



CB Life

CB Life Insurance Company Ltd.

စီဘီအသက်အာမခံကုမ္ပဏီလီမိတက်

သို့

မန်နေဂျာ

စီဘီအသက်အာမခံကုမ္ပဏီလီမိတက်

ရန်ကုန်မြို့။

ရက်စွဲ ၂၀ ခုနှစ် လ၊ ရက်။

အကြောင်းအရာ ။ **စီဘီအသက်အာမခံကုမ္ပဏီလီမိတက်၏အားကစားသမားအသက်အာမခံတောင်းခံငွေ
လျှောက်ထားခြင်းကိစ္စ။**

၁။ စီဘီအသက်အာမခံကုမ္ပဏီလီမိတက်တွင် 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

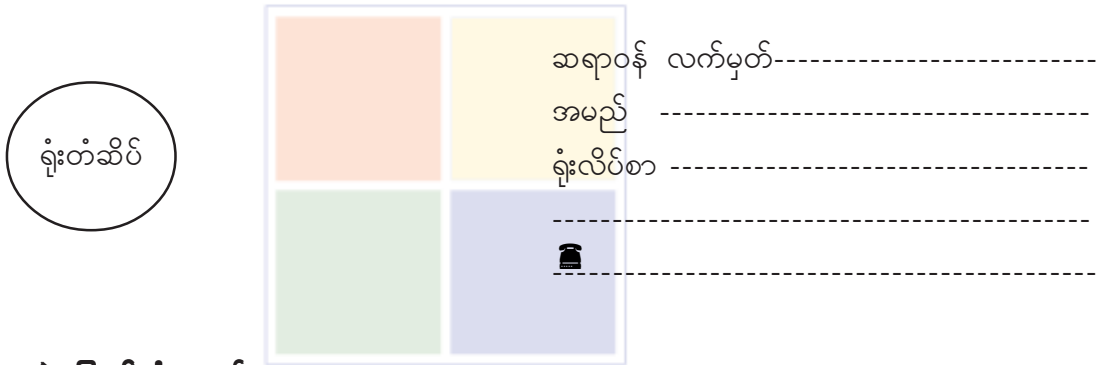
ရုံးတံဆိပ်

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

စီဘီအသက်အာမခံကုမ္ပဏီလီမိတက်အားကစားအသက်အာမခံ သေဆုံး/ဒဏ်ရာရရှိမှု တောင်းခံလွှာ

အာမခံထားသည့် ဒဏ်ရာရရှိသူ အားကစားသမား၏-

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



အကျိုးခံစားခွင့် လွှဲပြောင်းခံရသူ၏-

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

သေဆုံး/ဒဏ်ရာရရှိမှု အတွက် တောင်းခံငွေအား ထုတ်ပေးပါရန် လျှောက်ထားအပ်ပါသည်။

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



CB Life

CB Life Insurance Company Ltd.

စီဘီအသက်အာမခံ ကုမ္ပဏီလီမိတက်

သေဆုံးမှု/ဒဏ်ရာရရှိမှု ငွေရပြေစာ

ပေါ်လီစီအမှတ်-----ပိုင်ရှင်-----အတွက် ()တောင်းခံငွေ
ကျပ် ----- (ကျပ်-----) ကို ရရှိကြောင်း အောက်တွင်လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

နေ့စွဲ!..... လက်မှတ်.....
အမည်.....
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်.....

နှုတ်ရန်-	ချေးငွေ.....	ကျပ်.....	() တောင်းခံငွေ ကျပ်	
	ချေးငွေအတိုး.....	ကျပ်.....		ကျပ်.....
	ပရီမီယံ.....	ကျပ်.....		
	တည်မြဲရေးအတိုး.....	ကျပ်.....		

အသားတင်ပေးရန် ငွေပေါင်း ကျပ် _____



CB Life Insurance Company Ltd.

စီဘီအသက်အာမခံ ကုမ္ပဏီလီမိတက်

သေဆုံးမှု/ဒဏ်ရာရရှိမှု တောင်းခံငွေပြီးပြတ်လွှာ

ပေါ်လီစီအမှတ် ပေါ်လီစီနဲ့စွဲ
 အာမခံထားသူအမည် (ခံစားခွင့်) စတင်သည့်နေ့.....
 တောင်းခံသူအမည် အာမခံထားငွေ
 ကျွန်ုပ်ဦး/ဒေါ် သည် အသက်အာမခံပေါ်လီစီအမှတ်အတွက်
 ရသင့်သည့် ()အတွက် တောင်းခံငွေ..... (ကျပ်.....)
 ၂၀.....ခု၊.....လ၊.....ရက်နေ့တွင် ကုမ္ပဏီမှ လက်ခံရရှိပါသည်။

ဥပဒေအရ ဤပေါ်လီစီနှင့်ပတ်သက်၍ ရယူနိုင်သည့် အခွင့်အရေးများရယူလျက် ကျွန်ုပ်သည်ဤပေါ်လီစီကို ဖျက်သိမ်းရန်အတွက် CB Life Insurance သို့ ပြန်လည်ပေးအပ်ပါသည်။

အကြောင်းအရာ	ခုနှစ်ရန်		ပေးရန်တောင်းခံငွေ	
	ကျပ်	ပြား	ကျပ်	ပြား
(၁) သေဆုံးမှု				
(၂) ဒဏ်ရာရရှိမှု				
အသားတင်ပေးရန်ငွေ				

အသိသက်သေ

တောင်းခံသူ

လက်မှတ် _____
 အမည် _____
 နေရပ်လိပ်စာ _____

လက်မှတ် _____
 နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်ပြားအမှတ် _____
 အဖအမည် _____
 နေရပ်လိပ်စာ _____

ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်းနံပါတ် _____

၂၀_____ ခု၊ _____ လ၊ _____ ရက်နေ့တွင် အထက်ဖော်ပြပါ ဦး/ဒေါ် _____
 (နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်ပြား _____) သည် ကျွန်ုပ်ရှေ့မှောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးကြောင်း ထောက်ခံအပ်ပါသည်။

အရာရှိ လက်မှတ် _____
 အရာရှိ အမည် _____
 အရာရှိ ရာထူး _____



သတိပြုရန်

- (၁) ဤပြီးပြတ်လွှာကို အရာရှိတစ်ဦးဦး၏ ရှေ့မှောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးရန်။
- (၂) စာမတတ်သူသည် တံဆိပ်ခေါင်းကပ် လက်မှတ်ရေးထိုးရန်နေရာတွင် လက်ဝဲ လက်မနှိပ်ပေးရန်။
- (၃) ဤပြီးပြတ်လွှာနှင့်အတူ ပေါ်လီစီစာချုပ်ကြီးပါ ပြန်အပ်ရန်။