

Cathay Life Insurance Co., Ltd. လျော်ကြေး ကျေအေးလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင်	p.1
ပုဂ္ဂိုလ်ရေး အာမခံနှင့် Cathay Life အလုပ်ခွင် အုပ်စုဖွဲ့	p.1
အာမခံအတွက်သာ	
လျော်ကြေးတောင်းခံလွှာတင်ရင် လိုအပ်သည့်	p.3
စာရွက်စာတမ်းများစာရင်း	
ကြည့်ရှုစစ်ဆေးရန် သဘောတူခွင့်ပြုသည့် ကြေညာချက်	p.4
ကျောင်းအုပ်စုဖွဲ့ အာမခံအတွက်သာ တက္ကသိုလ်/	p.5
ကောလိပ် အုပ်စုဖွဲ့ အာမခံအပါအဝင်	
နမူနာအဖြစ် သုံးခဲ့သည့် အထက်တန်းကျောင်း	p.5
အကြီးတန်းနှင့်အောက်	
နမူနာအဖြစ် အသုံးပြုခဲ့သည့် တက္ကသိုလ်၊ သို့မဟုတ်	p.6
ကောလိပ်	
နောက်ဆက်တွဲ (1)	p.7
အုပ်စုဖွဲ့ အာမခံအတွက်သာ	p.8
နစ်နာသူသည် ဝန်ထမ်းဖြစ်သည်	p.8
နစ်နာသူသည် ဝန်ထမ်း၏ မိသားစုဝင် ဖြစ်သည်	p.9
နစ်နာသူသည် ဝန်ထမ်း၏ မိသားစုဝင် ဖြစ်သည်	p.10
(သတ်မှတ်ငွေသွင်းရန်)	
နောက်ဆက်တွဲ (1)	p.11
လျော်ကြေးတောင်းခံလွှာတင်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ	p.12
လိုအပ်သည့် လျော်ကြေးတောင်းခံမှုဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများအကြောင်း	p.14
မေးမြန်းခြင်းနှင့် ရှင်းလင်းချက်	
နိုင်ငံရပ်ခြားမှ လျော်ကြေးတောင်းခံရာတွင် လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများ	p.19
တရုတ်နိုင်ငံ	p.20
အခြားနိုင်ငံရပ်ခြားဒေသများ	p.22

* ဖော်ပြချက်နှင့် သဘောတူညီချက်များတွင် ကွဲလွဲမှုများရှိခဲ့ပါက တရုတ်ဘာသာဖြင့် ဖော်ပြထားသော လျော်ကြေးတောင်းခံမှုလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင်ပါ အကြောင်းအရာများကို အတည်ယူရမည်

ပုဂ္ဂိုလ်ရေး အာမခံနှင့်
Cathay Life အလုပ်ခွင်
အုပ်စုဖွဲ့ အာမခံအတွက်သာ

Cathay Life Insurance Co., Ltd.

လျှော်ကြေး ကျေအေးလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင်

နစ်နာသူနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ မတူပါက သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ တစ်ဦးထက်ပိုပါက အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူတစ်ဦးကို ဆက်သွယ်ရန် ကိုယ်စားပြုပုဂ္ဂိုလ်အဖြစ် ရွေးချယ်ပေးပါ။

