

အဆိုလွှာအမှတ်  
Proposal No.

PR/

### သတိပြုရန် (IMPORTANT NOTICE)

အာမခံထားရှိသူကိုယ်တိုင်က အဆိုလွှာပါဖော်ပြချက်များကို ပေါ်စွာမှားယွင်းဖော်ပြခြင်း၊ တမင်ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် လွဲမှားစွာဖော်ပြခြင်း၊ ထိမ်ချန်ခြင်း၊ လိမ်လည်ခြင်းသည် မမှန်မကန်ဖော်ပြခြင်းများရှိပါက ပေါ်လစီအကျိုးခံစားခွင့်များ ဆုံးရှုံးမည်ဖြစ်ပြီး ပေးသွင်းထားသော ပရီမီယံကြေးများအား ပြန်လည်ထုတ်ပေးမည် မဟုတ်ပါ။ ပရီမီယံပေးသွင်းချိန်မှစပြီး အကာအကွယ် ရရှိမည်ဖြစ်သည်။  
You are to disclose in this proposal form fully and faithfully all facts which you know or ought to know, otherwise the insurance effected may be void. No cover attaches until premium has been paid.

### ကိုယ်စားလှယ် အချက်အလက်များ (AGENT'S DETAILS)

ကိုယ်စားလှယ်အမည်  
Agent's Name

ကိုယ်စားလှယ်အမှတ်  
Agent's No.

### အဆိုပြုသူ၏ အချက်အလက်များ (PARTICULARS PROPOSER)

အဆိုပြုသူအမည်  
Proposer's Name

☐ တစ်ဦးချင်းအာမခံထားသူအတွက်  
For Individual Customer

နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်/  
နိုင်ငံကူးလက်မှတ်  
NRC No. / Passport

မွေးသက္ကရာဇ်  
Date of Birth

အလုပ်အကိုင်  
Occupation

☐ ကုမ္ပဏီအနေဖြင့် အာမခံထားသူအတွက်  
For Corporate Customer

အောက်ဖော်ပြပါ စာရွက်စာတမ်းများကို ဤအဆိုပြုလွှာနှင့်အတူ ပူးတွဲဖော်ပြရန် လိုအပ်ပါသည်။  
Please enclose the following items with this application.  
All documents (Copy) from No.1 to No.4 are required.

- ☐ Myanmar Companies Online (MyCo) certificate such as Certificate of Incorporation or Certificate of Registration for Overseas Corporation
- ☐ MyCo Company Profile-Address
- ☐ MyCo Company Profile-Officers List and its detail information page
- ☐ MyCo Company Profile-shareholdings List and its detail information page

ဖုန်းနံပါတ်  
Phone No.

အီးမေးလ်  
Email

နေရပ်လိပ်စာ  
Address

Building No. (မြို့အမှတ်/တိုက်အမှတ်)

Street (လမ်း)

Ward/Village (ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ)

Township (မြို့နယ်)

City (မြို့)

### အာမခံထားသော ယာဉ်၏အချက်အလက်များ (PARTICULARS OF VEHICLE TO BE INSURED)

ယာဉ်မှတ်ပုံတင်အမှတ်  
Registration No.

ယာဉ်အမျိုးအမည်/ပုံစံ  
Make & Model

ယာဉ်အမျိုးအစား  
Type of Body

ထုတ်လုပ်သည့်ခုနှစ်  
Year of Manufacture

တန်ချိန် / မြင်းကောင်ရေ / ခုံအရေအတွက်  
Tonnage/Cubic Capacity/Seating

အင်ဂျင်အမှတ်  
Engine No.

ဘောင်အမှတ်  
Chassis No.

ယာဉ်ခန့်မှန်းကာလပေါက်ဈေး (အပိုပစ္စည်းတန်ဖိုးများအပါအဝင်)  
Estimated Present Value (including accessories) of Vehicle

\$  
USD

လေကာမှန်တန်ဖိုး  
Windscreen Value

\$  
USD

နောက်တွဲ  
Trailer (if any)

\$  
USD

ချေးငွေ/အငှားစာချုပ်ဖြင့် ဝယ်ယူခြင်းရှိပါက ဖော်ပြရန်  
Hire Purchase/Lease (give Particulars)

ကုမ္ပဏီ/ဘဏ်ခွဲ  
Company/Bank Branch

လိပ်စာ  
Address

အင်ဂျင်ကို အထူးပြုပြင်ထားခြင်းရှိ/မရှိ  
Has engine been specially adapted to increase performance?

