

ԼԻԱԶՈՐԱԳԻՐ

Ք. _____

___ / ___ / 20___թ.

Ես՝ _____
անուն, ազգանուն

Անձնագիր _____, տրված _____թ., _____-ի կողմից
համար տրման ամսաթիվ ում կողմից

Լիազորում եմ _____ին
անուն, ազգանուն

Անձնագիր _____, տրված _____թ., _____-ի կողմից
համար տրման ամսաթիվ ում կողմից

հանդես գալ «ԼԻԳԱ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ապահովագրական ՓԲԸ-ում, և կնքել ինձ
սեփականության իրավունքով պատկանող

_____ մակերիշի _____ h/h

Տեխ. անձնագիր _____, տրված _____թ., _____-ի կողմից
համար տրման ամսաթիվ ում կողմից

ավտոմեքենայի վերաբերյալ ԱՊՊԱ պայմանագիր (այսուհետ՝ Պայմանագիր), կատարել փոփոխություններ և լրացումներ Պայմանագրում, իրականացնել Պայմանագիր կնքելու հետ կապված այլ գործողություններ, ինչպես նաև անհրաժեշտության դեպքում դադարեցնել Պայմանագիրը և ստանալ դադարեցման հետևանքով վերադարձման ենթակա ապահովագրավճարը:

Սույն լիազորագիրը գործում է տրման պահից 12 (տասներկու) ամսվա ընթացքում:
Սույն լիազորագիրը տրված է առանց վերալիազորման իրավունքի:

Լիազորող / _____ / _____
Ստորագրություն անուն, ազգանուն