နစ်နာသူဆိုင်ရာ အခြေခံအချက်အလက်				
(*) ဖြင့်ပြထားသည့် အကွက်များကို ဖြည့်သွင်းရန်လိုအပ်သည်။ ပြန်လည်သုံးသပ်ရေး လုပ်ငန်းစဉ် ချောမွေ့စေရန် ၎င်းအကွက်များကို သေချာဖြည့်သွင်းပေးပါ။				
(*) အမည်	Kibo		(*) နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0
(*) ဖြစ်ရပ်ရက်စွဲ	2019 ခုနှစ်၊ ဒီဇင်ဘာလ 25 ရက်		(*) မွေးသက္ကရာဇ်	January 1, 2001
(*) နေရပ်လိပ်စာ	1006 (နေရပ်လိပ်စာ အပြည့်အစုံ ထည့်သွင်းပါ) No. XXX, Sec. X, XXX Rd., Daan Dist., Taipei City, Taiwan			
(*) နေခင်းပိုင်း တွေ့ဆုံလိုသည့် လိပ်စာ	VI နေရပ်လိပ်စာနှင့် တူသည် □□□ (နေရပ်လိပ်စာ အပြည့်အစုံ ထည့်သွင်းပါ)		လျှော်ကြေးတောင်းဆိုမှု အနေအထားအကြောင်း အသိပေးနိုင်ရန် SMS စာတိုများ အသုံးပြုမည်	
(*) ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များ (တစ်ခုရွေးပါ)				
တယ်လီဖုန်းနံပါတ်	(02)27000001	မိုဘိုင်းဖုန်းနံပါတ်	0912345678	
အီးမေးလ်	Cathaylife	<input type="checkbox"/> @yahoo.com.tw <input type="checkbox"/> @hotmail.com <input type="checkbox"/> @cathaylife.com.tw <input checked="" type="checkbox"/> @gmail.com <input type="checkbox"/> အခြား: @_____		
1. ကုမ္ပဏီသည် လျှောက်လွှာပုံစံဖောင်တွင် ဖော်ပြထားသည့် မိုဘိုင်းဖုန်းနံပါတ်သို့ လျှော်ကြေးတောင်းသည့် လုပ်ငန်းစဉ် ပြီးစီးမှုနှင့် ဖြစ်ရပ်ပတ်သိမ်းမှုတို့အကြောင်း 2. အီးမေးလ်ပေးထားလျှင် ကုမ္ပဏီသည် လျှော်ကြေးပေးချေမှု အသေးစိတ်ကို ဖြစ်ရပ်ပတ်သိမ်းပြီးလျှင် ဤပုံစံဖောင်တွင် ဖော်ပြထားသည့် အီးမေးလ်လိပ်စာသို့ လျှော်ကြေးပေးချေမှု အသေးစိတ်ကို				
လျှောက်ထားမှု အကြောင်းအရာများ				
(*) လျှောက်ထားသည့်ရက်စွဲ	2019 ခုနှစ်၊ ဒီဇင်ဘာလ 31 ရက်		(*) ဖြစ်ရပ်အကြောင်းရင်း	အရိုးကျိုးပြု
(*) လျှောက်ထားမှု	<input type="checkbox"/> မတော်တဆမဟုတ်သည့် ဖြစ်ရပ် (နာမကျန်းမှု) <input checked="" type="checkbox"/> မတော်တဆဖြစ်ရပ် (တစ်ခုသာရွေးပါ)			
(*) လျှော်ကြေးအမျိုးအစား (အကွက်တစ်ခုထက်ပိုပြီး ရွေးချယ်နိုင်သည်)	<input checked="" type="checkbox"/> အမှန်တကယ် ကုသစရိတ်မှ ဆေးဝါးအတွက် အပြည့်အဝ ပြန်အမ်းငွေ (F) <input checked="" type="checkbox"/> နေ့စဉ် ဆေးကုသစရိတ် ထောက်ပံ့ကြေး (မီးလောင်ဒဏ်ရာ) (E) <input type="checkbox"/> ကင်ဆာ (G) <input type="checkbox"/> ထောက်ပံ့ကြေး (I) (ကလေးမွေးခြင်းနှင့် လက်ထပ်ခြင်း) <input type="checkbox"/> အပြင်းအထန် နာမကျန်းဖြစ်မှု (သတ်မှတ်ထားသည့် နာမကျန်းဖြစ်မှုများ) (C) <input type="checkbox"/> သေဆုံးမှု (A) <input type="checkbox"/> မသန်စွမ်းမှု (B) <input type="checkbox"/> လုံးဝမသန်မစွမ်းမှု (K) (လုံးဝမသန်စွမ်းမှုဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှု) <input type="checkbox"/> ပရီမီယမ် ကင်းလွတ်ခွင့် (အလုပ်လုပ်နိုင်စွမ်း မရှိတော့ခြင်း) (J) <input type="checkbox"/> ရေရှည်စောင့်ရှောက်မှု (H) <input type="checkbox"/> ပုံမှန် အာမခံ ပြန်အမ်းငွေ (N) (ထောက်ပံ့ဝင်ငွေနှင့် မသန်စွမ်းသူအတွက် ဝင်ငွေ) <input type="checkbox"/> နောက်ဆုံးအဆင့် (မေတ္တာရိပ်မှန်) (D) <input type="checkbox"/> ဝန်ထမ်းအကျိုးပြု အုပ်စုဖွဲ့ အာမခံ (အငြိမ်းစား ဝန်ထမ်းများအကျိုးပြု အုပ်စုဖွဲ့ အာမခံ အပါအဝင်) (O) <input type="checkbox"/> မတော်တဆမှု အာမခံ (X)			
1. ဝန်ထမ်းအကျိုးပြု အုပ်စုဖွဲ့ အာမခံနှင့် မတော်တဆမှု အာမခံတို့ကို ရွေးချယ်ထားလျှင် လုပ်ငန်းများ ပိုမိုမြန်ဆန်စေရန် အခြားသက်ဆိုင်ရာ လျှော်ကြေးအမျိုးအစားများကို ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။ 2. ငွေကြေးမဟုတ်သည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ လျှောက်ထားရန်အတွက် "ငွေကြေးမဟုတ်သည့် အကျိုးခံစားခွင့် ဝန်ဆောင်မှု လျှောက်ထားစာရွက်" ဖြည့်သွင်းရန် လိုအပ်ပါသည်။ လျှော်ကြေးအမျိုးအစား ရွေးချယ်ရာတွင် နောက်ဆုံးပိုင်းပိုင်း စာရွက်စာတမ်းများကို ကြည့်ပါ။ မှတ်ချက်- အာမခံ အကွက်ပေးအား ပြင်ဆင်မှုများကြောင့် 2018 ခုနှစ်၊ ဇွန်လ၊ 15 ရက်နေ့မှစပြီး "သာမန်စွမ်းဆောင်ရည် မရှိခြင်း" နှင့် "သာမန်စွမ်းဆောင်ရည် မရှိခြင်း" အခြေခံအား အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ အား အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ အဖြစ် ဖြည့်သွင်းရန် လိုအပ်ပါသည်။ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ အား အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ အဖြစ် ဖြည့်သွင်းရန် လိုအပ်ပါသည်။				
မတော်တဆမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ (မတော်တဆ ဖြစ်ရပ်တစ်ခုအတွက် လျှောက်ထားသူက ဤအပိုင်းတွင် ဖြည့်သွင်းရန် လိုအပ်သည်)				
