

សំណើសុំកែប្រែព័ត៌មានអ្នកទទួលផល

កាលបរិច្ឆេទ:
 លេខពាក្យស្នើសុំ:
 លេខបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង:
 ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង:

អ៊ីម៉ែល:
 ទូរស័ព្ទដៃ:
 ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនងខ្សែទឹកដី:
 ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនងករណីមានអាសន្ន:

I. ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ ដែលជាម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងស្នើសុំ

ផ្លាស់ប្តូរ/បន្ថែមអ្នកទទួលផល

កែប្រែអ្នកទទួលផល

និងយល់ព្រមដូចខាងក្រោម៖

1. ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង គឺជាអ្នកទទួលផលគ្រប់យ៉ាងនៃបណ្ណសន្យារ៉ាប់រងនេះ លើកលែងតែក្នុងករណីមរណភាពរបស់ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង។
2. ក្នុងករណីអត្ថប្រយោជន៍ដែលកើតមានមុនពេល ឬក្រោយពេលដែលម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងទទួលមរណភាពដែលមិនទាន់ត្រូវបានទូទាត់ក្នុងពេលដែលម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងនៅមានជីវិត ដូច្នោះអត្ថប្រយោជន៍នោះនឹង ត្រូវទូទាត់ជូនដល់បុគ្គលដូចខាងក្រោម៖

II. ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអ្នកទទួលផល

ឈ្មោះពេញ	ភេទ	អត្តសញ្ញាណ/លិខិតឆ្លងដែនលេខ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	អាសយដ្ឋាន	ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត	ស្ថានភាពគ្រួសារ	ចំណែក (%)

ក). ចំនួនភាគរយសរុបនៃអត្ថប្រយោជន៍ ដែលនឹងទូទាត់ដល់អ្នកទទួលផលដែលមានរាយនាមក្នុងចំនុចទី II គឺ 100%។ បើមិនមានកំណត់ច្បាស់លាស់ឬការកំណត់លើសពី 100% នោះក្រុមហ៊ុននឹងបែងចែកអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនោះស្មើគ្នាជូនអ្នកទទួលផលដែលនៅរស់។

ខ). ក្នុងករណីដែលមានការកែប្រែព័ត៌មានលម្អិត (ដូចជា ឈ្មោះពេញ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត) របស់អ្នកទទួលផលដែលត្រូវបានជ្រើសតាំងរួច ឬមានការបន្ថែមអ្នកទទួលផលថ្មីទៀត សូមភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬសំបុត្រកំណើតរបស់អ្នកទទួលផលដែលលោកអ្នកចង់កែប្រែ ឬបន្ថែមនោះជាមួយសំណើនេះ។

III. ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការតែងតាំងអ្នកទទួលបានផលជាអនីតិជន

ប្រសិនបើម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង គឺជាអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និងអ្នកទទួលបានផលណាម្នាក់ដែលត្រូវបានតែងតាំងជាអនីតិជន (ដែលមានអាយុក្រោម 18ឆ្នាំ គិតត្រឹមកាលបរិច្ឆេទនៅក្នុងសំណើសុំកែប្រែ) សូមតែងតាំងអ្នកទទួលបានផលបង្កើតដែលត្រូវជាស្វាមី/ភរិយាឬឪពុក/ម្តាយបង្កើតរបស់ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង នៅក្នុងតារាងខាងក្រោមនេះ៖

ឈ្មោះអ្នកទទួលបានផលបង្កើត	លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/លិខិតឆ្លងដែន	ថ្ងៃខែ ឆ្នាំកំណើត	អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង	ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត
				<input type="checkbox"/> ស្វាមី/ភរិយា
				<input type="checkbox"/> ម្តាយ/ឪពុកបង្កើត
				<input type="checkbox"/> បងប្អូនបង្កើត

នៅពេលទូទាត់សំណង ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានផលដែលត្រូវបានតែងតាំង នៅតែជាអនីតិជន អត្ថប្រយោជន៍សំណងនឹងត្រូវបានទូទាត់ជូនអ្នកទទួលបានផលបង្កើត ដើម្បីថែរក្សាទុកជាប្រយោជន៍ជូនអ្នកទទួលបានផលដែលជាអនីតិជន ហើយនៅពេលណាដែលអ្នកទទួលបានផលដែលតែងតាំងឈានដល់នីតិភាព (មានអាយុត្រឹម ឬលើសពី 18ឆ្នាំ) ចំនួនទឹកប្រាក់សំណងដែលនៅសល់នឹងត្រូវទូទាត់បង់ដោយផ្ទាល់ជូនអ្នកទទួលបានផលដែលជាអនីតិជននោះ។

ខ្ញុំ / យើងខ្ញុំ

- យល់ព្រមថា ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង គឺជាអ្នកទទួលបានផលគ្រប់យ៉ាងនៃបណ្ណសន្យារ៉ាប់រងនេះ លើកលែងតែក្នុងករណីមរណភាពរបស់ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង។
- យល់ព្រមផ្តល់ភស្តុតាង / ព័ត៌មានចាំបាច់ និងយល់ព្រមឲ្យ **ក្រុមហ៊ុនព្រូជិនសលកម្ពុជា** ប្រមូលព័ត៌មានសម្រាប់ធ្វើការកែប្រែនៃសំណើសុំខាងលើ។
- ទទួលស្គាល់យ៉ាងច្បាស់ថា ការកែប្រែដែលបានស្នើសុំខាងលើ នឹងមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃដែល **ក្រុមហ៊ុនព្រូជិនសលកម្ពុជា** អនុម័តលើការកែប្រែទាំងនោះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង

(ហត្ថលេខា និងឈ្មោះពេញ)

.....

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទី១

(ហត្ថលេខា និងឈ្មោះពេញ)

.....

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទី២

(ហត្ថលេខា និងឈ្មោះពេញ)

.....

សេចក្តីបញ្ជាក់របស់សាក្សី

ខ្ញុំសូមអះអាងថា ខ្ញុំពិតជាបានឃើញការចុះហត្ថលេខាខាងលើនេះហើយតាមការយល់ដឹងរបស់ខ្ញុំហត្ថលេខានេះពិតជាម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងខាងលើប្រាកដមែន។
(ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ / ទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត / អ្នកផ្តល់សេវាអតិថិជន)

ហត្ថលេខា:

ឈ្មោះពេញ:

លេខកូដ:

កាលបរិច្ឆេទទទួលសំណើ:

