



បែបបទទាមទារសំណង - ធានារ៉ាប់រងការដំឡើងឧបករណ៍  
CLAIM FORM – ERECTION ALL RISKS

កំណត់សម្គាល់: ការចេញបែបបទនេះមិនមែនជាការទទួលខុសត្រូវរបស់ក្រុមហ៊ុនទេ។  
N.B. The issue of this Form is not an admission of liability by the Company.

លេខបញ្ជីសន្យារ៉ាប់រង: \_\_\_\_\_

Policy No.:

តម្លៃប៉ាន់ស្មាន:

Estimate:

លេខសំណង: \_\_\_\_\_

Claim No.:

អ្នកទាមទារសំណងត្រូវឱ្យកត់សម្គាល់:

THE CLAIMANT IS REQUIRED TO NOTE:

- ក) មុននឹងបញ្ជូនព័ត៌មានលម្អិតអំពីការខូចខាតអ្នកទាមទារសំណងត្រូវអានលក្ខខណ្ឌនៃបញ្ជីសន្យារ៉ាប់រង។
- a) Before submitting details of loss of damage the Claimant is requested to read the conditions of the policy.
- ខ) បែបបទនេះត្រូវតែបំពេញដោយអ្នកទាមទារសំណង ហើយបញ្ជូនមកក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំដោយរួមជាមួយភស្តុតាងផ្សេងៗក្នុងរយៈពេល ១៤ ថ្ងៃ គិតចាប់ពីថ្ងៃទទួលបានបែបបទទាមទារសំណងនេះ។
- b) This form must be filled up and delivered to the Company together with proof of value within 14 days of its receipt by the Claimant.
- គ) អ្នកទាមទារសំណងត្រូវតែចាត់វិធានការតាមរយៈការជូនដំណឹងជាបន្ទាន់ដល់ប៉ូលីស ដើម្បីស្វែងរក និងផ្ដន្ទាទោសភាគី ឬភាគីណាមួយ ប្រសិនបើមាន និងសម្រាប់តាមដាន និងយកមកវិញនូវទ្រព្យសម្បត្តិដែលបានបាត់បង់។
- c) The Claimant must promptly take all practicable steps including the giving of immediate notice to the Police for discovering and punishing any party or parties, if any, and for tracing and recovering the property lost.
- ឃ) លក្ខខណ្ឌនៃបញ្ជីសន្យារ៉ាប់រង គឺត្រូវមោឃភាពចំពោះការទាមទារសំណងណាដែលមានការក្លែងប្លែងព័ត៌មាន ឬមានការធានាអះអាងក្លែងប្លែង។ សូមបំពេញបែបបទនេះដោយយកចិត្តទុកដាក់។
- d) As it is a condition of the policy that is shall be void if any false statement or declaration be made in support of a claim, care should be exercised in filling up this form.
- ង) អ្នកទាមទារសំណងត្រូវបញ្ជាក់ឱ្យបានពេញលេញតាមដែលអាចធ្វើទៅបាននូវព័ត៌មានសំខាន់ៗដែលជាមូលដ្ឋាននៃការទាមទារសំណង ហើយត្រូវទាក់ទងមកក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំចំពោះរាល់ការសង្ស័យណាមួយទាក់ទងនឹងភាគីពាក់ព័ន្ធ។
- e) Particulars of the claim should be stated as fully as possible and any suspicious as to parties implicated should communicated to the Company.

ព័ត៌មានលម្អិតរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង / DETAILS OF INSURED

|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
| 1. ឈ្មោះអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង<br>Name of Insured                                   | : | <input type="text"/> |
| 2. អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង<br>Correspondence Address                                     | : | <input type="text"/> |
| 3. មុខរបរ / ប្រភេទអាជីវកម្ម<br>Occupation/Nature of Trade                            | : | <input type="text"/> |
| 1. កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃគ្រោះថ្នាក់<br>Date & time of occurrence:                 |   | <input type="text"/> |
| 2. បញ្ជាក់ទីតាំងហានិភ័យដែលមានការខូចខាត<br>State risk site where the damage occurred: |   | <input type="text"/> |
| 3. ផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតនៃការខូចខាតចំពោះ<br>Give the details of the damage to:          |   | <input type="text"/> |
| i) ទ្រព្យសម្បត្តិត្រូវបានធានារ៉ាប់រង<br>Insured Property                             |   | <input type="text"/> |
| ii) ទ្រព្យសម្បត្តិភាគីទីបី<br>Third Party Property                                   |   | <input type="text"/> |