မတော်တဆဖြစ်ရာနေရာ	Ren'ai-Dunhua South Road အပိုင်း	အလုပ်အကြောင်းဖော်ပြချက်	ကျောင်းသားများ	
အကြောင်းစုံ	အိမ်အပြန်လမ်းတွင် ကားနှင့်ငြိခဲ့သည်		အစီရင်ခံသည့် ရက်စွဲ (မရနိုင်ပါက မလိုအပ်ပါ)	2019 ခုနှစ်၊ ဒီဇင်ဘာလ 25 ရက်
သတင်းပေးသူ (မရနိုင်ပါက မလိုအပ်ပါ)	Ren'ai စီရင်စု	တယ်လီဖုန်းနံပါတ် (02)27000001	အမှုတွဲအတွက် ရအရာရှိ (မရနိုင်ပါက မလိုအပ်ပါ)	Ta-Ming Wang
နစ်နာသူသည် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ မဟုတ်သည့် အာမခံမှု (အပြည့်) တစ်ခု ထုတ်ယူထားသူ၏ မိသားစုဝင်ဖြစ်သည်။ (နစ်နာသူသည် ပင်မအာမခံမှု၏ အာမခံထားသူဖြစ်ပါက ဤနေရာတွင် မဖြည့်ပါနှင့်) လျှော်ကြေး ကျေအေးရန် လျှောက်ထားရာတွင် မတော်တဆမှု အာမခံပါသည်။ မူတစ်ခုပါဝင်ပါက အောက်ပါအချက်အလက်များကို ဖြည့်သွင်းပါ။ အကြောင်းအရာ (4) ခုထက်ပိုပါက နောက်ဆက်တွဲ (1) တွင် ဖြည့်သွင်းပါ။				
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ မဟုတ်သည့် အာမခံမှု (အုပ်စုဖွဲ့ မတော်တဆမှု အာမခံမှု၊ မိဘနှစ်ပါးလုံး/မိဘတစ်ဦးတည်း၏ ကင်ဆာအာမခံမှု၊ မိသားစုဆိုင်ရာ အထူးထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှု အာမခံမှု စသည်)	အာမခံမှုအမှတ်- 123456789 အာမခံ အမျိုးအစားကုဒ်- XX တော်စပ်ပုံ- သား အာမခံမှုအမှတ်- _____ အာမခံ အမျိုးအစားကုဒ်- _____ တော်စပ်ပုံ- _____ အာမခံမှုအမှတ်- _____ အာမခံ အမျိုးအစားကုဒ်- _____ တော်စပ်ပုံ- _____ အာမခံမှုအမှတ်- _____ အာမခံ အမျိုးအစားကုဒ်- _____ တော်စပ်ပုံ- _____			
မိဘနှစ်ပါးစလုံး၏ ကင်ဆာအာမခံမှု၊ မိသားစုဆိုင်ရာ အထူးထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှု အာမခံမှုနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ မဟုတ်သည့် အာမခံမှုများအတွက် နစ်နာသူသည် ပင်မအာမခံမှုတွင် အာမခံထားသူ မဟုတ်ပါက ဤအပိုင်းတွင် အချက်အလက်များ ဖြည့်သွင်းပေးပါ။				
1. အထက်ဖော်ပြပါ အကွက်များမှ အချက်အလက်များ လိုအပ်သည်။ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ မဟုတ်သည့် အာမခံမှုများအတွက် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ မဟုတ်သည့် အာမခံထားသူ၏ အိမ်ထောင်စု ဇနီးမောင်နှံများကို ဖော်ပြပေးရမည်။ 2. အာမခံအမျိုးအစား ကုဒ်အမှတ်တစ်ခုစီအတွက် ကုဒ်တစ်ခုသာ ဖော်ပြနိုင်ပါသည်။ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ သတ်မှတ်ဖော်ပြထားခြင်း မရှိဘဲ ဖြည့်သွင်းခြင်းသည် မရှိပါ။				



