

Kyurkjian, et. al, v. AXA, S.A., et al., and Ouzounian, et. al., v. AXA, S.A., et. al.
AXA Settlement Claim Fund
900 Wilshire Blvd., Suite 614
Los Angeles, CA 90017

ՀԱՅՑԻ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

Ես համոզված եմ որ հայց ունեմ Կալիֆորնիայի Կենտրոնական Շրջանի Ամերիկայի Միացյալ Նահանգների Շրջանային Դատարանի «Քիրքձեան եւ այլք ընդդէմ ԱԶՍԱ եւ այլք դատական գործ թիւ CV 02-01750 եւ Ուզունեան եւ այլք ընդդէմ ԱԶՍԱ եւ այլք դատական գործ թիւ CV 05-02596.» խմբային դատավարության (ստորեւ «Դատավարություն») կնքված համաձայնագրի ներքո: Ես ընթերցել եւ հասկացել եմ «Հաճախակի տրվող հարցեր»-ը (որոնք առկա են www.ArmenianInsuranceSettlementAXA.com ինտերնետային էջում) եւ ցանկանում եմ իմ հայցը հաստատագրել հետեւյալ պոլիսի նկատմամբ՝ որպես մասնակից դատարանի կողմից հաստատված «Դատավարության հաշտությամբ կարգաւորման»:

.....
Ազգանուն	Անուն
.....
Ծնվելու ժամանակ տրված անունը (Եթէ տարբեր է)	
.....	
Ձեր նախաանունական անունը	

Պոլիսի համարը որուն վերաբերյալ դուք հայց էք ներկայացրել
Ապահովագրված անձի անունը այնպես ինչպես նշված է պոլիսում
Պոլիսը թողարկող Ընկերությունը

<u>Ձեր ընթացիկ հասցեն</u>		
.....		
Փողոց		
.....		
Քաղաք	Նահանգ (Շրջան)	Փոստային Ինդեքս
.....
Երկիր		

Տեղեկություն Ձեր հոր մասին

Անունը, ազգանունը

Ծննդյան ամիսը, ամսաթիվը եւ տարեթիվը

Ծննդյան վայրը

Ձեր հորական կողմի պապիկի անունը, ազգանունը

Ձեր հորական կողմի տատիկի անունը, ազգանունը

Ձեր հոր այժմու (կամ վերջին) հասցեն

Ձեր հոր հեռախոսահամարը (եթե կիրարկելի է).....

Ձեր հոր մահվան ամսաթիվը եւ տարեթիվը (եթե կիրարկելի է).....

Ձեր հոր մահվան վայրը (եթե կիրարկելի է)

Տեղեկություն Ձեր մոր մասին

Անունը, ազգանունը

Ծննդյան ամիսը, ամսաթիվը եւ տարեթիվը

Ծննդյան վայրը

Ձեր մորական կողմի պապիկի անունը, ազգանունը

Ձեր մորական կողմի տատիկի անունը, ազգանունը

Ձեր մոր այժմու (կամ վերջին) հասցեն

Ձեր մոր հեռախոսահամարը (եթե կիրարկելի է).....

Ձեր մոր մահվան ամսաթիվը եւ տարեթիվը (եթե կիրարկելի է).....

Ձեր մոր մահվան վայրը (եթե կիրարկելի է)

Ապահովագրված անձի տվյալները

Ունե՞ք պոլիսի բնագրի օրինակը Այո Ոչ
(եթե ունեք ապա կցեք զայն ձեր դիմումի հետ)

Ապահովագրված անձի անուն, ազգանունը.....
(ինչպես այն գրված է պոլիսի վրայ)

Պոլիսի համարը

Պոլիսը թողարկող ընկերությունը

Ապահովագրված անձի անունը եւ ապահովագրի համարը նշվա՞ծ է մեր կայքէջի վրայ
հրապարակված ցուցակում
Այո Ոչ

Ինչ՞ է ձեր ազգակցական կապը ապահովագրված անձի հետ.....

