

សំណើសុំផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានអ្នកទទួលបានផល

REQUEST FORM FOR CHANGING INFORMATION ON BENEFICIARY

កាលបរិច្ឆេទ/ Date:.....

ពាក្យស្នើសុំលេខ/ Application number:.....

បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងលេខ/ Policy number:.....

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

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

លេខទូរស័ព្ទ/ Phone number:.....

អ៊ីម៉ែល/ Email:.....

ខ្ញុំបាទ/ នាងខ្ញុំ ដែលជាម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង សូមស្នើ/ I, the Policy Owner, request for:

☐ ការកែប្រែព័ត៌មានអ្នកទទួលបានផល/ Modifying Beneficiary information

☐ ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកទទួលបានផលថ្មី/ Replacing Beneficiary(ies)

☐ ការបន្ថែមអ្នកទទួលបានផល/ Adding beneficiary(ies)

ចំពោះបណ្ណសន្យារ៉ាប់រងដែលបានរៀបរាប់ខាងលើដោយផ្អែកលើចំណុចខាងក្រោម៖

For the policy mentioned above according to the following:

ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង យល់ព្រមថា/ Policy Owner agrees that:

1. ម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង គឺជាអ្នកទទួលបានផលគ្រប់យ៉ាងនៃបណ្ណសន្យារ៉ាប់រងនេះ

Policy Owner is the beneficiary of all benefits of the policy

2. ក្នុងករណីអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានមុនពេល ឬក្រោយពេលដែលម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងទទួលបានមរណភាពដែលមិនទាន់ត្រូវបានទូទាត់ក្នុងពេលដែលម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រងនៅមានជីវិត ដូច្នេះអត្ថប្រយោជន៍នេះនឹងត្រូវបានទូទាត់ជូនដល់បុគ្គលដូចខាងក្រោម៖

Benefits before or after the Policy Owner dies, if not yet been paid when the Policy Owner is alive, will be paid to the following people:

ឈ្មោះពេញ/ Full Name	ភេទ/ Gender	អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/ លិខិតឆ្លងដែន/ សំបុត្រកំណើតលេខ/ ID/ Passport/ Birth certificate number	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត/ DOB	ស្ថានភាពគ្រួសារ/ Marital status	អាសយដ្ឋាន/ Address	ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង/ Relationship with Life Insured	ភាគរយ/ Share (%)
(ខ្មែរ/Khmer)							
(ឡាតាំង/Latin)							
(ខ្មែរ/Khmer)							
(ឡាតាំង/Latin)							
(ខ្មែរ/Khmer)							
(ឡាតាំង/Latin)							
(ខ្មែរ/Khmer)							
(ឡាតាំង/Latin)							

(A) ចំនួនភាគរយសរុបនៃអត្ថប្រយោជន៍ ដែលត្រូវទូទាត់ដល់អ្នកទទួលបានផល ដែលមានរាយនាមក្នុងចំណុចទី២គឺ១០០%។

The total percentage of benefits for all beneficiaries under number 2 is 100%.

(B) ក្នុងករណីដែលមានការកែប្រែព័ត៌មានលម្អិត (ដូចជា ឈ្មោះពេញ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត) របស់អ្នកទទួលបានផលដែលបានជ្រើសរើសតែងតាំងរួច ឬមានការកែប្រែអ្នកទទួលបានផលថ្មីទៀត សូមភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/ លិខិតឆ្លងដែន/ សំបុត្រកំណើតរបស់អ្នកទទួលបានផលដែលលោក-លោកស្រីចង់កែប្រែ/ បន្ថែមជាមួយនឹងសំណើនេះ។

In case of changing previously appointed beneficiary detail (such as full name and date of birth), adding or changing new beneficiaries, please attach a copy of the ID/ Passport/ Birth certificate of the beneficiaries for whom you are requesting changing/ adding along with this request.

សម្គាល់៖ សម្រាប់ផលិតផលការពារកម្ចី អ្នកទទួលបានផលចម្បងគឺជាឈ្មោះធនាគារ ឬ គ្រឹះស្ថានហិរញ្ញវត្ថុដែលបានផ្តល់កម្ចីតែប៉ុណ្ណោះ ប៉ុន្តែប្រសិនបើមានចំណែកនៅសល់ នោះ

អត្ថប្រយោជន៍ធានារ៉ាប់រងនឹងត្រូវទូទាត់ទៅម្ចាស់បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង/ អ្នកទទួលបានផលបន្ទាប់បន្សំ។

Note: Primary Beneficiary of Credit Life Product is only a bank or a financial institution that provides loan(s). If there is a remaining benefit after the benefit is paid to the Primary Beneficiary, the remaining Insurance Benefit will be paid to the Policy Owner/ Secondary Beneficiary(ies).

ជាយ អ៊ុលី ឡាយហ្វ អ៊ិនស៊ុរ៉ង់ស៍ (ខេមបូឌា) ម.ក

អាសយដ្ឋាន៖ ជាន់ផ្ទាល់ដី ជាន់ទី១ និងជាន់ទី២ អគារសាមគ្គី ផ្លូវលេខ៣១៥ ភូមិ៦ សង្កាត់បឹងកក់២ ខណ្ឌទួលគោក រាជធានីភ្នំពេញ
OPPS_BI_00002_V02_202603