☐ ရှိ  
Yes

☐ မရှိ  
No

### အာမခံထားရန်လိုအပ်သော အချက်အလက်များ (PARTICULARS OF INSURANCE REQUIRED)

အာမခံသက်တမ်း  
Period of Insurance

မှ  
From

အထိ  
To

အကာအကွယ်အမျိုးအစား  
Type of Cover

☐ အလုံးစုံ  
Comprehensive

☐ သူတစ်ပါးထိခိုက်မှု  
Third Party Liability Only

အပိုအကာအကွယ်များဝယ်ယူလိုပါက အမှန်ဖြစ်ပေးရန် If you would like to buy additional benefits, Please tick <input checked="" type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> ခရီးသည်တာဝန်ရှိမှု ပေးလျှော်ရန်တာဝန် Passenger Liability	<input type="checkbox"/> လစားယာဉ်မောင်းထိခိုက်မှု အကာအကွယ် Personal Accident to Paid Driver	<input type="checkbox"/> သပိတ်မှောက်ခြင်း၊ အဓိကရုဏ်းဖြစ်ခြင်း Strike, Riot, Civil Commotion	
<input type="checkbox"/> သဘာဝဘေးအန္တရာယ် Acts of God	<input type="checkbox"/> နှုတ်ဖြတ်ငွေကင်းလွတ်ခွင့် Nil Excess	<input type="checkbox"/> ယာဉ်ပေါ်ပါ အသုံးအဆောင်ပစ္စည်းများ ဆုံးရှုံးခြင်း Loss of Luggage	<input type="checkbox"/> ဆေးဝါးကုသမှုစရိတ်များ Medical Expense

ယာဉ်ကို အသုံးပြုပုံ Specify the Use	
--	--

**ယာဉ်မောင်း၏အချက်အလက်များ(DRIVER'S INFORMATION)**

အာမခံထားသောယာဉ်အားမောင်းနှင်မည့် ယာဉ်မောင်းများ၏အသေးစိတ်အချက်အလက်များဖော်ပြရန် Provide details of all persons who will drive the insured vehicle						
အမည် Name	နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် NRC No.	အသက် Age	လိုင်စင်နံပါတ် Driving License No.	သက်တမ်း Year Obtained	လွန်ခဲ့သည့်(၃)နှစ်အတွင်း ပြစ်မှုရှိ/မရှိ Has he/she been convicted for motoring offence during the past 3 year	အာမခံထားသူနှင့်ပတ်သက်မှု His/Her Relationship to you.

**ယခင်အာမခံထားရှိခဲ့ပါက ထိုအာမခံ၏အချက်အလက်များ (PARTICULARS OF PREVIOUS INSURANCE, IF ANY)**

အာမခံကုမ္ပဏီအမည် Name of Insurer			
ပေါ်လစီအမှတ် Policy No.		ယာဉ်အမှတ် Registration No. of the Vehicle	
သင်အပါအဝင် ယခုယာဉ်ကိုမောင်းနှင်ခဲ့သူများ List of driver who used to drive the insured vehicle.			
အာမခံထားခြင်းကို အာမခံလက်ခံသူမှ ငြင်းပယ်ခဲ့ဘူးခြင်း Declined a proposal or cancelled or refused to renew a policy?		<input type="checkbox"/> ရှိ Yes	<input type="checkbox"/> မရှိ No
အထူးစည်းကမ်းချက်များဖြင့် အပိုပရီမီယံပေးချေရခြင်း Required an increased premium or imposed special conditions?		<input type="checkbox"/> ရှိ Yes	<input type="checkbox"/> မရှိ No
ယခင်ဆုံးရှုံးမှု ရှိခဲ့လျှင် အသေးစိတ်ဖော်ပြရန် Any loss occurred, please provide details.	First		
	Second		

ဤအဆိုလွှာတွင် ကျွန်ုပ်တို့၏အချက်အလက်များသည် ကျွန်ုပ်တို့၏အသိအမှတ်ပြုထားသော အမှန်ကန်ဆုံးဖြစ်ကြောင်းနှင့် အဆိုလွှာကို လက်ခံပါက ဤဖော်ပြချက်များသည် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ဧရာဝတီအာမခံကုမ္ပဏီတို့အကြားတွင် ပဋိပညာပြုလုပ်သည့် အခြေခံဖြစ်စေရန် သဘောတူပါကြောင်း ကြေငြာအပ်ပါသည်။ အာမခံထားရှိမည့် ဖော်တော်ယာဉ်အား အခြားအာမခံကုမ္ပဏီမှ လက်ခံခြင်း (သို့) သက်တမ်းဆက်ခြင်းအား ငြင်းပယ်ခြင်းခံရသူ တစ်ဦးတစ်ယောက်က မောင်းနှင်ခြင်း မပြုရန် ကျွန်ုပ်တို့မှ တာဝန်ယူပါသည်။

I hereby declare that the statements made by me in this Proposal are true to the best of my knowledge and belief and I hereby agree that this declaration shall form the basic of the contract between me and AYA SOMPO Insurance Company in the event of the Proposal being accepted. I/We undertake the vehicle to be insured shall not be driven by any person who has been refused by any insurance or continuance thereof.

ရက်စွဲ Date	ရက် day	လ month	ခုနှစ် year
အာမခံအဆိုပြုသူ Proposer			
လက်မှတ် Signature			
အမည် Name			