

Free-Look Cancellation Request Form (ဤလျှောက်လွှာအား ပေါ်လစီပိုင်ရှင်မှ ဖြည့်စွက်ရန်)

အာမခံပေါ်လစီ အချက်အလက်များ

ပေါ်လစီအမှတ် -
ပေါ်လစီပိုင်ရှင်အမည် -
ပေါ်လစီစတင်သည့်နေ့စွဲ -

သင်သည် တည်ဆဲဥပဒေများအရ Politically Exposed Person ဖြစ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
(ကိုးကားရန် <https://chubb.com/mm-en> "Regulator's Guidelines")

အထက်ပါပေါ်လစီ၏ ပိုင်ရှင်ဖြစ်သူသည် ယင်းပေါ်လစီ နှင့်စပ်လျဉ်း၍ Free-Look ကာလအတွင်း ပေါ်လစီပယ်ဖျက်ခြင်းကို လျှောက်ထားလိုကြောင်း Chubb Life Insurance Myanmar Limited အား တင်ပြလိုက်ပါသည်။

လျှောက်ထားရသည့် အကြောင်းအရင်းအသေးစိတ် _____

ပြန်လည်ပေးအပ်မည့်ငွေပမာဏအား အောက်တွင်ဖော်ပြထားသော လူကြီးမင်း၏ ဘဏ်အကောင့်သို့ တိုက်ရိုက်လွှဲပေးမည်ဖြစ်ကြောင်း အသိပေးအပ်ပါသည်။

ပေါ်လစီပိုင်ရှင်၏ ဘဏ်စာရင်းအချက်အလက်ဖြည့်သွင်းရန်

ဘဏ်အမည် - _____
ဘဏ်စာရင်းအမည် - _____
ဘဏ်စာရင်းအမှတ် - _____

- ကျွန်တော် / ကျွန်မသည် ပေါ်လစီနှင့်ပတ်သက်၍ ပေါ်လစီကို ပယ်ဖျက်ရန် တောင်းဆိုပြီး ပေါ်လစီ ဝယ်ယူခဲ့စဉ် အခါက ပေးသွင်းခဲ့သည့် ပရီမီယံငွေများထဲမှ ကျန်မာရေးစစ်ဆေးမှုအတွက် ကုန်ကျစရိတ်(ရှိလျှင်) ၎င်းကို နုတ်ယူပြီးနောက် မိမိ၏ဘဏ်အကောင့်ထဲသို့ လွှဲပြောင်းပေးမည်ဖြစ်သည်ကို သိရှိနားလည်ပြီးဖြစ်ပါသည်။
- ပေါ်လစီစတင်သည့်နေ့မှစ၍ အခြေခံအကျိုးခံစားခွင့်နှင့် ရွေးချယ်နိုင်သည့် နောက်ဆက်တွဲ အကျိုးခံစားခွင့်များ (ရှိပါက) အကျိုးခံစားခွင့်အားလုံး ပျက်ပြယ်မည်ဖြစ်ကြောင်း သိရှိနားလည်ပြီး သဘောတူလက်ခံပါသည်။
- ပေါ်လစီပယ်ဖျက်ရန် လျှောက်ထားသည့်နေ့မှစ၍ ပေါ်လစီ ပျက်ပြယ်မည်ဖြစ်ကြောင်း သိရှိနားလည်ပြီး သဘောတူလက်ခံပါသည်။
- ပေါ်လစီစာချုပ်မူရင်းအား Chubb အသက်အာမခံကုမ္ပဏီသို့ ပြန်လည်ပေးအပ်မည်ဖြစ်ကြောင်းသဘောတူလက်ခံပါသည်။

ပေါ်လစီပိုင်ရှင် လက်မှတ်

.....
ပေါ်လစီပိုင်ရှင် အမည် _____
မှတ်ပုံတင် အမှတ် _____
မိုဘိုင်းလ် ဖုန်းနံပါတ် _____
နေ့စွဲ _____/_____/_____
dd mm yyyy

မှတ်ချက်။ ။ ထင်ရှားသည့်မှတ်ပုံတင် မိတ္တူနှင့်ဘဏ်စာအုပ် ပထမစာမျက်နှာ မိတ္တူအား Chubb အသက်အာမခံမြန်မာသို့ ပူးတွဲတင်ပြရန် လိုအပ်ပါသည်။