

ք. Երևան

«30» ապրիլի 2026թ.

Առողջության համընդհանուր ապահովագրության հիմնադրամը, ի դեմս գլխավոր տնօրենի ժամանակավոր պաշտոնակատար Ս. Խարազյանի, որը գործում է հիմնադրամի կանոնադրության հիման վրա (այսուհետև՝ Պատվիրատու), մի կողմից, և «ԼՈՌԵ ԹՐԱՎԵԼ» ՍՊԸ-ն, ի դեմս Ընկերության տնօրեն Վ. Գևորգյանի որը գործում է Ընկերության կանոնադրության հիման վրա (այսուհետև՝ Կատարող), մյուս կողմից, երկուսը միասին՝ (այսուհետև՝ Կողմեր), ղեկավարվելով Գնումների մասին օրենսդրությամբ և հիմք ընդունելով 03.04.2026թ. կնքված N ԱՀԱՀ-ԷԱՃԾՁԲ-26/1-1 գնման պայմանագրի (այսուհետև՝ Պայմանագիր) 7.5 կետը, ինչպես նաև Առողջության համընդհանուր ապահովագրության հիմնադրամի մարքեթինգային հաղորդակցությունների և հասարակայնության հետ կապերի բաժնի կողմից ներկայացված գրությունը, փոխադարձ համաձայնությամբ կնքեցին սույն համաձայնագիրը հետևյալի մասին.

### 1. Համաձայնագրի առարկան

Հետագա համագործակցության նպատակով կողմերը որոշեցին՝

1.1 Պայմանագրով նախատեսված միջոցառման ծառայության մատուցման գինն ավելացնել 210,000 (երկու հարյուր տասը հազար) ՀՀ դրամով՝ ներառյալ ԱԱՀ-ն և Պայմանագրի 4.1 կետով սահմանված ընդհանուր գինն սահմանել 2,310,000 (երկու միլիոն երեք հարյուր տասը հազար) ՀՀ դրամ՝ ներառյալ ԱԱՀ-ն:

1.2 Հաստատել սույն համաձայնագրի վճարման ժամանակացույցը՝ համաձայն N 1 հավելվածի:

### 2. Այլ պայմաններ

2.1 Սույն համաձայնագիրը ուժի մեջ է մտնում Կողմերի ստորագրման պահից և հանդիսանում է Պայմանագրի անբաժանելի մասը:

2.2 Սույն համաձայնագրում չնշված՝ Պայմանագրով ստանձնած կողմերի իրավունքներն ու պարտականությունները թողնվում են անփոփոխ:

2.3 Սույն համաձայնագիրը կազմված են 2 էջից, կնքվում են երկու օրինակից, որոնք ունեն հավասարազոր իրավաբանական ուժ, յուրաքանչյուր կողմին տրվում է մեկական օրինակ:

### 3. Կողմերի հասցեները, բանկային վավերապայմանները և ստորագրությունները

ՊԱՏՎԻՐԱՏՈՒ

Առողջության համընդհանուր  
ապահովագրության հիմնադրամ  
ք. Երևան, Նորք-Մարաշ, Գ. Հովսեփյան 10  
ՀՀ ֆինանսների նախարարության  
գործառնական վարչություն  
Հ/Հ 900018010380  
ՀՎՀՀ 00542809

ԿԱՊԱԼԱՌՈՒ

«ԼՈՌԵ ԹՐԱՎԵԼ» ՍՊԸ  
ք. Երևան, Չարենցի 4  
«Ամերիաբանկ» ՓԲԸ  
Հ/Հ 1570083668230100  
ՀՎՀՀ 06954954

Ս. Խարազյան



Վ. Գևորգյան





Հավելված թիվ 1  
03.04.2026թ. կնքված N «ԱՎԱՀ-ԷԱԾԾՁԲ-26/1-1» գնման պայմանագրի  
«30» ապրիլի 2026թ. կնքված թիվ 2 համաձայնագրի

**ՎՃԱՐՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿԱՑՈՒՅՑ\***

ՀՀ դրամ

Ծառայության														
հրավերի վ նախատ եսված չափաբ աժնի համարը	գնումների պլանով նախատեսված միջանցիկ ծածկագիրը՝ ըստ ԳՄԱ դասակարգման (CPV)	անվանումը	դիմաց վճարումները նախատեսվում է իրականացնել 2026 թ-ին՝ ըստ ամիսների, այդ թվում**											
			հունվար	փետրվար	մարտ	ապրիլ	մայիս	հունիս	հուլիս	օգոստոս	սեպտեմբեր	հոկտեմբեր	նոյեմբեր	դեկտեմբեր
1	79951100/3	Միջոցառման ծառայության մատուցման	...	...	...	2,310,000	2,310,000	2,310,000	2,310,000	2,310,000	2,310,000	2,310,000	2,310,000	2,310,000

\*Վճարման ենթակա գումարները ներկայացված են աճողական կարգով

ՊԱՏՎԻՐԱՏՈՒ  
Առողջության համընդհանուր  
ապահովագրության հիմնադրամ  
ք. Երևան, Նորք-Մարաշ, Գ. Հովսեփյան 10  
ՀՀ ֆինանսների նախարարության  
գործառնական վարչություն  
Հ/Հ 900018010380  
ՀՎՀՀ 00542809

ԿԱՊԱԼԱՌՈՒ  
«ԼՈՌԵ ԹՐԱՎԵԼ» ՍՊԸ  
ք. Երևան, Չարենցի 4  
«Ամերիաբանկ» ՓԲԸ  
Հ/Հ 1570083668230100  
ՀՎՀՀ 06954954

Ս. Խարազյան



Վ. Գևորգյան





**ՏՈՒԺԱՆՔԻ ՄԱՍԻՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ**  
(որակավորման ապահովում)

ք. Երևան

«29» 09 2026թ.\*\*

«**ԼՈՈՒԵ ԹՐԱՎԵԼ**» ՍՊԸ-ն, ի դեմս Ընկերության տնօրեն Վլադիմիր Գեորգիի Գևորգյան (նույնականացման քարտ՝ 014070833, տրված՝ 14.12.2022, 053-ի կողմից), որը գործում է Ընկերության կանոնադրության հիման վրա՝ (այսուհետև՝ Ընկերություն), սույնով միակողմանի սահմանում է հետևյալ տուժանքի վճարման համաձայնությունը.

**1. Համաձայնության առարկան**

1.1 Ընկերությունը մասնակցում է **Առողջության համընդհանուր ապահովագրության հիմնադրամ**\*-ի (այսուհետև՝ Պատվիրատու) կողմից կազմակերպված՝ **ԱՀԱՀ-ԷԱՃԾՁԲ-26/1** ծածկագրով գնման ընթացակարգին:

1.2 Որպես գնման ընթացակարգի արդյունքում ընտրված մասնակից, կնքվելիք պայմանագրով նախատեսված պարտավորությունների կատարման համար անհրաժեշտ որակավորման ապահովում, Ընկերությունը, Պատվիրատուին է ներկայացնում սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից վճարման պահանջագիրը՝ լրացված և հաստատված Ընկերության կողմից:

1.3 Ընկերությունը սույն տուժանքի համաձայնագրին կից ներկայացվող վճարման պահանջագրի (այսուհետև՝ Պահանջագիր) ստորագրմամբ անհետկանչելիորեն համաձայնվում է, որ՝

ա) Պահանջագրի ստորագրմամբ Ընկերությունը տալիս է իր հավաստումը Պահանջագրի «Վճարման պայմանները» դաշտում լրացված «ակցեպտավորված վճարման» համար, որի դեպքում նշված գումարի գանձման հետ կապված Ընկերությանը սպասարկող/վճարող/ Բանկը՝ /այսուհետև՝ Վճարող Բանկ/ ստացված Պահանջագիրը չի ներկայացնում Ընկերությանը լրացուցիչ համաձայնություն ստանալու համար, քանի որ Ընկերության կողմից Պահանջագրի վրա արդեն դրվել է ստորագրությունը՝ ակցեպտավորման նպատակով:

բ) Պահանջագիրը հիմք է հանդիսանում Վճարող Բանկի համար՝ Պահանջագրով նշված ամբողջ գումարը Ընկերության հաշվից գանձելու համար՝ առանց լրացուցիչ ակցեպտավորման:

գ) Ընկերությունը չի կարող գրավոր կամ այլ եղանակով Վճարող Բանկին կարգադրել Պահանջագրի վրա դրված իր ակցեպտը հետ կանչելու մասին:

դ) Ընկերությունը հավաստում է, որ Պահանջագիրը ակցեպտավորել է տուժանքի ամբողջ գումարով:

ե) Ընկերությունը սույնով համաձայնում է, որ Վճարող Բանկը որևէ պատասխանատվություն չի կրում Պատվիրատուի կողմից ներկայացված վճարման պահանջի և Պահանջագրի իրավաչափության, վավերականության, ներկայացման ժամկետների և Պահանջագրի կատարումն ապահովելու համար Վճարող Բանկի կողմից իրականացվող գործողությունների համար:

1.4 Ընկերության կողմից գնման ընթացակարգի արդյունքում կնքված պայմանագիրը չկատարելու կամ ոչ պատշաճ կատարելու դեպքում, եթե այն հանգեցնում է Պատվիրատուի կողմից պայմանագրի միակողմանի լուծման, Պատվիրատուն սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը բնօրինակներով ներկայացնում է Վճարող Բանկին՝ այդ մասին գրավոր տեղեկացնելով Ընկերությանը: Սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը էլեկտրոնային թվային ստորագրությամբ հաստատված լինելու դեպքում դրանք Վճարող Բանկին են ներկայացվում էլեկտրոնային կրիչներով, ինչպես նաև դրանցից արտատպված թղթային տարբերակներով:

1.5 Պատվիրատուն Վճարող Բանկին կարող է ներկայացնել այլ լրացուցիչ փաստաթղթեր:

1.6 Վճարող Բանկի կողմից Պահանջագրում նշված գումարի վճարման հետևանքով Ընկերության առաջացած դիսկերի (Ընկերության կրած վնասների) և բացասական հետևանքների համար Բանկը որևէ պատասխանատվություն չի կրում: Բանկը պարտավոր չէ ստուգելու Ընկերության կողմից պայմանագրի պայմանները խախտելու փաստերը:

1.7 Այն դեպքում, երբ Ընկերության հաշվի միջոցները չեն բավարարում՝ Վճարող Բանկը վճարման պահանջագիրը ստանալուց հետո՝ 2 (երկու) աշխատանքային օրվա ընթացքում պետք է տեղեկացնի Պատվիրատուին՝ գրավոր ձևով:

1.8 Սույն համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը Բանկ ներկայացնելուց հետո, Բանկից անկախ պատճառներով, տասն աշխատանքային օրվա ընթացքում Պատվիրատուին գումարը չվճարվելու դեպքում, Պատվիրատուն չվճարման հետ կապված Ընկերության մասին տեղեկությունները փոխանցում է «ԱՔՈԱ Քրեդիթ Ռեփորթինգ» ՓԲԸ (Վարկային բյուրո):



## 2. Այլ պայմաններ

2.1 Սույն համաձայնագիրը և Պահանջագիրը անհետկանչելի են, ուժի մեջ են մտնում Ընկերության կողմից վավերացման պահից և ուժի մեջ են մինչև Պատվիրատուի կողմից կնքված պայմանագրի կատարման արդյունքը ամբողջական ընդունվելու օրվան հաջորդող քսաներորդ աշխատանքային օրը ներառյալ:

2.2. Սույն համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը Պատվիրատուի կողմից Վճարող Բանկին ներկայացնելով՝

2.2.1. Պատվիրատուի կողմից հավաստվում է, որ Ընկերությունը թույլ է տվել պայմանագրային պարտավորությունների խախտում, իսկ

2.2.2. Ընկերության կողմից հավաստվում է, որ սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը պատշաճ ստորագրված է Ընկերության իրավասու անձի կողմից:

2.3 Սույն Համաձայնագրի կապակցությամբ ծագած վեճերը լուծվում են բանակցությունների միջոցով: Համաձայնություն ձեռք չբերելու դեպքում վեճերը լուծվում են դատական կարգով:

## 3. Ընկերության հասցեն, բանկային վավերապայմանները՝

«ԼՈՐԵ ԹՐԱՎԵԼ» ՍՊԸ

ՀՀ, ք. Երևան, Չարենցի 4

ՀՎՀՀ՝ 06954954

«Ամերիաբանկ» ՓԲԸ

Հ/Հ՝ 1570083668230100

Տնօրեն՝ Վլադիմիր Գևորգյան

Կ.Տ.



\_\_\_ / \_\_\_ / 202 թ.

\* լրացվում է հանձնաժողովի քարտուղարի կողմից՝ մինչև հրավերը տեղեկագրում հրապարակելը:

ՎՃԱՐՄԱՆ ՊԱՀԱՆՋԱԳԻՐ\*

2. Թիվ

3. Ներկայացման ամսաթիվը՝ "\_\_\_" \_\_\_ 20\_\_\_թ.

4. Վճարողի անվանումը, կամ անուն ազգանուն (Ընկերություն)՝ «ԼՈՌԵ ԹՐԱՎԵԼ» ՍՊԸ

5. Վճարողին սպասարկող Ֆինանսական կազմակերպություն (բանկ)՝ «Ամերիաբանկ» ՓԲԸ

6. Վճարողի հաշվի համարը՝ 1570083668230100

7. Վճարողի ՀՎՀՀ՝ 06954954

8. Վճարողի ՀԾՀ՝

9. Շահառուի անվանումը, կամ անուն ազգանուն՝ Առողջության համընդհանուր ապահովագրության հիմնադրամ

10. Շահառուի ՀԾՀ (չի լրացվում)

11. Շահառուի ՀՎՀՀ՝ 00542809

12. Շահառուին սպասարկող Ֆինանսական կազմակերպություն (բանկ)՝ ՀՀ ֆինանսների նախարարության գործառնական վարչություն

13. Շահառուի հաշվի համարը (հշ.Ն)՝ 900018010380

14. Գումարը (թվերով և բառերով)՝ 346,500( Երեք հարյուր քառասունվեց հազար հինգ հարյուր)

15. Ակցեպատվորված գումարը՝ (թվերով և բառերով) (նախատեսված է նշված գումարի մասնակի ակցեպտի համար, որը չի կիրառվում)

16. Արժույթը (բառերով և կոդով)՝ ՀՀ դրամ, AMD

17. Գործարքի (վճարման) նպատակը՝ (որակավորման ապահովման համար)

18. Վճարման կատարման հիմքերը՝ (Փաստաթղթերի անվանումը, այդ թվում՝ տուժանքի մասին համաձայնագիրը, դրանց համարները, պայմանագրի ծածկագիրը որի հիման վրա կատարվում է գանձումը)՝ ԱՀԱՀ-ԷԱՃԾԶԲ-26/1-1

19. Վճարման պայմանները՝ <ակցեպտավորված վճարում>

20. Առդիր էջերի քանակը՝ --- էջ

22.ա. Շահառուի ստորագրությունները

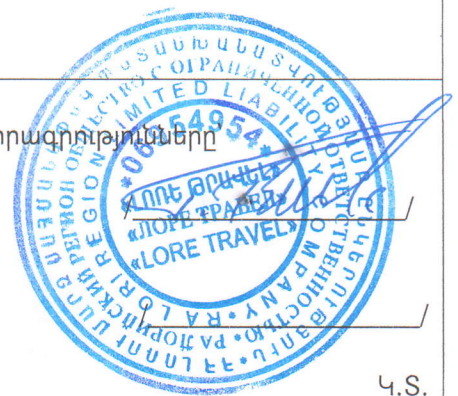
/\_\_\_\_\_/

/\_\_\_\_\_/

22.բ.

