

သို့

မန်နေဂျာ

နိုင်ငံသားစီးပွားရေးအာမခံအများပိုင်လီမိတက်

ရန်ကုန်မြို့။

ရက်စွဲ ၂၀ ခုနှစ် လ၊ ရက်။

အကြောင်းအရာ ။ **CB အားကစားသမားအသက်အာမခံတောင်းခံငွေ လျှောက်ထားခြင်းကိစ္စ။**

၁။ နိုင်ငံသားစီးပွားရေးအာမခံအများပိုင်လီမိတက်တွင် အာမခံပေါ်လီစီအမှတ် (-----) ရက်စွဲ ----- ဖြင့် မောင်/မ -----သည် အာမခံထားရှိခဲ့ရာ (- -) နေ့တွင် ----- သေဆုံး/ဒဏ်ရာရရှိ ခဲ့ပါသည်။

၂။ ၎င်းရရှိခဲ့သော ဒဏ်ရာအား ----- တွင် ကုသလျက် ရှိရာ ယခုအခါ ပြန်လည်ကောင်းမွန်လာပါသဖြင့် ၎င်းထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိမှုအတွက် တောင်းခံငွေများ ထုတ်ပေး နိုင်ပါရန် အောက်ပါ အထောက်အထားများနှင့်အတူ တင်ပြတောင်းခံအပ်ပါသည်။

ပူးတွဲပါ

- (၁) သေဆုံး/ဒဏ်ရာ အကျိုးခံစားခွင့် တောင်းခံလွှာ
- (၂) အာမခံလက်မှတ်မူရင်း
- (၃) သေစာရင်းမိတ္တူ
- (၄) ဒဏ်ရာ ရရှိခြင်းအတွက် ဆေးရုံ/ဆေးခန်း သို့ တက်ရောက်ကုသခဲ့သော ဆေးမှတ်တမ်း အထောက်အထားများနှင့် ဆရာဝန်ထောက်ခံချက်
- (၅) အားကစားနှင့် ကာယပညာဦးစီးဌာနမှ ထောက်ခံချက်များ
- (၆) အကျိုးခံစားခွင့်တောင်းခံခွင့်လျှောက်ထားသူ၏ မှတ်ပုံတင်မိတ္တူ
- (၇) လူနှင့် ဒဏ်ရာပေါ်လွင်အောင်ရိုက်ကူးထားသောဓာတ်ပုံ

လက်မှတ်-----
 အမည်-----
 ရာထူး -----
 လိပ်စာ-----




CB အားကစားအသက်အာမခံ သေဆုံး/ဒဏ်ရာရရှိမှု တောင်းခံလွှာ

အာမခံထားသည့် ဒဏ်ရာရရှိသူ အားကစားသမား၏-

အမည် ----- အသက် -----နှစ်၊ မွေးသက္ကရာဇ် -----
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ် ----- အဘအမည် -----
အားကစားအမျိုးအစား -----
ပေါ်လီစီအမှတ် ----- အာမခံထားငွေ -----
(ပရိမိယံ) အာမခံကြေး ----- အာမခံသက်တမ်း -----
ဒဏ်ရာရရှိမှုအတွက် ဆေးကုသသည့် ဆရာဝန်၏ ထောက်ခံချက်-



ဆရာဝန် လက်မှတ်-----
အမည် -----
ရုံးလိပ်စာ -----


-----

အကျိုးခံစားခွင့် လွှဲပြောင်းခံရသူ၏-

အမည် ----- အသက် -----နှစ်၊ မွေးသက္ကရာဇ် -----
တော်စပ်ပုံ ----- နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ် -----
နေရပ်လိပ်စာ -----

သေဆုံး/ဒဏ်ရာရရှိမှု အတွက် တောင်းခံငွေအား ထုတ်ပေးပါရန် လျှောက်ထားအပ်ပါသည်။

လက်မှတ်-----
အမည် -----
နေရပ်လိပ်စာ-----

-----



CB Insurance

Citizen Business Insurance Public Ltd.