.....
(Կցեք ձեր ունեցած փաստաթղթերի պատճենները հաստատելու համար ձեր ազգակցական կապը, ինչպես ծննդյան
վկայագրեր, մահվան վկայագրեր, ամուսնական վկայագրեր, անցագրեր, ինքնության քարտեր, տոհմաձառ, եւ այլ)

Ձեր ազգակցական կապը ապահովագրված անձի հետ մորակա՞ն է թե հորական

Ինչ՞ է ապահովագրված անձի ծննդյան թվականը

Ո՞ր է ապահովագրված անձի ծննդավայրը

Ինչ՞ է ապահովագրված անձի մահվան թվականը

Ո՞ր է ապահովագրված անձի մահվան վայրը

Ո՞ր է ապահովագրված անձի բնակավայրը

Ինչ՞ է ապահովագրված անձի զբաղմունքը.....

Ինչ՞ է ապահովագրված անձի կնոջ/ամուսնու անունը, ազգանունը

Նշել ապահովագրված անձի զուտակների անունը, ազգանունը, ծննդյան թվականը, մահվան
թվականը (եթե կիրարկելի է)

.....
.....
.....
.....

Խնդրվում է բացատրել, թե ինչու եք համոզված, որ դուք ապահովագրված անձի իրաւական հաստուն եք կամ ժառանգը

.....
.....
.....
.....
.....

Ձեր պահանջը առավել եւս գորացնելու համար, **կցեք ապահովագրված անձի հետ ձեր ազգակցական կապը հաստատող փաստեր եւ փաստաթղթեր:** Խնդրում ենք փաստաթղթերի բնագրերը չուղարկել. վստահ եղեք որ պատճենները ընթրնելի լինեն:

Փաստաթղթեր որոնք կարելի է օգտակար համարել:-

- Ապահովագրի պատճենը
- Ձեր անցագիրը կամ ինքնության քարտը
- Որեւէ վկայագիր, ծննդեան, մահվան կամ ամուսնական, որ կարող է փաստել ձեր եւ ապահովագրված անձի միջեւ գոյություն ունեցող կապը
- Տոհմաձառ, որը ցոյց է տալիս ձեր եւ ապահովագրված անձի միջեւ գոյութիւն ունեցող կապը
- Որեւէ փաստաթուղթ ուր նշված լինի ապահովագրված անձի տեղեկությունը, գոր օրինակ՝ Ինքնության քարտ
- Նամակագրություն՝ ուր նշված լինի պոլիսի համարը/վճարման պահանջը
- Որեւէ այլ փաստաթուղթ ուր նշված լինի թէ ապահովագրված անձը ձեր ազգակիցն է
- Որեւէ փաստաթուղթ ուր նշված լինի թէ ապահովագրված անձը ԱԲՍԱյի մօտ ապահովագրված էր
- Կոնկրետ ազգակցական կապի որեւէ այլ ապացոյց

Ես ընթերցել եւ հասկացել եմ Հայցի Հայտարարության Ձեւը (որ առկայ է www.ArmenianInsuranceSettlementAXA.com էջի վրա)

Ամերիկայի Միացյալ Նահանգների օրենքի առջեւ ամենայն պատասխանատվությամբ երդվում եմ, որ սոյն տեղեկությունը ճշմարիտ է եւ ստոյգ, ըստ իմ իմացության եւ համոզման, եւ որ ես կարծում եմ, թէ վերոհիշյալ ապահովագրված անձը իմ անմիջական նախնին է:

.....
Հայցվորի անուն ազգանունը	Հայցվորի ստորագրությունը	Ստորագրման թվականը

ՆՇՈՒՄ - եթէ Ձեր «Հայցի հայտարարության»ը փոստային կնիքը դրոշմակնքված է **Հոկտեմբեր 1, 2007-ից հետո, այն կդիտվի որպէս ժամկետանց եւ չի ընդունվի:**