

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

ខ្ញុំបាទ / នាងខ្ញុំឈ្មោះ / My name is: ...**(ឈ្មោះភ្នាក់ងារ)**.....លេខទូរស័ព្ទ / Phone number: **(លេខទូរស័ព្ទភ្នាក់ងារ)**  
លេខកូដសម្រាប់ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ / ទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត / FC / LC's Code: ...**(លេខកូដភ្នាក់ងារ)**.....

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

លេខបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង / Policy number: .....**70001234**...

លេខពាក្យស្នើសុំ / Application number: ..... **131001234**

ឈ្មោះម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង / Policy Owner: **[REDACTED]**

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទី 1 / Life Assured 1: **[REDACTED]**.....

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទី 2 / Life Assured 2: **[REDACTED]**.....**(ប្រសិនបើមាន)**.....

ព្រឹត្តិការណ៍នៃការទាមទារសំណង / CLAIM EVENT: **(សូមច្រើនសម្រាប់ស្របទៅតាមស្ថានភាព "ស្លាប់ ឬ ពិការ")**

- មរណភាព / Death  ពិការភាពទាំងស្រុង និងជាអចិន្ត្រៃយ៍ / Total and Permanent Disability

កើតឡើងចំពោះ / Happened to: **(សូមច្រើនសម្រាប់ស្រប ឬ ពីរ ប្រសិនបើអ្នកទាំងពីរស្លាប់)**

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

កាលបរិច្ឆេទព្រឹត្តិការណ៍ទាមទារសំណង / Claim event date: ...**14 November 2018**...**(ប្រសិនបើមានថ្ងៃខែស្លាប់របស់អ្នកស្លាប់)**.....

នៅ / At: .....**សៀមរាប**.....**(កន្លែងទទួលបានសំណើ)**.....

មូលហេតុ / Reason: ...**គ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍**.....

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

- ស្ថានភាពសុខភាព / Health status: ...**សុខភាពល្អធម្មតា**.....**(ព័ត៌មានអ្នកស្លាប់មុនថ្ងៃទទួលបានសំណើ)**.....
- កាលបរិច្ឆេទធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺ / Illness diagnosis date: .....**N/A**.....**(ព័ត៌មានអ្នកស្លាប់មុនថ្ងៃទទួលបានសំណើ)**.....
- ជំងឺ / Illness: ... **N/A**.....**(ព័ត៌មានអ្នកស្លាប់មុនថ្ងៃទទួលបានសំណើ)**.....
- ស្នាក់នៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬទទួលបានការព្យាបាលនៅ / Has been to Emergency room or received treatment at: ... **N/A**.....**(ព័ត៌មានអ្នកស្លាប់មុនថ្ងៃទទួលបានសំណើ)**.....
- ប្រសិនបើ មូលហេតុនៃព្រឹត្តិការណ៍ទាមទារសំណងគឺ ដោយសារតែគ្រោះថ្នាក់ចៃដន្យ សូមរៀបរាប់ដោយសង្ខេបអំពីស្ថានភាព និងទីកន្លែងកើតហេតុ / if the cause of the claim event is an accident, summarize the situation and place of accident:  
...**នៅពេលដែលគាត់កំពុងធ្វើដំណើរពីទីកន្លែងធ្វើការ ទន្ទឹមគ្នាស្រាប់មកដល់ផ្ទះ មួយទៀតបានបើកបរមកពីក្រោយ។ ស្រាប់តែកន្លែងកើតហេតុរថយន្តបង្កហេតុបានបុកពីក្រោយដែលបណ្តាលជនរងគ្រោះស្លាប់នៅកន្លែងកើតហេតុ។**.....**(មូលហេតុដែលបណ្តាលឲ្យគ្រោះថ្នាក់)**.....
- ស្ថានភាពរបួស / Injury status: ...**ស្លាប់នៅទីកន្លែង**.....**(ស្ថានភាពជនរងគ្រោះ)**.....

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

...**ប្រកបអាជីវកម្មធម្មតា**.....(ព័ត៌មានអ្នកស្លាប់មុនថ្ងៃទទួលមរណៈភាព).....

ឈ្មោះអ្នកទាមទារសំណង / Name of the claim requester: ... [REDACTED] .....

លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ / ID number: ..... **012345678** .....

ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងចម្បង / Relationship to Life Assured: ... **ប្រពន្ធ**...(ទំនាក់ទំនងអ្នកទាមទារសំណង និង អ្នកស្លាប់).....

លេខទូរស័ព្ទ / Phone number: ... ..(លេខទូរស័ព្ទអ្នកទាមទារសំណង).....

អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង / Contact Address: ..... (អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នអ្នកទាមទារសំណង).....

### សេចក្តីបញ្ជាក់ / CONFIRMATION

ការិយាល័យ / Office: ... **Daun Penh Branch** ... (សាខារបស់ភ្នាក់ងារ).....

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

- សំណើសុំទាមទារសំណង / Claim Request Form
- លិខិតជូនដំណឹងអំពីព្រឹត្តិការណ៍ទាមទារសំណង / Claim Event Notice
- លិខិតរំលែកទុក្ខ និងផ្កាបុណ្យសព / Condolence card and funeral flowers
- ច្បាប់ដើមនៃវិញ្ញាបនបត្រមរណភាព ឬសេចក្តីប្រកាសអំពីការភាពទាំងស្រុង 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 ឬលិខិតជូនដំណឹងទាក់ទងនឹងការបាត់បង់ច្បាប់ដើមនៃវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត  
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: .....

*បំពេញដោយភ្នាក់ងារប្រឹក្សារបស់ Prudential*

ការបញ្ជាក់របស់ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ / ទីប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត

Confirmation of FC / LC

លេខកូដ/code: .... **69000XXX**... (លេខកូដភ្នាក់ងារ).....

កាលបរិច្ឆេទ / Date: ... **14 November 2018**.....



.....

( ចុះហត្ថលេខា និងសរសេរឈ្មោះពេញ )

(Sign and write full name)

សម្រាប់និយោជិកដែលបានទទួល

For receiving employee

កាលបរិច្ឆេទ / Date: ... **N/A**.....

*(បំពេញដោយអ្នកសម្របសម្រួលក្នុងការទាមទារសំណង)*

.....

( ចុះហត្ថលេខា និងសរសេរឈ្មោះពេញ )

(Sign and write full name)