

**លិខិតជូនដំណឹងអំពីព្រឹត្តិការណ៍ទាមទារសំណង
(សម្រាប់ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ / ទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត)
CLAIM EVENT NOTICE (FOR FC / LIC)**

ខ្ញុំបាទ / នាងខ្ញុំឈ្មោះ / My name is:លេខទូរស័ព្ទ / Phone number:
លេខកូដសម្រាប់ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ / ទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត / FC / LIC Code:

ខ្ញុំបាទ / នាងខ្ញុំសូមជូនដំណឹងដល់ក្រុមហ៊ុនព្រូដិនសលកម្ពុជា អំពីព្រឹត្តិការណ៍ទាមទារសំណងសម្រាប់៖
I would like to notify Prudential a claim event for:

លេខបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង / Policy number:
លេខពាក្យស្នើសុំ / Application number:
ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង / Policy Owner:
អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទី 1 / Life Assured 1:
អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទី 2 / Life Assured 2:

ព្រឹត្តិការណ៍នៃការទាមទារសំណង / CLAIM EVENT:

មរណភាព / Death ពិការភាពទាំងស្រុង និងជាអចិន្ត្រៃយ៍ / Total and Permanent Disability

កើតឡើងចំពោះ / Happened to:

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទី 1 / Life Assured 1 អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទី 2 / Life Assured 2

កាលបរិច្ឆេទព្រឹត្តិការណ៍ទាមទារសំណង / Claim event date:

នៅ / At:

មូលហេតុ / Reason:

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអតិថិជនមុនព្រឹត្តិការណ៍ទាមទារសំណង / Detailed information about the customer prior to the claim event:

- ស្ថានភាពសុខភាព / Health status:
- កាលបរិច្ឆេទធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺ / Illness diagnosis date:
- ជំងឺ / Illness:
- ស្នាក់នៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬទទួលការព្យាបាលនៅ/ Has been to Emergency room or received treatment at:.....
.....
.....
- ប្រសិនបើ មូលហេតុនៃព្រឹត្តិការណ៍ទាមទារសំណងគឺ ដោយសារតែគ្រោះថ្នាក់ចៃដន្យ សូមរៀបរាប់ដោយសង្ខេបអំពីស្ថានភាព និងទីកន្លែងកើតហេតុ / if the cause of the claim event is an accident, summarize the situation and place of accident:
-
.....
.....
- ស្ថានភាពរបួស / Injury status:
-
.....

• ស្ថានភាពជំងឺ និងជីវិត មុនព្រឹត្តិការណ៍ទាមទារសំណង / Work and life status before the claim event:

.....

.....

ឈ្មោះអ្នកទាមទារសំណង / Name of the claim requester:

លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ / ID number:

ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង / Relationship to Life Assured:.....

លេខទូរស័ព្ទ / Phone number:.....

អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង / Contact Address:.....

សេចក្តីបញ្ជាក់ / CONFIRMATION

ការិយាល័យ / Office:

ការផ្តល់ការណែនាំ និងបានផ្ញើទៅទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ/ទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត / Has instructed and sent to FC / LIC:

- ស្នើសុំទាមទារសំណង / Claim Request Form
- លិខិតជូនដំណឹងអំពីព្រឹត្តិការណ៍ទាមទារសំណង / Claim Event Notice
- លិខិតរំលែកទុក្ខ និងផ្កាបុណ្យសព / Condolence card and funeral flowers
- ច្បាប់ដើមនៃសំបុត្រមរណភាព ឬសេចក្តីប្រកាសអំពីពិការភាពទាំងស្រុង និងអចិន្ត្រៃយ៍ចេញដោយ គ្លីនិក / មន្ទីរពេទ្យ
Original copy of Death Certificate or Total and Permanent Disability declaration issued by Clinic / Hospital
- របាយការណ៍គ្រោះថ្នាក់នៅកន្លែងកើតហេតុ របាយការណ៍សុខភាព / Accident Scene Examination report/ Medical report
- ច្បាប់ដើមនៃវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត ឬលិខិតជូនដំណឹងទាក់ទងនឹងការបាត់ច្បាប់ដើមនៃវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត
Original copy of Life Insurance Certificate or Notice regarding lost original copy of Life Insurance Certificate
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ លិខិតឆ្លងដែន សៀវភៅគ្រួសារ សៀវភៅស្នាក់នៅ សំបុត្រកំណើត ឬឯកសារទទួលមរតក (ប្រសិនបើមាន) របស់អ្នក ទាមទារសំណង / National ID Card / Passport / Family book / Residential registration book / Birth certificate or inheritance document (if any) of claimant
- ឯកសារផ្សេងៗ / Other documents:

ការបញ្ជាក់របស់ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ/ទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត
Confirmation of FC / LIC
លេខកូដ/code:.....
កាលបរិច្ឆេទ / Date:.....

សម្រាប់និយោជិកដែលបានទទួល
For receiving employee
កាលបរិច្ឆេទ / Date:

.....
(ចុះហត្ថលេខា និងសរសេរឈ្មោះពេញ)
(Sign and write full name)

.....
(ចុះហត្ថលេខា និងសរសេរឈ្មោះពេញ)
(Sign and write full name)