



GW
We always with you!

MOTOR VEHICLE INSURANCE PROPOSAL FORM

မော်တော်ယာဉ် အာမခံအဆိုလွှာ

အဆိုလွှာအမှတ် Proposal No.		ပေါ်လစီအမှတ် Policy No.	
-------------------------------	--	----------------------------	--

အာမခံကိုင်လက်လှမ်းမီအမည် Insurance Agent Name		ကိုယ်စားလှယ်လိုင်စင်အမှတ် Agent License No.	
--	--	--	--

အဆိုပြုသူ သို့မဟုတ် ယာဉ်ပိုင်ရှင်၏ အချက်အလက်များ PROPOSER OR OWNER DETAILS

အဆိုပြုသူ၏အမည် (မှတ်ပုံတင်တွင်ပါရှိသော နာမည်အပြည့်အစုံ) Name of Proposer (in full)	
---	--

တစ်ဦးချင်းအာမခံထားသူအတွက် For Individual Customer

နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင် အမှတ်/ နိုင်ငံကူးလက်မှတ် NRC No. / Passport		အလုပ်အကိုင် Business of Profession	
ဆက်သွယ်ရန် စုန်းနံပါတ် Contact No.		အီးမေး (လ်) E-mail	

အဆိုပြုသူ၏ နေရပ်လိပ်စာ Insured's Address	Building No. (မြို့အမှတ်/ တိုက်အမှတ်)	Street (လမ်း)
	Ward/ Village (ရပ်ကွက်၊ ကျေးရွာ)	Township (မြို့နယ်)

အာမခံထားသော ယာဉ်နှင့် ပတ်သက်သော အချက်အလက်များ INFORMATION ABOUT INSURED VEHICLES

ယာဉ်မှတ်ပုံတင်အမှတ် Registration No.		ယာဉ်အမျိုးအစား Type of Body	
ယာဉ်အမျိုးအမည်/ ပုံစံ Make & Model		ထုတ်လုပ်သည့်ရက်စွဲ Manufacturing Date	တန်ချိန်/ မြင်းကောင်ရေ/ ခုံအရေအတွက် Tons / Horsepower / No. of Seats
အင်ဂျင်အမှတ် Engine No.		ဘောင် (ဖရိမ်အမှတ်) Chassis No. (in detail)	
ယာဉ်ခန့်မှန်းကာလတန်ဖိုး (အသုံးအဆောင်များ အပါအဝင်) Vehicle Estimated Value (Including Accessories)	ကျပ် Kyats	နောက်တွဲ Trailer (if any)	ကျပ် Kyats
လေကန်တန်ဖိုး Value of Wind Screen	ကျပ် Kyats	နေကာမှန်တန်ဖိုး Value of Sun Roof/ Moon Roof	ကျပ် Kyats
ခေါ်ဝေါ်/အငှားစားချုပ်ဖြင့် ဝယ်ယူထားပါက ဖော်ပြရန် Hire Purchase / Lease (in detail)	ဝယ်ယူထားသူ/ဘဏ်အမည်/အလယ် Name of Company / Bank Purchased		
	လိပ်စာ/ဘဏ်ခွဲအမှတ် Address / Bank Branch No.		
အင်ဂျင်အား မြှင့်တင်ပြောင်းလဲတပ်ဆင်ထားခြင်း ရှိ/မရှိ Has an engine been making upgrade to increase performance?	<input type="checkbox"/> ရှိ Yes		<input type="checkbox"/> မရှိ No

အာမခံထားသော ယာဉ်နှင့် ပတ်သက်သော အချက်အလက်များ INFORMATION ABOUT INSURED VEHICLES

အာမခံသက်တမ်း Period of Insurance	<input type="checkbox"/> ၃ (လ) 3 Months	<input type="checkbox"/> ၆ (လ) 6 Months	<input type="checkbox"/> ၉ (လ) 9 Months	<input type="checkbox"/> ၁၂ (လ) 12 Months
နှုတ်ဖြတ်ငွေအကုသိမ့် Nil Excess	<input type="checkbox"/> ယု Yes		<input type="checkbox"/> မယု No	
မူလတန်ဖိုးမှလျော့ပေးငွေ Standard Excess Discount	<input type="checkbox"/> 25,000 ks	<input type="checkbox"/> 35,000 ks	<input type="checkbox"/> 60,000 ks	
ပိုမိုကောင်းမွန်လာခြင်း Betterment	<input type="checkbox"/> ယု Yes		<input type="checkbox"/> မယု No	

အပိုအကာအကွယ် ဝယ်ယူလိုပါက

IF YOU WOULD LIKE TO BUY ADDITIONAL COVERS

သုတင်ပါးထိခိုက်မှုအကာအကွယ်
(Third Party Liability)

ကိုယ်အင်္ဂါထိခိုက်မှုနှင့် ဆေးဝါးကုသမှု
(Personal Accident & Medical Treatment)

သပိတ်မှောက်အဓိကရုဏ်း၊ ဆူပူမငြိမ်မသက်
SRCC

သဘာဝဘေးအန္တရာယ်
Acts of God

စစ် နှင့် စစ်အသွင် အန္တရာယ်
War Risks

ခိုးမှုအန္တရာယ်
Theft

ယာဉ် အသုံးပြုပုံ
Specify the Usage

Private Car

Private Truck

Commercial Car

Commercial Truck

Mobile Plant

Motor Bike

Special Car

ယာဉ်မောင်းများ၏ အချက်အလက်များ

INFORMATION OF DRIVERS

အာမခံထားသောယာဉ်အား မောင်းနှင်မည့် ယာဉ်မောင်းများ၏ အသေးစိတ်အချက်အလက်များ ဖော်ပြပါရန်
Provide details of the drivers who will be driving the insured vehicle

အမည် Name	မှတ်ပုံတင်အမှတ် NRC/FRC No.	အသက် Age	လိုင်စင်နံပါတ် Driving License No.	လိုင်စင်သက်တမ်း Duration of License	လွန်ခဲ့သည့် (၃) နှစ် အတွင်း ပြစ်မှု ရှိ/ မရှိ Whether or not he has committed a crime in the past 3 year	အာမခံထားသူနှင့် ပတ်သက်မှု Relationship with the insured

ယခင်ကအာမခံထားရှိခဲ့ပါက ထိုအာမခံအချက်အလက်များ

INFORMATION OF PREVIOUS INSURANCE, IF ANY

အာမခံကုမ္ပဏီအမည် Name of Insurance Company			
ပေါ်လစီအမှတ် Policy No.		ယာဉ်အမှတ် Registration of the Vehicle	
သင်အပါအဝင် ယခုယာဉ်ကို မောင်းနှင်မည့်သူများ Has any insurer in respect of yourself or any other person who will drive, ever	<input type="checkbox"/> ရှိ Yes	<input type="checkbox"/> မရှိ No	
အာမခံထားခြင်းကို အာမခံလက်ခံသူမှ ငြင်းပယ်ခဲ့ဖူးခြင်း Has the insured ever denied the insurance	<input type="checkbox"/> ရှိ Yes	<input type="checkbox"/> မရှိ No	
အထူးစည်းကမ်းချက်ဖြင့် အပိုပရီမီယံ Pay the premium with special conditions	<input type="checkbox"/> ရှိ Yes	<input type="checkbox"/> မရှိ No	
ပထမအကြိမ် ဆုံးရှုံးမှုရှိခဲ့လျှင် အသေးစိတ်ဖော်ပြရန် If there is a first loss, please specify	<input type="checkbox"/> ရှိ Yes	<input type="checkbox"/> မရှိ No	

အဆိုပြုသူ၏ ဖော်ပြချက်

ဤအဆိုပြုလွှာတွင် ဖော်ပြချက်များသည် အာမခံလက်ခံသူကုမ္ပဏီနှင့် အာမခံထားသူအကြားတွင် ချုပ်ဆိုထားသော ပဋိညာဉ်ကိုအခြေခံသည်ဟု မှတ်ယူရမည်ဖြစ်သည်။ ဤကြော်ငြာလွှာ/ အဆိုပြုလွှာ အပေါ်တွင်ဖော်ပြထားသော အချက်များသည် ဤပဋိညာဉ်တွင် ထည့်သွင်းချုပ်ဆိုထားသည်ဟု ယူဆသည်။ အာမခံထားရှိမည့် ဖော်တော်ယာဉ်အား ကျွန်ုပ်တို့သိသမျှ ဖော်တော်ယာဉ် အာမခံကုမ္ပဏီမှ လက်ခံခြင်း သို့မဟုတ် သက်တမ်းဆက်ခြင်းအား ငြင်းပယ်ခြင်းခံရသူတစ်ဦးတစ်ယောက်မှ မောင်းနှင်ခြင်းမပြုရန် ကျွန်ုပ်တို့မှတာဝန်ယူပါသည်။

Declaration by Proposer

The declaration in this proposal shall be deemed to be based on the contract between the insurer and the insured and to be incorporated into this contract. I/We undertake that the vehicle to be insured shall not be driven by anyone who to my/our knowledge, has been refused the acceptance and/or the renewal by any of the insurance company.

ရက်စွဲ
Date

အာမခံအဆိုပြုသူ၏ လက်မှတ်
Proposer's Signature

အာမခံအဆိုပြုသူ၏ အမည်
Proposer's Name