Կ.Տ.

21.ա. Վճարողի ստորագրությունները



21.բ.

Կ.Տ.

24.ա. Շահառուին սպասարկող ֆինանսական կազմակերպություն

/\_\_\_\_\_/

/ստորագրություն/

23.ա. Վճարողին սպասարկող ֆինանսական կազմակերպություն

/\_\_\_\_\_/

/ստորագրություն/

	Կ.Տ.	23.բ.	Կ.Տ.
24.գ	"___" ___ 20___թ.	23.գ.Կատարման ամսաթիվը՝	"___" ___ 20___թ.

\* Վճարման պահանջագիրը լրացվում է համաձայն սույն հրավերով սահմանված «Վճարման պահանջագրի պարտադիր վավերապայմանների և լրացման կարգի»:



**ՏՈՒԺԱՆՔԻ ՄԱՍԻՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ**  
(պայմանագրի ապահովում)

ք. Երևան

«29» 09 2026 թ.\*\*

«**ԼՈՌԵ ԹՐԱՎԵԼ**» ՍՊԸ-ն, ի դեմս Ընկերության տնօրեն Վլադիմիր Գեորգիի Գևորգյան(նույնականացման քարտ՝ 014070833, տրված՝ 14.12.2022, 053-ի կողմից), որը գործում է Ընկերության կանոնադրության հիման վրա՝ (այսուհետև՝ Ընկերություն), սույնով միակողմանի սահմանում է հետևյալ տուժանքի վճարման համաձայնությունը.

**1. Համաձայնության առարկան**

1.1 Ընկերությունը մասնակցում է **Առողջության համընդհանուր ապահովագրության հիմնադրամ\*-ի** (այսուհետև՝ Պատվիրատու) կողմից կազմակերպված՝ **ԱՀԱՀ-ԷԱՃԾՁԲ-26/1** ծածկագրով գնման ընթացակարգին:

1.2 Որպես գնման ընթացակարգի արդյունքում կնքվելիք պայմանագրի կատարման ապահովում, Ընկերությունը Պատվիրատուին է ներկայացնում սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից վճարման պահանջագիրը՝ լրացված և հաստատված Ընկերության կողմից:

1.3 Ընկերությունը սույն տուժանքի համաձայնագրին կից ներկայացվող վճարման պահանջագրի (այսուհետև՝ Պահանջագիր) ստորագրմամբ անհետկանչելիորեն համաձայնվում է, որ

ա) Պահանջագրի ստորագրմամբ Ընկերությունը տալիս է իր հավաստումը Պահանջագրի «Վճարման պայմանները» դաշտում լրացված «ակցեպտավորված վճարման» համար, որի դեպքում նշված գումարի գանձման հետ կապված Ընկերությանը սպասարկող/վճարող/ Բանկը՝ /այսուհետև՝ Վճարող Բանկ/ ստացված Պահանջագիրը չի ներկայացնում Ընկերությանը լրացուցիչ համաձայնություն ստանալու համար, քանի որ Ընկերության կողմից Պահանջագրի վրա արդեն դրվել է ստորագրությունը՝ ակցեպտավորման նպատակով:

բ) Պահանջագիրը հիմք է հանդիսանում Վճարող Բանկի համար՝ Պահանջագրով նշված ամբողջ գումարը Ընկերության հաշվից գանձելու համար՝ առանց լրացուցիչ ակցեպտավորման:

գ) Ընկերությունը չի կարող գրավոր կամ այլ եղանակով Վճարող Բանկին կարգադրել Պահանջագրի վրա դրված իր ակցեպտը հետ կանչելու մասին:

դ) Ընկերությունը հավաստում է, որ Պահանջագիրը ակցեպտավորել է տուժանքի ամբողջ գումարով:

ե) Ընկերությունը սույնով համաձայնում է, որ Վճարող Բանկը որևէ պատասխանատվություն չի կրում Պատվիրատուի կողմից ներկայացված վճարման պահանջի և Պահանջագրի իրավաչափության, վավերականության, ներկայացման ժամկետների և Պահանջագրի կատարումն ապահովելու համար Վճարող Բանկի կողմից իրականացվող գործողությունների համար:

1.5 Ընկերության կողմից գնման ընթացակարգի արդյունքում կնքված պայմանագիրը չկատարելու կամ ոչ պատշաճ կատարելու դեպքում Պատվիրատուն սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը բնօրինակներով ներկայացնում է Վճարող Բանկին՝ այդ մասին գրավոր տեղեկացնելով Ընկերությանը: Սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը էլեկտրոնային թվային ստորագրությամբ հաստատված լինելու դեպքում դրանք Վճարող Բանկին են ներկայացվում էլեկտրոնային կրիչներով, ինչպես նաև դրանցից արտատպված թղթային տարբերակներով:

1.6 Պատվիրատուն Վճարող բանկին կարող է ներկայացնել այլ լրացուցիչ փաստաթղթեր:

1.7 Վճարող Բանկի կողմից Պահանջագրում նշված գումարի վճարման հետևանքով Ընկերության առաջացած դիսկերի (Ընկերության կրած վնասների) և բացասական հետևանքների համար Բանկը որևէ պատասխանատվություն չի կրում: Բանկը պարտավոր չէ ստուգելու Ընկերության կողմից պայմանագրի պայմանները խախտելու փաստերը:

1.8 Այն դեպքում, երբ Ընկերության հաշվի միջոցները չեն բավարարում՝ Վճարող բանկը վճարման պահանջագիրը ստանալուց հետո՝ 2 (երկու) աշխատանքային օրվա ընթացքում պետք է տեղեկացնի Պատվիրատուին՝ գրավոր ձևով:

1.9 Սույն համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը Բանկ ներկայացնելուց հետո, Բանկից անկախ պատճառներով, տասն աշխատանքային օրվա ընթացքում Պատվիրատուին գումարը չվճարվելու դեպքում, Պատվիրատուն չվճարման հետ կապված Ընկերության մասին տեղեկությունները փոխանցում է «ԱՔՌԱ Քրեդիթ Ռեփորթինգ» ՓԲԸ (Վարկային բյուրո):

## 2. Այլ պայմաններ

2.1 Սույն համաձայնագիրը և Պահանջագիրը անհետկանչելի են, ուժի մեջ են մտնում Ընկերության կողմից վավերացման պահից և ուժի մեջ են մինչև Ընկերության կողմից կնքվելիք պայմանագրով ստանձնվող պարտավորությունների ամբողջական կատարման վերջին օրվան հաջորդող քսաներորդ աշխատանքային օրը ներառյալ:

2.2. Սույն համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը Պատվիրատուի կողմից Վճարող Բանկին ներկայացնելով՝

2.2.1. Պատվիրատուի կողմից հավաստվում է, որ Ընկերությունը թույլ է տվել պայմանագրային պարտավորությունների խախտում, իսկ

2.2.2. Ընկերության կողմից հավաստվում է, որ սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը պատշաճ ստորագրված է Ընկերության իրավասու անձի կողմից:

2.3 Սույն Համաձայնագրի կապակցությամբ ծագած վեճերը լուծվում են բանակցությունների միջոցով: Համաձայնություն ձեռք չբերելու դեպքում վեճերը լուծվում են դատական կարգով:

## 3. Ընկերության հասցեն, բանկային վավերապայմանները՝

ԼՈՐԵ ԹՐԱՎԵԼ» ՍՊԸ

ՀՀ, ք. Երևան, Չարենցի 4

ՀՎՀՀ՝ 06954954

«Ամերիաբանկ» ՓԲԸ

Հ/Հ՝ 1570083668230100

Տնօրեն՝ Վլադիմիր Գևորգյան

Կ.Տ.



\_\_\_ / \_\_\_ / 202 թ.

\* լրացվում է հանձնաժողովի քարտուղարի կողմից՝ մինչև հրավերը տեղեկագրում հրապարակելը:



ՎՃԱՐՄԱՆ ՊԱՀԱՆՋԱԳԻՐ\*

2. Թիվ

3. Ներկայացման ամսաթիվը՝ "\_\_\_" \_\_\_ 20\_\_\_թ.

4. Վճարողի անվանումը, կամ անուն ազգանուն (Ընկերություն՝ «ԼՈՌԵ ԹՐԱՎԵԼ» ՍՊԸ

5. Վճարողին սպասարկող Ֆինանսական կազմակերպություն (բանկ)՝ «Ամերիաբանկ» ՓԲԸ

6. Վճարողի հաշվի համարը՝ 1570083668230100

7. Վճարողի ՀՎՀՀ՝ 06954954

8. Վճարողի ՀԾՀ՝

9. Շահառուի անվանումը, կամ անուն ազգանուն՝ Առողջության համընդհանուր ապահովագրության հիմնադրամ

10. Շահառուի ՀԾՀ (չի լրացվում)

11. Շահառուի ՀՎՀՀ՝ 00542809

12. Շահառուին սպասարկող Ֆինանսական կազմակերպություն (բանկ)՝ ՀՀ ֆինանսների նախարարության գործառնական վարչություն

13. Շահառուի հաշվի համարը (հ2.N)՝ 900018010380

14. Գումարը (թվերով և բառերով)՝ 231,000 (Երկու հարյուր երեսունմեկ հազար)

15. Ակցեպատվորված գումարը՝ (թվերով և բառերով) (նախատեսված է նշված գումարի մասնակի ակցեպտի համար, որը չի կիրառվում)

16. Արժույթը (բառերով և կոդով)՝ ՀՀ դրամ, AMD

17. Գործարքի (վճարման) նպատակը՝ (պայմանագրի ապահովման համար)

18. Վճարման կատարման հիմքերը՝ (Փաստաթղթերի անվանումը, այդ թվում՝ տուժանքի մասին համաձայնագիրը, դրանց համարները, պայմանագրի ծածկագիրը որի հիման վրա կատարվում է գանձումը)՝ ԱՀԱՀ-ԷԱԾՁԲ-26/1-1

19. Վճարման պայմանները՝ <ակցեպտավորված վճարում>

20. Առդիր էջերի քանակը՝ --- էջ

22.ա. Շահառուի ստորագրությունները

/\_\_\_\_\_

/\_\_\_\_\_

22.բ.

Կ.Տ.

21.ա. Վճարողի ստորագրությունները



21.բ.

Կ.Տ.

24.ա. Շահառուին սպասարկող ֆինանսական կազմակերպություն

/\_\_\_\_\_

/ստորագրություն/

23.ա. Վճարողին սպասարկող ֆինանսական կազմակերպություն

/\_\_\_\_\_

/ստորագրություն/

Բ.	Կ.Տ.	23.բ.	Կ.Տ.
24.գ	"__" __ 20__թ.	23.գ. Կատարման ամսաթիվը՝	"__" __ 20__թ.

\* Վճարման պահանջագիրը լրացվում է համաձայն սույն հրավերով սահմանված «Վճարման պահանջագրի պարզադիր վավերապայմանների և լրացման կարգի»: