

សំណើសុំកែប្រែព័ត៌មានអ្នកទទួលបានផល

កាលបរិច្ឆេទ: អីម៉ែល:.....
 លេខពាក្យស្នើសុំ: ទូរស័ព្ទដៃ:
 លេខបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង: ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនងខ្សែទីពីរ:
 ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង: ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនងករណីមានអាសន្ន:
 បណ្ណាញសង្គម លេខ វីឈ្មោះគណនី:

I. ខ្ញុំដែលជាម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងស្នើសុំ

ផ្លាស់ប្តូរ/បន្ថែមអ្នកទទួលបានផល កែប្រែអ្នកទទួលបានផល

និងយល់ព្រមដូចខាងក្រោម៖

1. ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង គឺជាអ្នកទទួលបានផលគ្រប់យ៉ាងនៃបណ្ណសន្យារ៉ាប់រងនេះ លើកលែងតែក្នុងករណីមរណភាពរបស់ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង។
2. ការមិនអាចផ្តល់ឯកសារបញ្ជាក់ពីទំនាក់ទំនងផ្លូវច្បាប់រវាង អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកទទួលបានផល ជាមួយនឹងម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង អាចបណ្តាលឲ្យមានការបដិសេធក្នុងការទូទាត់សំណង។
3. ក្នុងករណីអត្ថប្រយោជន៍ដែលកើតមានមុនពេល ឬក្រោយពេលដែលម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងទទួលបានមរណភាពដែលមិនទាន់ត្រូវបានទូទាត់ក្នុងពេលដែលម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងនៅមានជីវិត ដូច្នោះអត្ថប្រយោជន៍នោះនឹងត្រូវទូទាត់ជូនដល់បុគ្គលដូចខាងក្រោម៖

II. ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអ្នកទទួលបានផល

ឈ្មោះពេញ	ភេទ	ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត	ចំណែក(%)
កាសាខ្មែរ			
អក្សរឡាតាំង			
កាសាខ្មែរ			
អក្សរឡាតាំង			
កាសាខ្មែរ			
អក្សរឡាតាំង			
កាសាខ្មែរ			
អក្សរឡាតាំង			

ក). ចំនួនភាគរយសរុបនៃអត្ថប្រយោជន៍ ដែលនឹងទូទាត់ដល់អ្នកទទួលបានផលដែលមានរាយនាមក្នុងចំនុចទី II គឺ 100%។ បើមិនមានកំណត់ច្បាស់លាស់ឬការកំណត់លើសពី 100% នោះក្រុមហ៊ុននឹងបែងចែកអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនោះស្មើគ្នាជូនអ្នកទទួលបានផលដែលនៅរស់។

III. ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការតែងតាំងអ្នកទទួលបានផលជាអនីតិជន

ប្រសិនបើម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងគឺជាអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និងអ្នកទទួលបានផលណាម្នាក់ដែលត្រូវបានតែងតាំងគឺជាអនីតិជន (ដែលមានអាយុ ក្រោម 18ឆ្នាំ គិតត្រឹមកាលបរិច្ឆេទនៅក្នុងសំណើសុំកែប្រែ) សូមតែងតាំងអ្នកទទួលបានផលបង្គោលដែលត្រូវជាស្វាមី/ភរិយាឬឪពុក/ម្តាយបង្កើត របស់ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង នៅក្នុងតារាងខាងក្រោមនេះ៖

ឈ្មោះអ្នកទទួលបានផលបង្គោល	ភេទ	ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត
		<input type="checkbox"/> ស្វាមី/ភរិយា
		<input type="checkbox"/> ម្តាយ/ឪពុកបង្កើត
		<input type="checkbox"/> បងប្អូនបង្កើត

នៅពេលទូទាត់សំណង ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានផលដែលត្រូវបានតែងតាំងនៅតែជាអនីតិជន អត្ថប្រយោជន៍សំណងនឹងត្រូវបានទូទាត់ជូនអ្នកទទួលបានផលបង្គោល ដើម្បីថែរក្សាទុកជាប្រយោជន៍ជូនអ្នកទទួលបានផលដែលជាអនីតិជន ។ នៅពេលណាដែលអ្នកទទួលបានផលដែលតែងតាំងឈានដល់នីតិភាព (មានអាយុត្រឹម ឬលើសពី 18ឆ្នាំ) ចំនួនទឹកប្រាក់សំណងដែលនៅសល់នឹងត្រូវទូទាត់បង់ដោយផ្ទាល់ជូនអ្នកទទួលបានផលដែលជាអនីតិជននោះ។

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

ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង
(ហត្ថលេខា និងឈ្មោះពេញ) (ដូចនឹងកញ្ចប់បណ្ណ)
.....

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទី១
(ហត្ថលេខា និងឈ្មោះពេញ) (ដូចនឹងកញ្ចប់បណ្ណ)
.....

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទី២
(ហត្ថលេខា និងឈ្មោះពេញ) (ដូចនឹងកញ្ចប់បណ្ណ)
.....

សេចក្តីប្រកាសរបស់ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ/ ទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត
ខ្ញុំសូមអះអាងថា ខ្ញុំពិតជាបានឃើញ ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង ចុះហត្ថលេខា/ផ្តិតមេដៃពិតប្រាកដមែន។
ខ្ញុំសូមអះអាងថាបន្ទាប់ពីសំណើសុំផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានរបស់អតិថិជនដូចជា សំណើសុំបោះបង់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង សំណើសុំបន្តសុពលភាពបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង សំណើសុំផ្លាស់ប្តូរអ្នកទទួលបានផលបានប្រគល់មកដល់ក្រុមហ៊ុន ខ្ញុំមានតួនាទីប្រមូលនិងប្រគល់ឯកសារទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសំណើនេះ មកកាន់ PSCC នៅអគារវីត្រាស់ថាវ ផ៊ីវ ជាន់ផ្ទាល់ដី (មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់សេវាអតិថិជន) ក្នុងរយៈពេល ១៥ ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអតិថិជនចុះហត្ថលេខានៅលើទម្រង់ស្នើសុំនេះ បើមិនដូច្នោះទេខ្ញុំនឹងទទួលខុសត្រូវរាល់ការលេចធ្លាយព័ត៌មានរបស់អតិថិជន។
(ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ / ទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត/ អ្នកផ្តល់សេវាអតិថិជន)

ហត្ថលេខា:
ឈ្មោះពេញ:
លេខកូដ:
កាលបរិច្ឆេទទទួលសំណើ:
ទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង: