



မော်တော်ယာဉ်အာမခံအဆိုပြုလွှာ
Motor Vehicle Insurance Proposal

ကိုယ်စားလှယ်အမည် -----

Agent's Name

ကိုယ်စားလှယ်အမှတ် -----

Agent's No

အဆိုပြုသူ၏အချက်အလက်များ
Particulars of Proposer

၁။ အမည် -----

Name

၂။ အလုပ်အကိုင် -----

Business/Occupation

၃။ လိပ်စာ -----

Address

၄။ ဖုန်းနံပါတ် -----

Contact Phone No

Fax နံပါတ် -----

Fax No

E-mail Address -----

အာမခံထားမည့်ယာဉ်၏အချက်အလက်များ
Particulars of Vehicle to be Insured

၁။ ယာဉ်မှတ်ပုံတင်အမှတ် -----

Registration No

၂။ ထုတ်လုပ်သည့်ခုနှစ် -----

Year of Manufacture

၃။ ယာဉ်အမျိုးအမည်/ပုံစံ -----

Make & Model

၄။ ယာဉ်အမျိုးအစား -----

Type of Body

၅။ တန်ချိန် ----- မြင်းကောင်ရေ ----- ခုံအရေအတွက် -----

Tonnage

Cubic Capacity

Seating

၆။ အင်ဂျင်နံပါတ် ----- ချက်ဆီနံပါတ် -----

Engine No

Chassis No

၇။ အင်ဂျင်ကို မြှင့်တင်ပြောင်းလဲတပ်ဆင်ထားခြင်း ရှိ/မရှိ -----

Has engine been specially adapted to increase performance? (Yes/No)

၈။ Body ပြောင်းလဲထားခြင်း ရှိ/မရှိ -----

Has body been changed? (Yes/No)



၉။ ယာဉ်အသုံးပြုပုံ

Specify the use

- | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| (က) ကိုယ်ပိုင်
Private | <input type="checkbox"/> | လူစီး
Passenger | <input type="checkbox"/> | ကုန်တင်
Truck | <input type="checkbox"/> |
| (ခ) စီးပွားရေးအသုံးပြုမှု
Commercial | <input type="checkbox"/> | လူစီး
Passenger | <input type="checkbox"/> | ကုန်တင်
Truck | <input type="checkbox"/> |
| (ဂ) မီးသတ်ယာဉ်/လူနာတင်ယာဉ်/
ဘာသာရေးဆိုင်ရာယာဉ်
Fire Truck/Ambulance/Religious Vehicle | <input type="checkbox"/> | လူစီး
Passenger | <input type="checkbox"/> | ကုန်တင်
Truck | <input type="checkbox"/> |
| (ဃ) ဝန်ချိ/ဝန်တင်/မြေတူး/မြေသယ်စက်
Mobile Plant | <input type="checkbox"/> | | | | |

အာမခံထားရန်အချက်အလက်များ
Particulars of Insurance Required

၁။ ပါရှိပြီးဖြစ်သော အာမခံအကာအကွယ်များ

Type of Cover (Compulsory)

- (က) မိမိယာဉ်ထိခိုက်ပျက်စီးမှု
Own Damage
- (ခ) သူတစ်ပါးထိခိုက်မှုပေးလျော်ရန်တာဝန်
Third Party Liability
- (ဂ) လိုက်ပါစီးနင်းသူ၏ ကိုယ်အင်္ဂါထိခိုက်မှုနှင့်ဆေးဝါးကုသမှုစားရိတ်
Personal Accident and Medical Treatment Fee

၂။ အပိုအကာအကွယ်များယူလိုပါက

If you would like to buy additional benefits, please tick

- (က) ဆန္ဒပြမှု၊ အဓိကရုဏ်း၊ ဆူပူမငြိမ်မသက်မှု၊ လူထုအုံကြွမှု
Strike, Riot and Civil Commotion
- (ခ) စစ်ဘေးအန္တရာယ်
War Risks
- (ဂ) သဘာဝဘေးအန္တရာယ်
Acts of God
- (ဃ) ခိုးယူပျောက်ဆုံးမှု
Theft
- (င) လေကာမှန်
Windscreen
- (စ) Nil Excess
- Standard Excess - 100,000 MMK
- Additional Excess - 200,000 MMK
- 300,000 MMK
- 500,000 MMK
- (ဆ) ပိုမိုကောင်းမွန်သော အကာအကွယ်
Betterment
- (ဇ) Loss of Luggage (For USD Policy Only)

မှန်တန်ဖိုးဖော်ပြပါ။ ကျပ်-----
State the Windscreen's value. Kyat



၃။ ယာဉ်ခန့်မှန်းကာလပေါက်ဈေး (အသုံးအဆောင်များအပါအဝင်)-----
 Estimated present value (including accessories) Vehicle

၄။ နောက်တွဲတန်ဖိုး -----
 Trailer

၅။ အာမခံထားလိုသည့်တန်ဖိုး -----
 Sum Insured

၆။ အာမခံထားလိုသည့်သက်တမ်း -----
 Period of Insurance

၇။ ယခင်အာမခံထားရှိခဲ့ခြင်း ရှိ/မရှိ -----
 Did you take any Insurance Cover for this Vehicle? (Yes/No)

(က) ရှိပါကအာမခံကုမ္ပဏီအမည် -----
 If Yes, Name of Insurer

ပေါ်လစီအမှတ် -----

Policy No

ယာဉ်အမှတ် -----

Registration No of the Vehicle

(ခ) သင်အပါအဝင် ယခုယာဉ်ကို မောင်းနှင်မည့်သူများ -----
 Has any Insurer in respect of yourself or any other person who will drive, ever

အာမခံထားခြင်းကို အာမခံလက်ခံသူမှ ငြင်းပယ်ခဲ့ဘူးခြင်း -----
 declined a proposal or cancelled or refused to renew a policy?