300002



00015



လျော်ကြေးပေးချေနည်းများ

အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ တစ်ဦးထက်ပိုစေကာမူ ငွေပေးချေနည်း တစ်နည်းသာ ရွေးချယ်နိုင်မည်၊ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ 3 ဦးထက်ပိုလျှင် နောက်ဆက်တွဲ (1) တွင် ပြည့်သွင်းပါ

Form with radio buttons for payment options: "Fingertip" (Digital), Cash at branch, etc. Includes a checkbox for account closure.

Table for Kibo account details. Columns: Account Type, Insurance Company (Cathay Life Insurance Songshan), Policy No. (0130372), and Account No. (A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0).

- 1. လျှောက်ထားသူက ဤသို့ဖော်ပြခြင်းဖြင့် လျော်ကြေး ကျေးအေးရန် လျှောက်ထားရာတွင် ယင်းလျှောက်ထားသူသည် ကုမ္ပဏီထံမှ ထုတ်ယူထားပြီး အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူအဖြစ်အသတ်မှတ်ခံယူရမည်။
2. 2013 ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်နေ့မှစ၍ ထည့်သွင်းခဲ့သည့် ရေရှည် ထပ်ဆောင်းပုံရိပ်ကို ကွယ်လွန်မှုမရှိဘဲ အခြားအာမခံ မတော်တဆမှုများကြောင့် ပါမအာမခံမရှိဘဲ အထူးပေးချေမှု အကျိုးခံစားခွင့်ခံယူရမည်။
3. "အချို့သား ကျန်းမာရေးအာမခံ၏ အပိုစာချုပ်အရ အာမခံပိုမိုယှက် ခွဲခံခြင်းနှင့် ပေးချေခြင်းဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းများ" အရ ပေးချေမှုတစ်ခုအတွက် လျော်ကြေး ကျေးအေးရာတွင် နောင်နှေးအတိုးနှုန်းသည် နည်းထိုင်ဝမ်ဒေါ်လာ (20,000) ပြည့်သွင်းပါက အပိုဆောင်း အာမခံပိုမိုယှက်ကို ယင်းစည်းမျဉ်းများပါ အပိုစာချုပ် အာမခံပိုမိုယှက်နှင့်အညီ ခုခံခံယူရမည်။ သို့သော်လည်း လျော်ကြေး တောင်းခံလျှင်အစီအစဉ်အရ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထူးပေးချေမှုကို အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူအဖြစ် အသတ်မှတ်ခံယူရမည်။
4. အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ လျှောက်ထားခြင်းဖြစ်ပါက အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် စာချုပ်စာတမ်းများ တိုက်ရိုက်စစ်ကြောင်း အတည်ပြုရန် ကုမ္ပဏီက သက်ဆိုင်ရာ အာထာထိုင်များ၏ အမြန်စစ်ဆေး အတည်ပြုစစ်ဆေးရန် ရင်ခွဲစစ်ဆေးမှု အစီအစဉ် (သို့မဟုတ် သေစာချုပ်) အား ကိုင်ဆိုင်စစ်ဆေးခွင့်ရှိပါသည်။ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူက လျော်ကြေးတောင်းခံရာတွင် အသုံးပြုသည့် ဖြစ်ရပ်နှင့် စာချုပ်စာတမ်းများ အစစ်အမှန်မဟုတ်ကြောင်း တွေ့ရှိရပါက ထိုသို့ကျူးလွန်သူသည် တရားမမှုပစ်ခံရ၊ ရာဇဝတ်ပစ်ခံမှုနှင့် အခြားသက်ဆိုင်ရာ ဥပဒေဒဏ်များအရ တာဝန်ယူရမည်။
5. အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူတစ်ဦး၏ အာမခံလျော်ကြေး လျှောက်ထားမှုတစ်ခုသည် တရားမဝင်မှု၏ ကျော့ပြန်လျှောက်ခံချက်တွင် ပါဝင်သော်လည်း ထိုအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူနှင့် သူ/သူမ၏ မိသားစုတွင် နေထိုင်တစ်နေထိုင်မှုကို ဆက်လက်ထိန်းသိမ်းနိုင်ရန် အဆိုပါ အာမခံလျော်ကြေး တောင်းခံမှုကို မဖြစ်မနေ လိုအပ်ပါက ယင်းအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အခွင့်အရေးအရ အသုံးပြုခြင်း အရ နည်းထိုင်ဝမ် ဒေါ်လာ 122 နှင့်အညီ ကန့်သတ်ကြောင်း ဖော်ပြချက်၊ သို့မဟုတ် ကြေညာချက်တစ်ခု လုပ်နိုင်ပါသည်။
6. အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူက အသက်ဆုံးရှုံးမှု အကျိုးခံစားခွင့်၊ သို့မဟုတ် အချိန်ပြည့် အခြားစား မသန်စွမ်းမှုဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်တို့ကို လျှောက်ထားသည့်အတွက် အာမခံကို ပယ်ဖျက်ခဲ့ပါက အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် Cathay Life Insurance က အာမခံမရှိ ဖျက်သိမ်းမည်ဟု သဘောတူယုံကြည်ပါသည်။ အာမခံမဲ့ ဖျက်သိမ်းခြင်းသည် သို့မဟုတ် ထိခိုက်ပျက်စီးခြင်းလျှင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့်များအား လျှောက်ထားသည့်ရက်တွင် အာမခံ သက်တမ်းကုန်မည်ဟု ကြေညာရမည်။ Cathay Life Insurance ၏ အခွင့်အရေးများ ချိုးဖောက်ခံရလျှင် သို့မဟုတ် ဤအာမခံအရ အယောင်ဆောင်မှုများလုပ်ပါက အသုံးပြုခြင်းဖြစ်ပါက အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူအဖြစ် အသတ်မှတ်ခံယူရမည်။
