



106, University Avenue Road, Ward 9, Kamayut Township,  
 Yangon, MYANMAR. 11041  
 Ph: +95 1 523094 - 95, Fax: +95 1 534988, WWW.EFDGROUP.COM

**စာ သင် သား အ သက် အာ မ ခံ အ ဆို လွှာ**

**Student Life Insurance Proposal Form**

အဆိုလွှာအမှတ် -		ကိုယ်စားလှယ်အမည် နှင့် အမှတ် -	
-----------------	--	--------------------------------	--

၁။ အာမခံဝယ်ယူသူအမည် နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ် မွေးနေ့သက္ကရာဇ် (    ) ရက် (    ) လ၊ (    ) ခုနှစ်၊ နောင်မွေးနေ့တွင်ပြည့်မည့်အသက် (    ) နှစ် အဘအမည် အလုပ်အကိုင် နေရပ်လိပ်စာ လုပ်ငန်းလိပ်စာ ဖုန်းနံပါတ် နှင့် အီးမေးလ် အာမခံထားသူနှင့် တော်စပ်ပုံ	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
---	---

၂။ အာမခံထားသူရင်သွေးငယ် အမည် နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်အမှတ် မွေးနေ့သက္ကရာဇ် (    ) ရက် (    ) လ (    ) ခုနှစ်၊ နောင်မွေးနေ့တွင်ပြည့်မည့်အသက် (    ) နှစ် အမိအမည် အဘအမည် ပညာသင်ကြားနေသည့်ကျောင်း ပညာသင်ကြားနေသည့်အတန်း နေရပ်လိပ်စာ	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
---	---

၃။ အာမခံထားငွေ (ကျပ်)	-
-----------------------	---

၄။ အာမခံသက်တမ်း	(    ) နှစ်
-----------------	-------------

၅။ ပရိမိယံကိုမည်သို့ပေးသွင်းမည့်နည်း။  
 ( ) ၁ လတစ်ကြိမ် ( ) ၃ လတစ်ကြိမ် ( ) ၆ လတစ်ကြိမ် ( ) ၁ နှစ်တစ်ကြိမ်

၆။ အာမခံဝယ်ယူသူနှင့် အနည်းဆုံးတစ်နှစ်သိကျွမ်းသည့်မိတ်ဆွေ (ဆက်သွယ်နိုင်ရန်)  
 အမည် .....  
 သိကျွမ်းသည့်နှစ်အရေအတွက် .....  
 နေရပ်လိပ်စာ .....  
 ဖုန်းနံပါတ်နှင့်အီးမေးလ် .....

၇။ ဤအာမခံကို အာမခံထားသူရင်သွေးငယ်အတွက် အခြားကုမ္ပဏီများတွင် အာမခံဝယ်ယူထားပါက  
 ကုမ္ပဏီအမည် .....  
 အာမခံထားငွေ .....  
 အာမခံစသည့်နေ့ .....  
 အာမခံသက်တမ်း .....

အထက်ပါဖော်ပြချက်များနှင့် ဆေးစစ်အစီရင်ခံစာပါအဖြေများသည်မှန်ကန်ကြောင်း ကြေငြာပါသည်။  
 ၎င်းတို့သည်ဤကုမ္ပဏီနှင့် ကျွန်ုပ်ချုပ်ဆိုသော ပဋိညာဏ်၏အခြေခံအချက်ကြီးများဖြစ်ကြောင်းသဘောတူ  
 ပါသည်။ အကယ်၍အဆိုပါဖော်ပြချက်များ နှင့်အဖြေများတွင်မမှန်ကန်သော အချက် သို့မဟုတ် အချက်များ  
 ပါရှိခဲ့လျှင် ဤပဋိညာဏ်ပျက်ပြယ်မည်ဖြစ်ကြောင်းကို သိရှိပါသည်။  
 \_\_\_\_\_ မြို့နယ်၊ \_\_\_\_\_ ၌ \_\_\_\_\_ ခုနှစ်၊ \_\_\_\_\_ လ \_\_\_\_\_ ရက်  
 နေ့တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

အာမခံဝယ်ယူသူလက်မှတ် .....

အသိသက်သေ  
 လက်မှတ် -  
 အမည် -  
 ဖုန်းနံပါတ် -  
 ရက်စွဲ -

အသိသက်သေ  
 လက်မှတ် -  
 အမည် -  
 ဖုန်းနံပါတ် -  
 ရက်စွဲ -

အကျိုးခံစားခွင့်ပေးရန် အကျိုးမဝင်သည့်အချက်များ

အာမခံထားသူသည် အောက်ဖော်ပြပါအကြောင်းကိစ္စများကြောင့် သေဆုံးခဲ့လျှင်သေဆုံးမှု အကျိုးခံစားခွင့် (Death Benefit) အားရခွင့်မရှိပါ။

(က) အာမခံစသည့်နေ့မှ တစ်နှစ်အတွင်းမိမိ ကိုယ်ကိုသတ်သေခြင်း ။

(ခ) အာမခံဝယ်ယူစဉ်ကဖော်ပြရန်ထိန်ချန်ခဲ့သောရိုင်းစွဲရောဂါကြောင့် တစ်နှစ်အတွင်းသေဆုံးခြင်း ။

အာမခံဝယ်ယူသူသည် အောက်ဖော်ပြပါအကြောင်းကိစ္စများကြောင့် သေဆုံးခဲ့လျှင် ပရီမီယံကင်းလွတ်ခြင်း အကျိုးခံစား ခွင့် (Premium Waiver Benefit) အားရခွင့်မရှိပါ ။

(က) အာမခံစသည့်နေ့မှ တစ်နှစ်အတွင်း မိမိကိုယ်ကို သတ်သေခြင်း ။

(ခ) အာမခံဝယ်ယူစဉ်ကဖော်ပြရန်ထိန်ချန်ခဲ့သောရိုင်းစွဲရောဂါကြောင့် တစ်နှစ်အတွင်းသေဆုံးခြင်း ။

အာမခံထားသူသည် အောက်ဖော်ပြပါအကြောင်းကိစ္စများကြောင့် ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခဲ့လျှင် ထာဝစဉ်မသန်စွမ်း ဖြစ်မှု အကျိုးခံစားခွင့် (Total Permanent Disability Benefit) အားရခွင့်မရှိပါ ။

(က) အာမခံစသည့်နေ့မှတစ်နှစ်အတွင်း ကြိုတင်ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် မိမိကိုယ်ကို အနာတရ ဖြစ်အောင်ပြု လုပ်ခြင်းကြောင့်ဖြစ်သည့် ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း ။

(ခ) အာမခံစသည့်နေ့မှတစ်နှစ်အတွင်းမိမိကိုယ်ကိုသတ်သေခြင်းကြောင့် မသေဘဲထာဝစဉ်မသန်စွမ်း ဖြစ်ခြင်း။

(ဂ) မူးယစ်ဆေးဝါးခြင်းကြောင့်ဖြစ်သည့် ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း ။

(ဃ) ဘေးအန္တရာယ်ဖြစ်စေသော ဆေးတိုမှီဝဲခြင်းကြောင့်ဖြစ်သည့် ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း ။

(င) ကိုယ်တိုင် ရာဇဝတ်မှုကျူးလွန်ခြင်းကြောင့်ဖြစ်သည့် ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း ။

(စ) အာမခံဝယ်ယူစဉ်က ဖော်ပြရန်ထိန်ချန်ခဲ့သော ရိုင်းစွဲရောဂါကြောင့် ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း။

အာမခံဝယ်ယူသူသည် အောက်ဖော်ပြပါအကြောင်းကိစ္စများကြောင့် ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခဲ့လျှင် ပရီမီယံကင်းလွတ် ခြင်း(အကျိုးခံစားခွင့် (Premium waiver Benefit) အားရခွင့်မရှိပါ ။

(က) အာမခံစသည့်နေ့မှတစ်နှစ်အတွင်း ကြိုတင်ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် မိမိကိုယ်ကို အနာတရ ဖြစ်အောင်ပြု လုပ်ခြင်းကြောင့်ဖြစ်သည့်ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း ။

(ခ) အာမခံစသည့်နေ့မှတစ်နှစ်အတွင်းမိမိကိုယ်ကိုသတ်သေခြင်းကြောင့် မသေဘဲထာဝစဉ်မသန်စွမ်း ဖြစ်ခြင်း။

(ဂ) မူးယစ်ဆေးဝါးခြင်းကြောင့်ဖြစ်သည့် ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း ။

(ဃ) ဘေးအန္တရာယ်ဖြစ်စေသော ဆေးတိုမှီဝဲခြင်းကြောင့်ဖြစ်သည့် ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း ။

(င) ကိုယ်တိုင် ရာဇဝတ်မှုကျူးလွန်ခြင်းကြောင့်ဖြစ်သည့် ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း ။

(စ) အာမခံဝယ်ယူစဉ်က ဖော်ပြရန်ထိန်ချန်ခဲ့သော ရိုင်းစွဲရောဂါကြောင့် ထာဝစဉ်မသန်စွမ်းဖြစ်ခြင်း။



