



អគារកម្ពុជាតេលាបេខ C168 ជាន់ទី៣ មហាវិថីសហព័ន្ធរុស្ស៊ី ភូមិសេប៉េស សង្កាត់ទឹកថ្លា ខណ្ឌសែនសុខ រាជធានីភ្នំពេញ
Kampuchea Tela Building No.C168, 3rd Floor, Russian Federation Blvd, Phum CPC, Sangkat Toeuk Tla, Khan Sen Sok, Phnom Penh
Tel: 023 888 088 - Claim Hotline: 069 731 111 | 017 777 891 - Email: info@prosur.com.kh - Website: www.prosur.com.kh

7. បញ្ជាក់អំពីចរិតលក្ខណៈនៃការខូចខាត State the nature of damage sustained:	
8. បញ្ជាក់អំពីចំនួនទឹកប្រាក់នៃការខូចខាត Please state what is the amount of loss:	
9. តើអគារត្រូវបានកំពុងប្រើប្រាស់ក្នុងគោលបំណងអ្វីនៅពេលគ្រោះថ្នាក់បានកើតឡើង For what purposes were the Premises being used at date of occurrence?	
10. តើអគារ និងមុខងាររបស់អគារនៅពេលដែលមានគ្រោះថ្នាក់កើតឡើងត្រឹមត្រូវដូចបានពិពណ៌នានៅក្នុងបញ្ជីសន្យារ៉ាប់រងដែរ ឬទេ Were the Premises and their occupation at the time of the occurrence exactly as described in the Policy?	
11. តើអ្នកទាមទារសំណងជាម្ចាស់កម្មសិទ្ធិផ្តាច់មុខលើទ្រព្យសម្បត្តិដែលបានបាត់បង់ ឬខូចខាតមែនទេ? ប្រសិនបើមិនដូច្នោះ សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតនៃម្ចាស់កម្មសិទ្ធិផ្សេងទៀត Is the Claimant the Sole Owner of the property damaged or destroyed? If not, state full particulars of any other Interest	បាទ ចាស / ទេ Yes /No
12. តើអ្នកណាបានឃើញការបាត់បង់ ឬការខូចខាត Who has witnessed the loss?	
13. តើវិធានការអ្វីខ្លះត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីកាត់បន្ថយការបាត់បង់ ឬការខូចខាត What measures were taken to minimize the loss?	
14. តើមានរាយការណ៍ជូនអង្គភាពពន្លត់អគ្គិភ័យសាធារណៈ/ប៉ូលិសដែរ ឬទេ? ប្រសិនបើដូច្នោះ សូមភ្ជាប់របាយការណ៍របស់អង្គភាពពន្លត់អគ្គិភ័យ ឬរបាយការណ៍ប៉ូលិស Has the Public Fire Brigade /Police been informed? If yes, please enclose the report from the Fire Brigade/ from Police	
ព័ត៌មានលម្អិតនៃការធានាជាមួយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត / DETAIL OF OTHER INSURANCES	
ផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតនៃការធានារ៉ាប់រងជាមួយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតចំពោះការខូចខាតបច្ចុប្បន្ន ប្រសិនបើមាន Give details of other Insurance, if any, covering the present loss	

ការបញ្ជាក់ការអះអាង / DECLARATION

យើង/ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់អះអាងថា រាល់ព័ត៌មានខាងលើគឺពិត និងត្រឹមត្រូវ ហើយយើង/ខ្ញុំមិនមានការលាក់បាំងព័ត៌មានណាមួយដែលយើង/ខ្ញុំបានដឹងទាក់ទងនឹងគ្រោះថ្នាក់ដែលបានកើតឡើង។ ប្រសិនបើយើង/ខ្ញុំមានចេតនាបំពេញប្រយោជន៍ យើង/ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា ប្រសូរ អ៊ិនស្វ័រ៉ង់ ម.ក មានសិទ្ធិបដិសេធការទទួលខុសត្រូវ។

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.

កាលបរិច្ឆេទ /Date : _____

ហត្ថលេខា / Signature*

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

របាយការណ៍លម្អិតនៃការទាមទារសំណង
DETAILS OF CLAIM

លេខ រៀង Item No.	ការពិពណ៌នាលម្អិតពីទ្រព្យសម្បត្តិដែលបាន បាត់បង់ ឬខូចខាត Full description of property lost / damaged	ចំនួនទឹកប្រាក់ ធានារ៉ាប់រង Amount Insured	តម្លៃទីផ្សារនៅពេល មានការខូចខាត Market Value at time of loss	តម្លៃទីផ្សារបន្ទាប់ពី ការខូចខាត Market Value after loss	ចំនួនទាមទារសំណង Amount Claimed