՐԱՊԱՅՄԱՆՆԵՐԸ	
Ժառանգության վկայականի գրանցման համարը	
Ժառանգության վկայականի տրման ամսաթիվը	_____/_____/_____
ԺԱՌԱՆԳԱՏՈՒԻ ՏՎՅԱԼՆԵՐ	
Ֆիզիկական անձ	
Անուն, ազգանուն, հայրանուն	_____ _____
Անհատ ձեռնարկատեր	
Անվանումը	

ԱՆՈՒԻՏԵՏԻ ՄՆԱՑՈՐԴԱՅԻՆ ԳՈՒՄԱՐԻ ՍՏԱՑՄԱՆ ՁԵՎԸ			
կանխիկ		անկանխիկ	

ԱՊԱՀՈՎԱԳՐԱԿԱՆ ԸՆԿԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ՍՏԱՑՄԱՆ ՆԱԽԸՆՏՐԵԼԻ ՏԱՐԲԵՐԱԿԸ			
թղթային		էլեկտրոնային	

Դիմում լրացնող	*Ստորագրություն*
Անուն, ազգանուն (անվանում)	
տարին/ամիս/ ամսաթիվ	
Ապահովագրական ընկերություն	*Ստորագրություն*

Անուն, ազգանուն (անվանում)	
տարին/ամիս/ամսաթիվ	