7. ကိုယ်ရေးအချက်အလက် ကာကွယ်ရေး အင်ဂျင်နီယာ လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များ Cathay Life Insurance သည် ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု၊ ဖောက်သည်ပျက်စီးမှု၊ အာမခံပျက်စီးမှုဖြစ်ခြင်း၊ တောင်းခံလျှောက်စာ၊ စာချုပ်ထိန်းသိမ်းခြင်း၊ တစ်ဆင့်အာမခံခြင်း၊ နိုင်ငံစံခြင်းသို့ ထောက်ပံ့မှု၊ ဖြစ်ပေလျော့ချခြင်း၊ အယူခံခြင်းနှင့် အငြင်းပွားမှု မဖြေငြိမ်းခြင်း၊ ကုမ္ပဏီတွင်း ထိန်းချုပ်ရေး စာရင်းစစ်နှင့် ကိုယ်ရေးအချက်အလက် ကာကွယ်ရေး အင်ဂျင်နီယာ၏ စည်းကမ်းချက် 177-1 တို့ပါ သက်ဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းများနှင့်အညီ အခြားလျော်ကြေးအချက်အလက်များကို စုဆောင်းလျက်ရှိသည်။ (ဆေးမှတ်တမ်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာနှင့် ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးမှုများနှင့် အခြားအထူးအချက်အလက်များ အပါအဝင်)။ ထပ်ဆင့်အာမခံထားရန် သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းများအတွက် ပြင်ပမှ အကူအညီယူ ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များကိုသာ နိုင်ငံစံခြင်းအတွက် ကိုင်တွယ်ဆောင်ရွက်ပြီး အသုံးပြုသွားမည်။ စုဆောင်းထားသည့် အချက်အလက်များ အားလုံးကို အထက်ဖော်ပြပါ ဝန်ဆောင်မှုများ အကျိုးပိုင်သည် အချိန်ကာလအတွင်း စည်းမျဉ်းများအရ သတ်မှတ်ထားသည့် စည်းကမ်းချက်များအရ အသုံးပြုသွားမည်။ ဤအချက်အလက်များကို ထိုင်ဝမ်ရှိ ဤကုမ္ပဏီနှင့် အထက်ဖော်ပြပါ ဝန်ဆောင်မှုများ လုပ်ဆောင်ရန် အချက်အလက်များ လိုအပ်သည့် အခြားသက်ဆိုင်သူများမှ ဥပဒေနှင့်အညီ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူကို အသုံးပြုခြင်းဖြစ်ပါမည်။ ကုမ္ပဏီ၏ ဝန်ဆောင်မှုအတွက် နည်းထိုင်ဝမ် ဒေါ်လာ 122 နှင့်အညီ ကန့်သတ်ကြောင်း ဖော်ပြချက်၊ သို့မဟုတ် ကြေညာချက်တစ်ခု လုပ်နိုင်ပါသည်။ ခေါ်ဆိုရန်အခမဲ့ ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု ဟောလိုင်း 0800036599 သို့ ဖွဲ့စည်းထားသည့် ဖုန်းနံပါတ်ကို ခေါ်ဆိုခြင်းဖြစ်ပါမည်။ (ကျန်းမာရေးအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများအတွက်) (Cathay Life တရားဝင်ဝက်ဘ်ဆိုက် မှုရင်းစာမျက်နှာ > Contact Us > (Service Line) ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု ဟောလိုင်း > Online Telephone ကိုဝင်ပါ) သင့်လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များကို ဖုန်းနံပါတ် ခေါ်ဆိုရန်၊ ပြင်ဆင်ရန်၊ ပြည့်စုံရန်၊ သို့မဟုတ် စုဆောင်းခြင်း၊ ကိုင်တွယ်ဆောင်ရွက်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို ရပ်ဆိုင်းရန်၊ သို့မဟုတ် သင့်လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များကို စုဆောင်းလျက်ရှိသည်။ (ဆေးမှတ်တမ်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာနှင့် ကျန်းမာရေး စစ်ဆေးမှုများနှင့် အခြားအထူးအချက်အလက်များ အပါအဝင်)။ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှု မလုပ်နိုင်ခြင်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များကို စုဆောင်းလျက်ရှိသည်။ သက်ဆိုင်ရာ ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များကို စုဆောင်းလျက်ရှိသည်။ သက်ဆိုင်ရာ ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များကို စုဆောင်းလျက်ရှိသည်။ သက်ဆိုင်ရာ ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များကို စုဆောင်းလျက်ရှိသည်။ သက်ဆိုင်ရာ ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များကို စုဆောင်းလျက်ရှိသည်။
8. ဤလျှောက်လွှာပုံစံအရ ဖော်ပြထားသည့် စာတိုက်ပုံစံအရ ဆက်သွယ်ရန် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူအဖြစ် အသတ်မှတ်ခံယူရမည်။

Form for beneficiary information. Includes fields for Name (Kibo), Address (Kibo အိမ်ဖေ), and a checkbox for account closure. Includes a signature line.

Table with 2 rows and 4 columns. Contains terms and conditions for the insurance policy, including account closure and beneficiary rights.

Barcode area with numbers 30003, 00013, and a circular logo with Burmese text "ပုဂ္ဂိုလ်ရေး အာမခံ" (Individual Insurance).

လျော်ကြေးတောင်းခံလွှာတင်ရင် လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများစာရင်း

လျော်ကြေးတောင်းခံမှုလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင်	သေဆုံးမှု	အခြားအထက် နာမကျန်းဖြစ်မှုနှင့် သတ်မှတ်ထားသည့် နာမကျန်းဖြစ်မှုများ	အချိန်ပြည့် အမြဲတမ်း မသန်မစွမ်းဖြစ်မှု	မသန်စွမ်းမှု ဖုတ်ယူအဆင့်မှ ကောသယအဆင့်ထိ	မီးလောင်ဒဏ်ရာ အသင့်အတင့်မှ အပြင်းအထန်အထိ	နောက်ဆုံးအဆင့်/ရေရှည်စောင့်ရှောက်မှု အနေအထား/ရရှိမိယမံ နေထိုင်ဆုံးအဆင့်	ဆေးကုသစရိတ်များ			ထောက်ပံ့ကြေး			အလုပ်ခွင် မတော်တဆမှု			
							ဒဏ်ရာအနာတရ အမှန်တကယ် ကုသစရိတ်မှ ဆေးဝါးအတွက် အပြည့်အဝ ပြန်ပေးငွေ	ကင်ဆာ	ဆေးရုံတက်ကြမ်း/ခွဲစိတ်မှု အာမခံဖုတ်ချက် 5	ဧကလောင်	ကလေးမွေးခြင်း	နာရေးထောက်ပံ့ကြေး	သေဆုံးမှု	မသန်စွမ်းမှု	ဒဏ်ရာအနာတရနှင့် နာမကျန်းမှုအတွက် ဆေးကုသစရိတ်များ	
လျော်ကြေးတောင်းခံမှုလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင်	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙
ကြည့်ရှုစစ်ဆေးရန် သဘောတူခွင့်ပြုသည့် ကြေညာချက် ^၁	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙
သေစာရင်း/ရင်ခွဲစစ်ဆေးမှု အစီရင်ခံစာ	⊙											⊙				
မသန်စွမ်းမှုဆိုင်ရာ ဆေးစစ်ချက် အစီရင်ခံစာ ^၂			⊙	⊙			⊙								⊙	
အာမခံထားသူ၏ ပယ်ဖျက်ခံရသည့် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းမှတ်တမ်း၊ သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ထားသည့် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းမှတ်တမ်းနှင့်အတူ အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းသစ်	⊙											⊙		⊙		
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ သက်သေခံစာရွက်စာတမ်း	⊙											⊙		⊙		
အမွေဆက်ခံခွင့်ရှိသူ၊ သို့မဟုတ် အခြားသတ်မှတ်ဖော်ပြထားသည့် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများသည် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းမှတ်တမ်း၏ ပုံနှိပ်မိတ္တူတစ်စောင်၊ အီလက်ထရောနစ် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းမှတ်တမ်း၊ သို့မဟုတ် လွန်ခဲ့သည့်သုံးလအတွင်း ပုံနှိပ်ထုတ်ဝေပေးခဲ့သည့် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းမှတ်တမ်းသစ်တို့ကို တင်ပြရန်လိုအပ်သည်	⊙												⊙	⊙		
ဆရာဝန်၏ ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာ ^၃		⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙						⊙	⊙
ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် မူရင်းလက်ခံဖြတ်ပိုင်းများနှင့် အသေးစိတ် သက်ဆိုင်ရာ စမ်းသပ်ချက်/စစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာ ^၄		⊙					⊙		⊙							
မွေးစာရင်း/မွေးစာရင်းမှတ်တမ်းများ ပါဝင်ပြီးဖြစ်သည့် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းသစ်၊ သို့မဟုတ် သက်ဆိုင်ရာ အထောက်အထားပြ စာရွက်စာတမ်းတစ်ခု												⊙				
အိမ်ထောင်ရှိမရှိ ဖော်ပြထားသည့် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းသစ်၊ သို့မဟုတ် သက်ဆိုင်ရာ အထောက်အထားပြ စာရွက်စာတမ်းတစ်ခု												⊙				
အမွေဆက်ခံခွင့်ရှိသူအား ခွင့်ပြုစာ ^၅	⊙															
အလုပ်သမားအာမခံ ပေးချေကြောင်း လက်ခံဖြတ်ပိုင်း ဖိုတိုကော်ပီ														⊙	⊙	⊙

