

## နှစ်တိုငွေပင်ငွေရင်းအသက်အာမခံပေါ်လစီ

ကိုယ်စားလှယ်အမည် -----

ပေါ်လစီအမှတ် -----

ကိုယ်စားလှယ်အမှတ် -----

ရက်စွဲ -----

၁။ အဆိုလွှာနှင့်ဆေးစစ်ချက်အစီရင်ခံစာပါဖော်ပြချက်များနှင့်အဖြေများသည် အာမခံထားသူနှင့် ဤကုမ္ပဏီတို့ချုပ်ဆိုမည့်ပဋိညာဉ်၏ အခြေခံ အချက် များဖြစ်ကြောင်းနှင့် ယင်းဖော်ပြချက်များနှင့်အဖြေများတွင် မမှန်ကန်သောအချက် သို့မဟုတ် အချက်များပါရှိလျှင် ဤပဋိညာဉ် (ပေါ်လစီ) ပျက်ကြောင်း အာမခံထားသူက သိရှိသဘောတူညီသည်။

၂။ ထိုကဲ့သို့သဘောတူညီသည့်အလျောက် အာမခံထားသူကအောက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ပရီမီယံပေးသွင်းရမည် ဖြစ်သကဲ့သို့ အောက်၌ ဖော်ပြထားသော ပေးရသည့်အကြောင်းကိစ္စဖြစ်ပေါ်ခဲ့သော် ဤပေါ်လစီပါအခွင့်အရေးများ၊ စည်းမျဉ်းများ၊ ပြင်ဆင်ချက်များနှင့်အညီ အာမခံထားသူ သို့မဟုတ် ၎င်း၏ အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခံရသူ(များ)သို့ လျော်ကြေးပေးရန် ဤကုမ္ပဏီကတာဝန်ယူကတိပြုပါသည်။

၃။ ဤအသက်အာမခံပေါ်လစီသည် ဤကုမ္ပဏီက ပထမအရစ် ပရီမီယံကို လက်ခံရရှိသောအချိန်တွင် သက်တမ်းစသည်။

အာမခံထားသူအမည်	-----	
နောက်မွေးနေ့တွင်ပြည့်မည့်အသက်	-----	
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေး/နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ်	-----	
နေရပ်လိပ်စာ	-----	
အလုပ်အကိုင်	-----	
အာမခံသက်တမ်း	--- Year( ----- မှ ----- အထိ )	
အာမခံထားငွေ	Ks- -----	
ပရီမီယံပေးသွင်းပုံ	----- လတစ်ကြိမ်	
တစ်နှစ်ပရီမီယံ	Ks- -----	
( 1)လကျသင့်ပရီမီယံ	Ks- -----	
ပရီမီယံပေးသွင်းရန်စေ့သောရက်	လစဉ် ( -----) ရက်နေ့တိုင်း	
အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခံရသူ အမည်	တော်စပ်ပုံ	ရာခိုင်နှုန်းအချိုးအစား
-----	-----	-----
-----	-----	-----
အာမခံထားငွေပေးရသည့် အကြောင်းကိစ္စ	----- ရက်နေ့၌ သော်လည်းကောင်း၊ ထို့ထက်စော၍ ကွယ်လွန်/တာဝန်ပေးသန်စွမ်းဖြစ်သောအခါ၌သော်လည်းကောင်း အာမခံထားငွေပေးရမည်။	
ပရီမီယံပေးသွင်းရမည့် ကာလအပိုင်းအခြား	----- ရက်အထိ သော်လည်းကောင်း၊ ထို့ထက်စော၍ ကွယ်လွန်/တာဝန်ပေးသန်စွမ်းဖြစ်သည့်အချိန်ထိသော်လည်းကောင်း ပရီမီယံပေးရမည်။	