

သို့

မန်နေဂျာ

နိုင်ငံသားစီးပွားရေးအာမခံအများပိုင်လီမိတက်

ရန်ကုန်မြို့။

ရက်စွဲ

ခုနှစ်

လ

ရက်။

အကြောင်းအရာ ။ ။ **CB စုပေါင်းအသက်အာမခံ (သေဆုံး/ဒဏ်ရာ) တောင်းခံငွေလျှောက်ထားခြင်းကိစ္စ။**

၁။ နိုင်ငံသားစီးပွားရေးအာမခံအများပိုင်လီမိတက်တွင် နိုင်ငံသားစုပေါင်းအသက်အာမခံထားရှိသော ပေါ်လီစီအမှတ် -----မှ ဦး/ဒေါ် -----သည် -----နေ့၌ ----- ရောဂါဖြင့် (သေဆုံး/ဒဏ်ရာရရှိ) သွားပါသဖြင့် တောင်းခံငွေအား ထုတ်ပေးနိုင်ရေးအတွက် အကြောင်းကြားအပ်ပါသည်။

၂။ အကျိုးခံစားခွင့် လွှဲပြောင်းခြင်းခံရသူ ဦး/ဒေါ်----- အား ထုတ်ယူခွင့်ပြုပါရန် ပူးတွဲပါ အထောက်အထားများနှင့်အတူ အကြောင်းကြားအပ်ပါသည်။

ပူးတွဲပါ

- (၁) အလုပ်ရှင်၏ ထောက်ခံချက်
- (၂) ဆေးကုသသည့်ဆရာဝန်ထောက်ခံချက် (ဒဏ်ရာ) နှင့် ဆေးကုသမှုမှတ်တမ်း
- (၃) သေစာရင်းမိတ္တူ
- (၄) ရပ်ကွက်/ ကျေးရွာအုပ်ချုပ်ရေးမှူး ထောက်ခံချက်
- (၅) တောင်းခံသူ၏မှတ်ပုံတင်မိတ္တူ
- (၆) ပေါ်လီစီစာချုပ်မိတ္တူနှင့် အလုပ်သမားစာရင်းမိတ္တူ
- (၇) ဒဏ်ရာနှင့်လူ ပေါ်လွင်အောင်ရိုက်ကူးထားသောဓာတ်ပုံ
- (၈) အိမ်ထောင်စုစာရင်းမိတ္တူ

လက်မှတ်-----

အမည်-----

ရာထူး-----

လုပ်ငန်းလိပ်စာ-----

CB စုပေါင်းအသက်အာမခံ
သေဆုံးမှုနှင့် ဒဏ်ရာရရှိမှု တောင်းခံလွှာပုံစံ

၁။ **သေဆုံး (လွှဲပြောင်းခြင်းခံရသူမှ ဖြည့်စွက်ရန်)**

- | | |
|-------------------------------------|--|
| (က) အမည်----- | (ခ) အသက်----- |
| (ဂ) အဘအမည်----- | (ဃ) သေဆုံးသူနှင့်တော်စပ်ပုံ----- |
| (င) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ်----- | (စ) ပေါ်လီစီအမှတ်----- |
| (ဆ) အာမခံထားငွေ----- | (ဇ) အာမခံသက်တမ်း----- |
| (ဈ) ပရီမီယံ----- | (ည) ငွေရပြေစာအမှတ်၊ ရက်စွဲ-----
(သွင်းငွေစုစုပေါင်း)----- |

၂။ **ဒဏ်ရာ (အာမခံထားသည့် အလုပ်သမားမှ ဖြည့်စွက်ရန်)**

- | | |
|---|-------------------------------------|
| (က) အမည်----- | (ခ) အသက်----- |
| (ဂ) အဘအမည်----- | (ဃ) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ်----- |
| (င) ပေါ်လီစီအမှတ်----- | (စ) အာမခံထားငွေ----- |
| (ဆ) အာမခံသက်တမ်း----- | (ဇ) ပရီမီယံ----- |
| (ဈ) ငွေရပြေစာအမှတ်၊ရက်စွဲ (သွင်းငွေစုစုပေါင်း)----- | |

၃။ **အလုပ်ရှင်ထောက်ခံချက်**

- (က) ဦး/ဒေါ် -----သည် ပေါ်လီစီအမှတ် ----- ဖြင့် နိုင်ငံသားစုပေါင်းအာမခံ ထားရှိခဲ့ပါသည်။
- (ခ) ၎င်းသည် -----နေ့တွင် -----ဖြင့် ဒဏ်ရာရရှိ ခဲ့ပါသဖြင့် တောင်းခံငွေအား ထုတ်ပေးရန် ထောက်ခံပါသည်။
- (ဂ) ၎င်းသေဆုံးမှုအတွက် အကျိုးခံစားခွင့် လွှဲပြောင်းခြင်းခံရသူ ဦး/ဒေါ် ----- အား တောင်းခံ ငွေထုတ်ပေးပါရန် ထောက်ခံအပ်ပါသည်။



- | | |
|------------------|-------|
| အလုပ်ရှင်လက်မှတ် | ----- |
| အလုပ်ရှင်အမည် | ----- |
| အလုပ်ရှင်ရာထူး | ----- |
| လုပ်ငန်းလိပ်စာ | ----- |
| | ----- |
| | ----- |



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 _____

နှစ်စေ့/တမ်းငွေ/သေဆုံးမှု တောင်းခံငွေပြုပြတ်လွှာ

ပေါ်လီစီအမှတ် ပေါ်လီစီနေ့စွဲ

အာမခံထားသူအမည် နှစ်စေ့/သေဆုံးသည့်နေ့

တောင်းခံသူအမည် အာမခံထားငွေ

ကျွန်ုပ်ဦး/ဒေါ် သည် အသက်အာမခံပေါ်လီစီအမှတ် အတွက်
 ရသင့်သည့် နှစ်စေ့/တမ်းငွေ သေဆုံးမှု တောင်းခံငွေ..... (ကျပ်.....)

၂၀.....ခု၊လ၊ရက်နေ့တွင် ကုမ္ပဏီမှ လက်ခံရရှိပါသည်။

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

အကြောင်းအရာ	ခုနှစ်ရန်		ပေးရန်တောင်းခံငွေ	
	ကျပ်	ပြာ	ကျပ်	ပြာ
(၁) နှစ်စေ့/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 ကျွန်ုပ်ရှေ့မှောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးကြောင်း
 ထောက်ခံအပ်ပါသည်။

အရာရှိ လက်မှတ် _____
 အရာရှိ အမည် _____
 အရာရှိ ချာထူး _____



သတိပြုရန်

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