

**សំណើសុំផ្លាស់ប្តូររបៀប និង វិធីសាស្ត្រនៃការបង់បុព្វលាភធានារ៉ាប់រង**  
**REQUEST FORM FOR CHANGING PREMIUM PAYMENT MODE AND METHOD**

កាលបរិច្ឆេទ/ Date: .....

ពាក្យស្នើសុំលេខ/ Application number: .....

បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងលេខ/ Policy number: .....

ឈ្មោះម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង/ Policy Owner's name: .....

ឈ្មោះអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង/ Life Insured's name: .....

លេខទូរស័ព្ទ/ Phone number: .....

អ៊ីមែល/ Email: .....

1. សំណើសុំផ្លាស់ប្តូររបៀបនៃការបង់បុព្វលាភធានារ៉ាប់រង/ Premium payment mode change request:

|                                    |                                              |                                                  |                                                 |                                            |
|------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| បច្ចុប្បន្ន/ Current               | <input type="checkbox"/> ប្រចាំឆ្នាំ/ Annual | <input type="checkbox"/> ប្រចាំឆមាស/ Semi-annual | <input type="checkbox"/> ប្រចាំត្រីមាស/ Quarter | <input type="checkbox"/> ប្រចាំខែ/ Monthly |
| សំណើសុំផ្លាស់ប្តូរ/ Change request | <input type="checkbox"/> ប្រចាំឆ្នាំ/ Annual | <input type="checkbox"/> ប្រចាំឆមាស/ Semi-annual | <input type="checkbox"/> ប្រចាំត្រីមាស/ Quarter | <input type="checkbox"/> ប្រចាំខែ/ Monthly |

2. សំណើសុំផ្លាស់ប្តូរវិធីសាស្ត្រនៃការបង់បុព្វលាភធានារ៉ាប់រង/ Premium payment method change request:

|                                    |                                           |                                                    |
|------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| បច្ចុប្បន្ន/ Current               | <input type="checkbox"/> សាច់ប្រាក់/ Cash | <input type="checkbox"/> ប្រព័ន្ធធានាគារ/ Non-cash |
| សំណើសុំផ្លាស់ប្តូរ/ Change request | <input type="checkbox"/> សាច់ប្រាក់/ Cash | <input type="checkbox"/> ប្រព័ន្ធធានាគារ/ Non-cash |

**សូមកត់ចំណាំថា/ Please note that:**

- សំណើសុំផ្លាស់ប្តូររបៀប និង វិធីសាស្ត្រនៃការបង់បុព្វលាភធានារ៉ាប់រង អាចធ្វើឡើងនៅកាលបរិច្ឆេទខួបប្រចាំឆ្នាំនៃបណ្ណសន្យារ៉ាប់រងតែប៉ុណ្ណោះ។ សូមមេត្តាបញ្ជូនសំណើនេះយ៉ាងហោចណាស់ ៣០ ថ្ងៃ មុនកាលបរិច្ឆេទខួបប្រចាំឆ្នាំនៃបណ្ណសន្យារ៉ាប់រង។  
A request for changing premium payment mode and method will only be carried out on the policy anniversary date. Please send this request at least 30 days before the policy anniversary date.
- សំណើសុំផ្លាស់ប្តូររបៀប និង វិធីសាស្ត្រនៃការបង់បុព្វលាភធានារ៉ាប់រងអាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរបាន១ដងប៉ុណ្ណោះក្នុងមួយឆ្នាំ។  
A request for changing premium payment mode and method can be changed only once per policy year.

|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង/ Policy Owner</p> <p>ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃ/<br/>Signature or Thumbprint: .....</p> <p>ឈ្មោះម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង/<br/>Policy Owner's name: .....</p> <p>កាលបរិច្ឆេទ/ Date: .....</p> | <p>ឈ្មោះសាក្សី/ បុគ្គលិកបម្រើសេវាអតិថិជន/ ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ/ អ្នករៀបចំផែនការហិរញ្ញវត្ថុ/<br/>Witness/ CS/ FA/ FP's Name: .....</p> <p>ហត្ថលេខា/ Signature: .....</p> <p>លេខកូដ/ Code: .....</p> <p>កាលបរិច្ឆេទ/ Date: .....</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|