ရှိ	<input type="checkbox"/>
Yes	<input type="checkbox"/>

မရှိ	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

အထူးစည်းကမ်းချက်ဖြင့် အပိုပရီမီယံပေးချေခဲ့ရခြင်း -----
 required an increased premium or imposed special conditions?

ရှိ	<input type="checkbox"/>
Yes	<input type="checkbox"/>

မရှိ	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

ပထမအကြိမ်ဆုံးရှုံးမှု -----
 required you or such person to carry the first amount of any loss?

ရှိ	<input type="checkbox"/>
Yes	<input type="checkbox"/>

မရှိ	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

ရှိခဲ့လျှင် အသေးစိတ်ဖော်ပြရန် -----
 If yes, please give details

ယာဉ်မောင်းများ၏အချက်အလက်များ

Particulars of Drivers

အာမခံထားသော ယာဉ်အားမောင်းနှင်မည့် ယာဉ်မောင်းများ၏ အသေးစိတ်အချက်အလက်များဖော်ပြရန်

Provide details of all persons who will drive the insured vehicle

အမည် Name	မှတ်ပုံတင်အမှတ် NRC No	အသက် Age	လိုင်စင်နံပါတ် Driving Licence No	သက်တမ်း Year Obtained	လွန်ခဲ့သော (၃)နှစ် အတွင်း ပြစ်မှု ရှိ/မရှိ Has he/she been convicted for motoring offence during the past 3 years	အာမခံထား သူ နှင့် ပတ်သက်မှု His/Her relationship to you



ဝယ်ချေးငှား (ရှိခဲ့လျှင်)
Hire Purchase/Lease (If any)

- (၁) ကုမ္ပဏီအမည် -----
Name of Company
- (၂) လိပ်စာ -----
Address
- (၃) ဖုန်းနံပါတ် -----
Contact Phone No
- (၄) E-mail/Website -----

အထူးသတိပြုရန်အချက်များ
Important Notice

အဆိုလွှာတွင် သင်သိသော သိရမည့်အချက်များအားလုံးကို ပြည့်စုံရိုးသားစွာ ဖော်ပြခြင်းပြုရပါမည်။ သို့မဟုတ်ပါက ယင်း အချက်များအရ ထုတ်ပေးထားသော ဤပေါ်လစီပျက်ပြယ်နိုင်ပါသည်။ ပရီမီယံပေးသွင်းချိန်မှစပြီး အကာအကွယ်ရှိမည်ဖြစ်သည်။ အာမခံပရီမီယံကို ပထမအမျိုးသားအာမခံ(အထွေထွေ)ကုမ္ပဏီလီမိတက် သို့ ပေးသွင်းရပါမည်။

You are to disclose in this proposal form fully and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the Policy issued hereunder may be void. No cover attaches until the premium has been paid. Payment of the premium must be made to First National Insurance (General) Co., Ltd.

အဆိုပြုသူ၏ဖော်ပြချက်
Declaration by Proposer

ဤအဆိုပြုချက်နှင့်ဖော်ပြချက်များသည် ပထမအမျိုးသားအာမခံ(အထွေထွေ)ကုမ္ပဏီလီမိတက်နှင့် အာမခံထားသူကြား တွင် ချုပ်ဆိုထားသော ပဋိညာဉ်ကို အခြေခံသည်ဟု မှတ်ယူရမည်။ ဤကြေညာလွှာ/အဆိုလွှာပေါ်တွင် ဖော်ပြထားသော အချက်များ သည် ဤပဋိညာဉ်တွင် ထည့်သွင်းချုပ်ဆိုထားသည်ဟု ယူဆသည်။ အာမခံထားရှိမည့်မော်တော်ယာဉ်အား ကျွန်ုပ်သိသမျှ မော်တော် ယာဉ်အာမခံကုမ္ပဏီမှ လက်ခံခြင်း (သို့မဟုတ်) သက်တမ်းဆက်ခြင်းအား ငြင်းပယ်ခြင်းခံရသူ တစ်ဦးတစ်ယောက်က မောင်းနှင်ခြင်း မပြုရန် ကျွန်ုပ်မှတာဝန်ယူပါသည်။

I/We agree that this proposal and declaration shall be the basis of the contract between me/us and First National Insurance (General) Co., Ltd and shall be deemed to be incorporated in such contract. I/We undertake that the vehicle to be insured shall not be driven by any person who to my/our knowledge has been refused any motor vehicle insurance or continuance thereof.

အဆိုပြုသူလက်မှတ် -----
 Proposer's Signature
 မှတ်ပုံတင်အမှတ် -----
 NRC No

ရက်စွဲ -----
Date