



GROUP LIFE INSURANCE PROPOSAL

စုပေါင်းအသက်အာမခံအဆိုလွှာ

အာမခံထားရှိသူကိုယ်တိုင်က အဆိုလွှာပါ ဖော်ပြချက်များကို ဝေဖန်စွာ မှားယွင်းဖော်ပြခြင်း၊ တမင်ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် လွှဲပြောင်းဖော်ပြခြင်း၊ ထိန်းချုပ်ခြင်း၊ လိမ်လည်ခြင်း စသည့် မမှန်မကန်ဖော်ပြခြင်းများရှိပါက ပေါ်လစီအကျိုးခံစားခွင့်များ ဆုံးရှုံးမည်ဖြစ်ပြီး ပေးသွင်းထားသော ပရီမီယံများအား ပြန်လည်ထုတ်ပေးမည် မဟုတ်ပါ။

You are to disclose in this proposal form fully and faithfully all facts which you know or ought to know or ought to know, otherwise the insurance effected may be void.

အဆိုလွှာအမှတ်
Proposal No.

--

ကိုယ်စားလှယ်အမည် Agent's Name		ကိုယ်စားလှယ်အမှတ် Agent's No.			
ဝန်ထမ်းအမည် Name of Employee		အဘအမည် Father's name			
အမျိုးသား/နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင် အမှတ် NIC No.		ဝန်ထမ်းမှတ်ပုံတင်အမှတ် Employee's Registration Card No.			
ဝန်ထမ်းနေရပ်လိပ်စာ Employee's Address	No. Building (ခြံအမှတ်/တိုက်အမှတ်)	Street (လမ်း)	Ward/Village (ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ)	Township (မြို့နယ်)	City (မြို့)
အလုပ်အကိုင် Occupation			အလုပ်ဌာနအမည် Name of Department		
အလုပ်ဌာနလိပ်စာ Company's Address	No. Building (ခြံအမှတ်/တိုက်အမှတ်)	Street (လမ်း)	Ward/Village (ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ)	Township (မြို့နယ်)	City (မြို့)
ဖုန်းနံပါတ် Phone			အီးမေးလ် Email		
မွေးသက္ကရာဇ် Date of Birth			အသက် Age		
အာမခံထားငွေ Sum Insured			အာမခံသက်တမ်း Term		

အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းပေးခြင်း

ASSIGNMENT OF BENEFIT

အမည် Name		အမျိုးသား/နိုင်ငံသား မှတ်ပုံတင်အမှတ် NIC No.			
အဘအမည် Father's name		တော်စပ်ပုံ Relationship			
အသက် Age			လွှဲပြောင်းမည့်အချိုးအစား percentage of benefit to be transferred		
လိပ်စာ Address	No. Building (ခြံအမှတ်/တိုက်အမှတ်)	Street (လမ်း)	Ward/Village (ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ)	Township (မြို့နယ်)	City (မြို့)
ဖုန်းနံပါတ် Phone No.					

ကျွန်တော်/ကျွန်မသည် ကျန်းမာသူဖြစ်ပါသည်။ အထက်ဖော်ပြပါ အချက်များမှန်ကန်ပါသည်။

I declare that I am healthy and the above statements are true.

အသိသက်သေလက်မှတ်

Signature of Witness

ဝန်ထမ်းလက်မှတ်

Signature of Employee

အသိသက်သေအမည်

Name of Witness

ဝန်ထမ်းအမည်

Name of Employee

ရက်စွဲ

Datd

ရက်စွဲ

Date

အလုပ်ရှင်လက်မှတ်

Signature of Employee

(လုပ်ငန်းတံဆိပ်)

office/company seal

အမည်

Name

နေ့စွဲ

Date

ရက်

Day

လ

Month

ခုနှစ်

Year

