



បែបបទទាមទារសំណង - ការធានារ៉ាប់រងលើគ្រឿងចក្រ និងគ្រឿងម៉ាស៊ីនក្នុងការដ្ឋានសំណង
CLAIM FORM – HEAVY EQUIPMENT INSURANCE

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

លេខបញ្ជីសន្យារ៉ាប់រង: _____ លេខសំណង: _____
Policy No.: _____ Claim No.: _____
តម្លៃប៉ាន់ស្មាន: _____
Estimate: _____

អ្នកទាមទារសំណងត្រូវឱ្យកត់សម្គាល់៖

THE CLAIMANT IS REQUIRED TO NOTE:

- ក) មុននឹងបញ្ជូនព័ត៌មានលម្អិតពីការខូចខាតអ្នកទាមទារសំណងត្រូវឱ្យអានលក្ខខណ្ឌនៃបញ្ជីសន្យារ៉ាប់រង។
- a) Before submitting details of loss of damage the Claimant is requested to read the conditions of the policy.
- ខ) ប្រមូលបែបបទនេះត្រូវតែបំពេញដោយអ្នកទាមទារសំណង ហើយបញ្ជូនមកក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំដោយភ្ជាប់ជាមួយភស្តុតាងផ្សេងៗក្នុងរយៈពេល 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) អ្នកទាមទារសំណងត្រូវតែចាត់វិធានការភ្លាមៗ រួមមានការជូនដំណឹងជាបន្ទាន់ដល់ប៉ូលិស 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 គឺត្រូវអោយភាពចំពោះការទាមទារសំណងណាដែលមានការក្លែងប្លែងព័ត៌មាន 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 ហើយត្រូវទាក់ទងមកក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំចំពោះរាល់ការសង្ស័យណាមួយទាក់ទងនឹងកិច្ចការនេះ។
- 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 Name of Insured	:	<input type="text"/>
2. អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង Correspondence Address	:	<input type="text"/>
3. មុខរបរ / ប្រភេទអាជីវកម្ម Occupation/Nature of business	:	<input type="text"/>
4. កាលបរិច្ឆេទបាត់បង់ឬខូចខាត Date of loss or Damage	:	<input type="text"/> ពេលវេលា / Time: <input type="text"/>
5. ទីតាំង Place	:	<input type="text"/>
6. ស្ថានីយប៉ូលិសដែលបានរាយការណ៍ពីការបាត់បង់និង លេខរបាយការណ៍ Police Station to which loss was reported and report No.	:	<input type="text"/> កាលបរិច្ឆេទ / Date: <input type="text"/>

7. ព័ត៌មានជាក់លាក់អំពីការកើតរាលដាលនៃការបាត់បង់ ឬការខូចខាតស្របតាមភាពជាក់ស្ដែង និងការយល់ឃើញរបស់លោកអ្នក។
Full particulars of circumstances surrounding the loss or damage to the best of your knowledge and belief.

<p>8. តើមានការស៊ើបអង្កេតពេញលេញចំពោះការបាត់បង់គ្រឿងចក្រដែរទេ ? Has a thorough search been made for the equipment?</p>
<p>9. ក) ការបាត់បង់បានរកឃើញដោយអ្នកណា ? a) By whom was loss discovered? ខ) កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលាចុងក្រោយដែលគ្រឿងចក្រត្រូវបានឃើញ b) Date and time when article(s) last seen គ) អ្នកណាបានឃើញចុងក្រោយ ហើយនៅឯណា ? c) By whom last seen and where?</p>
<p>10. តើអ្នកមានការសង្ស័យណាមួយទៅលើភាគីណាមួយដែលពាក់ព័ន្ធ ឬទេ ? បើសិនជាដូច្នោះ សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិត៖ Have you any suspicion as to any parties implicated? If so, please give particulars:</p>
<p>11. តើអ្នកជាម្ចាស់កម្មសិទ្ធិផ្តាច់មុខលើគ្រឿងចក្រដែលបានបាត់បង់ ឬខូចខាតមែនទេ ? Are you the sole owner of the equipment lost or damaged?</p>
<p>12. តើគ្រឿងចក្រដែលអ្នកកំពុងទាមទារសំណងមានធានារ៉ាប់រងជាមួយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតទេ ឬក៏មានការការពារហានិភ័យណាមួយ បានធានាក្នុងបណ្ណសន្យារ៉ាប់រងខាងលើ ? បើសិនជាដូច្នោះ សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិត៖ Is the equipment in respect of which you making a Claims insured with any other insurer against all or any of the risks covered by the above Policy? If so, please give particulars:</p>
<p>13. តើអ្នកធ្លាប់ទាមទារសំណងពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងណាមួយលើការបាត់បង់ ឬការខូចខាតដោយការការពារហានិភ័យបានធានាក្នុងបណ្ណសន្យារ៉ាប់រងខាងលើ ? បើសិនជាដូច្នោះ សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិត៖ Have you ever made a claim on any Insurer in respect of loss or damage by any of the risk covered by the above Policy? If so, please give particulars:</p>
<p>14. តើពីមុនមក អ្នកធ្លាប់ឆ្លងកាត់៖ ក) ការបាត់បង់ដោយអំពើចោរកម្ម ខ) ការបាត់បង់ ឬការខូចខាតចំពោះគ្រឿងចក្រណាមួយដែលបណ្តាលមកពីមូលហេតុដទៃ Have you ever before sustained: a) Loss by Theft b) Loss or damage to any equipment from any other cause</p>

ការធានាអះអាង / DECLARATION

យើង/ខ្ញុំសូមធានាអះអាងថា រាល់ព័ត៌មានខាងលើគឺពិត និងត្រឹមត្រូវ ហើយយើង/ខ្ញុំមិនមានការលាក់បាំងព័ត៌មានណាមួយដែលយើង/ខ្ញុំបានដឹងទាក់ទងនឹងគ្រោះថ្នាក់ដែលបានកើតឡើង។ ប្រសិនបើយើង/ខ្ញុំមានចេតនាក្លែងបន្លំណាមួយដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ យើង/ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា ប្រសូរ អ៊ិនស៊ុរ៉ង់ 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*

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

