

Farmer Life Insurance လျှော်ကြေးပေါ်ပေါက်ပါက ဆောင်ရွက်ရမည့် အချက်များ

ထိခိုက်ဒဏ်ရာရခြင်း

- ၁။ အကြောင်းကြားစာ (Claim ဖြစ်သူ Customer)
- ၂။ တောင်းခံလွှာ (Claims Form)
- ၃။ Certificate
- ၄။ မှတ်ပုံတင်မိတ္တူ (Claim ဖြစ်သူ Customer)
- ၅။ ဆေးမှတ်တမ်းစာအုပ် (Cause of loss ပါဝင်ရမည် / ပြည်ပတွင် ဖြစ်ပွားပါက ဆေးမှတ်တမ်းအား ဘာသာပြန်ပေးရပါမည်)
- ၆။ ဒဏ်ရာဓာတ်ပုံ (ဒဏ်ရာသီးသန့်ပုံ နှင့် လူနှင့်ဒဏ်ရာတွဲလျက်ပုံ)
- ၇။ Police case ဖြစ်ပါက ရဲစခန်းထောက်ခံစာ (ပြည်ပတွင် ဖြစ်ပွားပါက ထောက်ခံစာအား ဘာသာပြန်ပေးရပါမည်)

သေဆုံးခြင်း

- ၁။ အကြောင်းကြားစာ (အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခံရသူ)
- ၂။ တောင်းခံလွှာ (Claims Form)
- ၃။ Certificate
- ၄။ မှတ်ပုံတင်မိတ္တူ (သေဆုံးသူ ၊ အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခံရသူ)
- ၅။ ဆေးမှတ်တမ်းစာအုပ် (Cause of loss ပါဝင်ရမည် / ပြည်ပတွင် ဖြစ်ပွားပါက ဆေးမှတ်တမ်းအား ဘာသာပြန်ပေးရပါမည်)
- ၆။ သေဆုံးမှတ်တမ်းဓာတ်ပုံ
- ၇။ Police case ဖြစ်ပါက ရဲစခန်းထောက်ခံစာ (ပြည်ပတွင် ဖြစ်ပွားပါက ထောက်ခံစာအား ဘာသာပြန်ပေးရပါမည်)
- ၈။ Death Certificate (ပြည်ပတွင် ဖြစ်ပွားပါက Death Certificate အား ဘာသာပြန်ပေးရပါမည်)
- ၉။ သန်းခေါင်စာရင်း
- ၁၀။ နာရေးဖိတ်စာ
- ၁၁။ ကျေးရွာ/ရပ်ကွက်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၏ အကျိုးခံစားခွင့်တောင်းခံသူ မှန်ကန်ကြောင်း ထောက်ခံချက်

ထိခိုက်ဒဏ်ရာကြောင့်ဆေးရုံတက်ရခြင်း

- ၁။ အကြောင်းကြားစာ (Claim ဖြစ်သူ Customer)
- ၂။ တောင်းခံလွှာ (Claims Form)
- ၃။ Certificate
- ၄။ မှတ်ပုံတင်မိတ္တူ (Claim ဖြစ်သူ Customer)
- ၅။ ဆေးမှတ်တမ်းစာအုပ် (Cause of Loss ၊ ဆေးရုံတက်ရက်နှင့်ဆင်းရက် ပါဝင်ရမည်) (ပြည်ပတွင် ဖြစ်ပွားပါက ဆေးမှတ်တမ်းအား ဘာသာပြန်ပေးရပါမည်)
- ၇။ ရဲစခန်းထောက်ခံစာ (ပြည်ပတွင် ဖြစ်ပွားပါက ထောက်ခံစာအား ဘာသာပြန်ပေးရပါမည်)

အာမခံထားသည့် လူပုဂ္ဂိုလ် (သို့မဟုတ်) အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူမှ ဆောင်ရွက်ရန်အဆင်မပြေပါက အဆိုပါပုဂ္ဂိုလ်မှ အခြားတစ်ဦးသို့ အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းလုပ်ဆောင်ခွင့်ပြုကြောင်း အာမခံကုမ္ပဏီသို့ အကြောင်းကြားစာ ပါရှိရမည်။