

အာမခံပေါ်လစီမိတ္တူမှန် တောင်းခံခြင်း

*ဤအဆိုပြုလွှာအား ပေါ်လစီပိုင်ရှင်မှ ဖြည့်စွက်ရန်

အဆိုပြုလွှာအမှတ် - _____
ပေါ်လစီ အမှတ် - _____
ပေါ်လစီထုတ်ပေးသည့်နေ့စွဲ - ____/____/____

ပေါ်လစီ ပိုင်ရှင်အမည် _____
အာမခံထားသူ အမည် _____
ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်းနံပါတ် _____
လိပ်စာ _____

အထက်ပါပေါ်လစီ၏ ပိုင်ရှင်ဖြစ်သူ ကျွန်ုပ်တို့သည် ယင်းပေါ်လစီ နှင့်စပ်လျဉ်းသည့် အာမခံပေါ်လစီမိတ္တူမှန်အား တောင်းခံလိုပါသည်။
တောင်းခံရသည့်အကြောင်းအရင်းမှာ _____ ဖြစ်ပါသည်။

ကြိုတင်ဖော်ပြချက်

ကျွန်ုပ်တို့သည် Chubb Life Insurance Myanmar Limited (“CLIM”) အနေဖြင့် ရရှိထားသော အချက်အလက်များအား CLIM ထံမှဝယ်ယူထားသော အာမခံပေါ်လစီများကို စီမံခန့်ခွဲရန်၊ အဆိုပါပေါ်လစီများနှင့် ပတ်သက်၍ ဝန်ဆောင်မှုပေးရန်၊ ကျွန်ုပ်တို့အား အာမခံပေါ်လစီအသစ်များ မိတ်ဆက်ပေးရန် အစရှိသည့် လုပ်ဆောင်မှုများအတွက် CLIM မှကျွန်ုပ်တို့အား အကြောင်းကြားရန်မလိုဘဲ စုဆောင်းခြင်း၊ အခြားတွဲဖက်ကုမ္ပဏီ/အဖွဲ့အစည်းများအား ပေးပို့ခြင်း၊ အချက်အလက်ဖလှယ်ခြင်း စသည်တို့ကို ဆောင်ရွက်နိုင်ကြောင်း သဘောတူခွင့်ပြုပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည်အာမခံပေါ်လစီမိတ္တူမှန်အား အခြားသော လူပုဂ္ဂိုလ်၊ အဖွဲ့အစည်း၊ အစိုးရ အစရှိသည်တို့အား ပြသအသုံးပြုခြင်းဖြင့် နောက်ဆက်တွဲဖြစ်လာနိုင်သည့် ကိစ္စအဝဝသည် မိမိနှင့်သာသက်ဆိုင်ကြောင်း သဘောပေါက်နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် အထက်ပါ အာမခံပေါ်လစီ မိတ္တူမှန် တောင်းခံရသည့်အကြောင်းအရင်းအား အမှန်ကန်ဆုံးနှင့် အရိုးသားဆုံး ဖြည့်စွက်ထားခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် အာမခံပေါ်လစီမူရင်းအား ပြန်လည်တွေ့ရှိပါက အာမခံပေါ်လစီမိတ္တူမှန်အား Chubb Life Insurance Myanmar သို့ပြန်လည်အပ်နှင်းရမည်ဖြစ်ကြောင်းကို သိရှိပါသည်။

*အာမခံပေါ်လစီအား အထက်တွင်ဖြည့်သွင်းထားသော လိပ်စာသို့ စာပို့ဝန်ဆောင်မှုဖြင့် ပေးပို့မည်ဖြစ်ပြီး ဝန်ဆောင်မှု ကုန်ကျစားရိတ်အား ပေါ်လစီပိုင်ရှင်မှ ကျခံရမည်ဖြစ်ပါသည်။

ပေါ်လစီပိုင်ရှင် လက်မှတ်

အာမခံကိုယ်စားလှယ် လက်မှတ်

.....
ပေါ်လစီပိုင်ရှင် အမည် _____
မှတ်ပုံတင် အမှတ် _____
နေ့စွဲ _____
dd mm yyyy

.....
ကိုယ်စားလှယ် အမည် _____
ကိုယ်စားလှယ် အမှတ် _____
ရုံးခွဲ အမှတ် _____

ငွေသွင်းပြေစာ (အာမခံထားသူအတွက်)

ပေါ်လစီအမှတ် - _____
ပေါ်လစီတောင်းခံသူအမည် - _____
ငွေပေးသွင်းသည့် အကြောင်းအရင်း - ပေါ်လစီမိတ္တူလျှောက်ထားခြင်း
ပေးသွင်းငွေပမာဏ - ၁၀,၀၀၀ ကျပ်
ငွေပေးသွင်းသူ လက်မှတ် - _____
ငွေပေးသွင်းသူ အမည် - _____
ငွေပေးသွင်းသူ မှတ်ပုံတင် - _____

ငွေသွင်းပြေစာ (အာမခံကုမ္ပဏီအတွက်)

ပေါ်လစီအမှတ် - _____
ပေါ်လစီတောင်းခံသူအမည် - _____
ငွေပေးသွင်းသည့် အကြောင်းအရင်း - ပေါ်လစီမိတ္တူလျှောက်ထားခြင်း
ပေးသွင်းငွေပမာဏ - ၁၀,၀၀၀ ကျပ်
ငွေပေးသွင်းသူ လက်မှတ် - _____
ငွေပေးသွင်းသူ အမည် - _____
ငွေပေးသွင်းသူ မှတ်ပုံတင် - _____