

-----  
ကိုယ်အင်္ဂါထိခိုက်မှုအာမခံ  
အဆိုလွှာ

ကိုယ်စားလှယ်အမည် -----  
ကိုယ်စားလှယ်အမှတ် -----

- အာမခံထားသူ

အမည် ----- အဘအမည် -----  
အသက် (လာမည့်မွေးနေ့တွင် ပြည့်မည့်အသက်) ----- နှစ်၊ မွေးသက္ကရာဇ် -----  
မွေးဖွားရာဇာတိ ----- လူမျိုး -----  
အိမ်ထောင်ရှိ / မရှိ ----- ကျား / မ ----- အရပ်အမြင့် ----- ကိုယ်လေးချိန်ပေါင် -----  
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေး အမှတ် / နိုင်ငံကူးလက်မှတ် -----  
အလုပ်အကိုင် (အသေးစိတ်ဖော်ပြပါရန်) ----- လုပ်ငန်းသဘာဝ -----  
နေရပ်လိပ်စာနှင့်ဖုန်းနံပါတ် -----  
-----

- ထားရှိလိုသောအာမခံ

ထားရှိလိုသော အာမခံထားငွေ ( ကျပ် / US\$ ----- ( ----- တိတိ)  
အာမခံသက်တမ်း ၃ လ။ ၆ လ။ ၁၂ လ။

- အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခြင်းခံရသူ

အမည် ----- အဘအမည် -----  
အသက် ----- နှစ်၊ မွေးသက္ကရာဇ် -----  
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေး အမှတ် / နိုင်ငံကူးလက်မှတ် -----  
နေရပ်လိပ်စာနှင့်ဖုန်းနံပါတ် -----  
-----

တော်စပ်ပုံ -----

ကျွန်တော် / ကျွန်မသည် ဤအဆိုလွှာတင်သွင်းသည့်ရက်နေ့တွင် ကောင်းစွာကျန်းမာလျက်ရှိပြီး မိမိ၏ ခန္ဓာကိုယ်၌ မည်သည့်ဒဏ်ရာမျှလုံးဝမရှိပါကြောင်း ကြေငြာပါသည်။

အထက်ဖော်ပြပါကြေငြာချက်၊ ဖြည့်စွက်ချက်များနှင့်အဖြေများမှာ ကျွန်တော် / ကျွန်မ သိရှိယုံကြည်သရွေ့ မှန်ကန် ပါကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုပြီး ၎င်းတို့မှာ ကျွန်တော် / ကျွန်မနှင့် ဤအာမခံကုမ္ပဏီတို့ချုပ်ဆိုမည့် ပဋိညာဉ်၏အခြေခံများ ဖြစ်ကြောင်းနှင့် ယင်းအဖြေများ၊ ကြေငြာချက်၊ ဖြည့်စွက်ချက်များ တစ်စုံတစ်ရာ မမှန်ကန်ပါက အဆိုပါပဋိညာဉ် ပျက်ပြယ်ကာ အကျိုးခံစားခွင့် လုံးဝမရရှိနိုင်ကြောင်း ကောင်းစွာသိရှိပါသည်။

ကိုယ်စားလှယ် / အသိသက်သေလက်မှတ် ----- အာမခံထားသူလက်မှတ် -----

အမည် -----

လိပ်စာ -----

ဖုန်းနံပါတ် -----

မှတ်ချက်။

အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခြင်းခံရသူမှာ အရွယ်မရောက်သေးသူဖြစ်လျှင် မိဘအရင်း သို့မဟုတ် တရားဝင်အုပ်ထိန်းခွင့်ရရှိသူသို့ထုတ်ပေးမည်။ အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခြင်းခံရသူမှာ အာမခံထားသူထက်စော၍ ကွယ်လွန်ခဲ့ပြီး အကျိုးခံစားခွင့်ကို ထပ်မံ မပြင်ဆင်၊ မပြောင်းလွှဲရသေးမီ အာမခံထားသူကွယ်လွန်လျှင် အောက်ပါအစီအစဉ်အတိုင်း အကျိုးခံစားခွင့် ထုတ်ပေးမည်။

အာမခံထားသူ၏

၁။ ခင်ပွန်း (သို့မဟုတ်) ဇနီး -----

၂။ သား / သမီး -----

၃။ မြေး -----

၄။ ညီအစ်ကိုမောင်နှမ -----

၅။ မိဘ -----

အာမခံလုပ်ငန်းလုပ်ကိုင်ခွင့်ဥပဒေ ပုဒ်မ ၁၂ (ဆ)

ကုမ္ပဏီမှဖြည့်စွက်ရန်

အဆိုလွှာတင်သူအား အာမခံသက်တမ်း ----- အတွက် ပရီမီယံနှုန်း ----- အရ ကျသင့်ပရီမီယံ ( ကျပ် / US \$ ----- တိတိ) ဖြင့် ( - - ) ရက်နေ့မှစတင်၍ အာမခံလက်ခံပါသည်။

ပြေစာ အမှတ် -----  
ရက်စွဲ -----

ကျပ် / USD -----