နိုင်ငံသားစီးပွားရေးအာမခံ (အများပိုင်) လီမိတက်

ချေးငွေ/အမ်းငွေ/နှစ်စေ့ငွေထုတ်ပြေစာ

ပေါ်လီစီအမှတ် ----- ပိုင်ရှင် ----- အတွက် ချေးငွေ/အမ်းငွေ/နှစ်စေ့ငွေ/သေဆုံးမှု
တောင်းခံငွေ ကျပ် ----- (ကျပ်-----) ကို ရရှိကြောင်း
အောက်တွင်လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

၅-ကျပ်တန်အခွန်
တံဆိပ်ခေါင်း

နေ့စွဲ!..... အမည်.....

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ်.....

ချေးငွေ/အမ်းငွေ/နှစ်စေ့ငွေ/သေဆုံးမှု တောင်းခံငွေ ကျပ်

နှုတ်ရန် -

- ချေးငွေ ကျပ်
- ချေးငွေအတိုး ကျပ် ကျပ်
- ပရီမီယံ ကျပ်
- တည်မြဲရေးအတိုး ကျပ်

အသားတင်ပေးရန်ငွေပေါင်း ကျပ် _____

နှစ်စု/တမ်းငွေ/သေဆုံးမှု တောင်းခံငွေပြုပြတ်လွှာ

ပေါ်လီစီအမှတ် ပေါ်လီစီနေ့စွဲ
 အာမခံထားသူအမည် နှစ်စု/သေဆုံးသည့်နေ့
 တောင်းခံသူအမည် အာမခံထားငွေ

ကျွန်ုပ်တို့/ဒေါ် သည် အသက်အာမခံပေါ်လီစီအမှတ် အတွက်
 ရသင့်သည့် နှစ်စု/တမ်းငွေ သေဆုံးမှု တောင်းခံငွေ (ကျပ်.....)
 ၂၀.....ခု၊လ၊ရက်နေ့တွင် ကုမ္ပဏီမှ လက်ခံရရှိပါသည်။

ဥပဒေအရ ဤပေါ်လီစီနှင့်ပတ်သက်၍ ရယူနိုင်သည့် အခွင့်အရေးများ၊ရယူလျက် ကျွန်ုပ်တို့သည်ဤပေါ်လီစီကို
 ဖျက်သိမ်းရန်အတွက် CB Insurance သို့ ပြန်လည်ပေးအပ်ပါသည်။

အကြောင်းအရာ	ခုနှစ်ရန်		ပေးရန်တောင်းခံငွေ	
	ကျပ်	ပြာ	ကျပ်	ပြာ
(၁) နှစ်စု/တမ်းငွေ/သေဆုံးမှု တောင်းခံငွေ				
(၂) ပရီမီယံ				
(၃) တည်မြဲရေးအတိုး				
(၄) ချေးငွေနှင့် ချေးငွေအတိုး				
(၅) ပေးရန်ကျန်ရှိ တောင်းခံငွေ				
အသားတင်ပေးရန်ငွေ				

အသိသက်သေ

တောင်းခံသူ

လက်မှတ် _____
 အမည် _____
 နေရပ်လိပ်စာ _____

လက်မှတ် _____
 နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် _____
 အဖအမည် _____
 နေရပ်လိပ်စာ _____

ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်းနံပါတ် _____

၂၀.....ခု၊လ၊ရက်နေ့တွင် အထက်ဖော်ပြပါ ဦး/ဒေါ်
 (နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြား.....) သည် ကျွန်ုပ်တို့ရှေ့မှောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးကြောင်း
 ထောက်ခံအပ်ပါသည်။

အရာရှိ လက်မှတ် _____
 အရာရှိ အမည် _____
 အရာရှိ ချာထူး _____



သတိပြုရန်

- (၁) ဤပြုပြတ်လွှာကို အရာရှိတစ်ဦးဦး၏ ရွှေ့မှောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးရန်၊
- (၂) စာမတတ်သူသည် တံဆိပ်ခေါင်းကပ် လက်မှတ်ရေးထိုးရန်နေရာတွင် လက်ဝဲ လက်မနှိပ်ပေးရန်။
- (၃) ဤပြုပြတ်လွှာနှင့်အတူ ပေါ်လီစီစာချုပ်ကြီးပါ ပြန်အပ်ရန်။