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <p>4. មូលហេតុនៃការខូចខាត<br/>Cause of loss:</p> <p>5. តើមានភស្តុតាងណាមួយទទួលខុសត្រូវចំពោះការខូចខាតទេ<br/>ប្រសិនបើមាន សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិត<br/>Is any third party responsible for the damage? If yes, state details.</p> | <p>បាទ ចាស / ទេ<br/>Yes /No</p> |
| <p>6. តើមានរាយការណ៍ជូនអាជ្ញាធរប៉ូលិស ឬអង្គភាពពន្លត់<br/>អគ្គិភ័យដែរ រឺទេ ? ប្រសិនបើមាន សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិត<br/>Were Police authorities or fire brigade informed, if yes please provide details.</p>                    |                                 |
| <p><b>ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការខូចខាត / DETAILS OF DAMAGE</b></p>   |                                 |
| <p>1. តើទ្រព្យសម្បត្តិដែលខូចខាតស្ថិតក្រោមការធ្វើតេស្តសាក<br/>ល្បងដែរ រឺទេ ?<br/>Whether property affected was undergoing testing?</p>  | <p>បាទ ចាស / ទេ<br/>Yes/No</p>  |
| <p>2. តើការខូចខាតនឹងត្រូវជួសជុលដោយរបៀបណា ?<br/>How will the damaged be repaired?</p>   |                                 |
| <p>3. សូមបញ្ជាក់លម្អិតអំពីផ្នែកដែលត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ<br/>( សូមភ្ជាប់ក្រដាស/សន្លឹកដាច់ដោយឡែក )<br/>Please state the details of the part (s) to be replaced (attach separate sheet)</p>                                   |                                 |
| <p>4. តម្លៃប៉ាន់ស្មាននៃការជួសជុល, សូមផ្តល់ការចំណាយ<br/>លម្អិត ( តម្លៃជួសជុល និងតម្លៃពលកម្ម )<br/>Estimated cost of repairs, please provide breakup of cost (parts &amp; labour)</p>                                      |                                 |
| <p>5. តើការខូចខាតកើតឡើងដោយរបៀបណា ( សូមភ្ជាប់<br/>គំនូសព្រាង និងរូបភាព )<br/>How did the damage occur (please attach sketches &amp; photographs)</p>  |                                 |
| <p>6. សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតនៃការជួសជុល<br/>Please provide details of repairs</p>   |                                 |
| <p>(i) ជួសជុលនៅរោងជាងផ្ទាល់ខ្លួន<br/>Carried out in own workshop</p>   | <p>បាទ ចាស / ទេ<br/>Yes/No</p>  |
| <p>(ii) ហាងជួសជុលខាងក្រៅ, សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិត<br/>outside repairer, please give full particulars</p>   |                                 |
| <p>7. ផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការធានារបស់រោងចក្រផលិត<br/>Details of Manufacturers' warranty / Guarantee</p>  |                                 |

|   |  |
|---|--|
| <p>8. ផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតនៃការបាត់បង់ ឬការខូចខាតក្រោមផ្នែកផ្សេងៗនៃបញ្ជីសន្យារ៉ាប់រង</p> <p>Details of loss or damage under other section (s) of the policy</p>                             |  |
| <p><b>ព័ត៌មានលម្អិតនៃការធានាជាមួយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត / DETAIL OF OTHER INSURANCES</b></p>  |  |
| <p>ផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតនៃការធានារ៉ាប់រងជាមួយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតចំពោះការខូចខាតបច្ចុប្បន្ន ប្រសិនបើមាន</p> <p>Give details of other Insurance, if any, covering the present loss</p> |  |
| <p><b>ព័ត៌មានលម្អិតនៃការខូចខាតពីមុន / DETAILS OF PREVIOUS LOSSES</b></p>  |  |
| <p>ផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតពីប្រវត្តិនៃការទាមទារសំណងចំពោះគម្រោងដំឡើងឧបករណ៍ ប្រសិនបើមាន</p> <p>Give details of previous Claims, if any, on the project</p>                                       |  |

|  |  |
|--|--|
| <p><b>ការធានាអះអាង / DECLARATION</b></p>   |  |
| <p>យើង/ខ្ញុំសូមធានាអះអាងថា រាល់ព័ត៌មានខាងលើគឺពិត និងត្រឹមត្រូវ ហើយយើង/ខ្ញុំមិនមានការលាក់បាំងព័ត៌មានណាមួយដែលយើង/ខ្ញុំបានដឹងទាក់ទងនឹងគ្រោះថ្នាក់ដែលបានកើតឡើង។ ប្រសិនបើយើង/ខ្ញុំមានចេតនាក្លែងបន្លំណាមួយដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ យើង/ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា ប្រុសរូ អ៊ិនស៊ុរ៉ង់ ម.ក មានសិទ្ធិបដិសេធការទទួលខុសត្រូវ។</p> <p>I/We hereby declare that the above statements and facts are true and that I/we have not withheld any information within my/our knowledge connected with the incident. In case I/We have intentionally made false statement to get benefits thereby, I/We acknowledge that Prosur Insurance Plc. shall be at liberty to repudiate liability.</p> <p>Date : _____</p> <p style="text-align: right;">ហត្ថលេខា / Signature*</p> |  |

\* (មានប្រថាប់ត្រាក្រុមហ៊ុន - បើអាចអនុវត្តបាន / Accompany by Co's rubber stamp - if applicable)

**របាយការណ៍លម្អិតនៃការទាមទារសំណង**  
**DETAILS OF CLAIM**

| <p>ការពិពណ៌នាលម្អិតពីទ្រព្យសម្បត្តិបាត់បង់ ឬខូចខាត</p> <p>Full description of property lost or damaged</p> | <p>ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានរបស់ភាគីដែលទ្រព្យសម្បត្តិបានទិញពី</p> <p>Name and Address of Party from whom property was Purchased</p> | <p>កាលបរិច្ឆេទនៃការទិញ</p> <p>Date of Purchase</p> | <p>តម្លៃដើម</p> <p>Purchase or Original Price</p> | <p>ការកាត់លើការស៊ីករចេញ និងលែស</p> <p>Deduction for Wear and Tear and Depreciation</p> | <p>សំណងដុល</p> <p>Amount Claimed</p> | <p>កំណត់សម្គាល់លើការបាត់បង់ ឬការខូចខាត</p> <p>REMARKS REGARDING LOSS OR DAMAGE</p> |
|--|--|--|---|--|--------------------------------------|--|
|  |  |  |   |  |                                      |  |
|  |  |  |   |  |                                      |  |
|  |  |  |   |  |                                      |  |
|  |  |  |   |  |                                      |  |
|  |  |  |   |  |                                      |  |
|  |  |  |   |  |                                      |  |