မှတ်ချက် 1- အထွေထွေ ကြည့်ရှုစစ်ဆေးရန် သဘောတူခွင့်ပြုသည့် ကြေညာချက်အကြောင်း ယခင်စာမျက်နှာတွင် ပြန်ကြည့်ပါ။ အထူးသဘောတူခွင့်ပြုစာ လိုအပ်သည့် ဆေးရုံမှတ်တမ်းများကို ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုရာတွင် Cathay Life က ထိုအထူးသဘောတူခွင့်ပြုစာ တင်ပြပေးမည်။
 မှတ်ချက် 2- ခြေလက်ဖြတ်ရလျှင် ဖြတ်ရသည့် ခြေလက်ကို အတိအကျ ဖော်ပြပေးရမည်။ အဆစ်အမြစ် လှုပ်ရှားနိုင်စွမ်းမရှိခြင်းနှင့် ရွေ့လျားသွားလာရာတွင် မသန်စွမ်းခြင်းတို့အတွက် ထိုအဆစ်အမြစ် ရွေ့လျားနိုင်သည့် အကွာအဝေး (ထောင့်) ကို ဖော်ပြပေးရမည်။
 အခြားလှုပ်ဆောင်ချက်များ ဆုံးရှုံးသည့်အတွက် မသန်စွမ်းမှုဖြစ်လျှင် ထိုမသန်စွမ်းမှုအကြောင်း အတိအကျ ဖော်ပြပေးရမည်။ မသန်စွမ်းမှု သို့မဟုတ် မိမိကိုယ်ကို ပြုစုစောင့်ရှောက်နိုင်ခြင်း မရှိတော့ပါက ထိုသူအကူအညီလိုအပ်သည့် နေရာများ (စားစရာ၊ အဝတ်အစား၊ နေစရာ၊ ပို့ဆောင်သွားလာရေး၊ အဝတ်အစား ဝတ်ခြင်းနှင့် ချွတ်ခြင်း) အိမ်သာတင်ခြင်း) နှင့် ထိုသူအကူအညီလိုအပ်သည့် အတိုင်းအတာတို့ကို ဖော်ပြပေးရမည်။
 မှတ်ချက် 3- လျော်ကြေးသုံးသပ်မှု ပိုမိုမြန်ဆန်စေရန် ဆရာဝန်များအား ရောဂါများနှင့် သက်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ပြဿနာများအတွက် အပြည့်အဝဆိုင်ရာ အမျိုးအစားသတ်မှတ်ချက်၊ 10 ကြိမ်မြောက်တည်းဖြတ်မှု (ICD-10) မှ သက်ဆိုင်ရာ ရောဂါသတ်မှတ်ချက် ကုဒ်အမှတ်ကို ထည့်သွင်းပေးရန် မေတ္တာရပ်ခံသင့်ကြောင်း Cathay Life မှ အကြံပေးထားသည်။
 မှတ်ချက် 4- ကင်ဆာ ပထမဆုံးအကြိမ်ဖြစ်သူ လူနာများသည် အသားစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာ၊ သို့မဟုတ် အခြားသက်ဆိုင်ရာ စစ်ဆေးမှုများ (သွေးစစ်ခြင်း၊ ဝမ်းခေါင်းအယ်လ်ထရပ်ဆောင်း၊ CT စကန် စသဖြင့်) ကို တစ်ပါတည်း တင်ပြရမည်။ ရုတ်တရက် နှလုံးကြွက်သား ပျက်စီးသည့်ဝေဒနာ ခံစားရသူများသည် နှလုံးစာတ်မှန်နှင့် နှလုံးအင်ဇိုင်း အစီရင်ခံစာတို့ကို တစ်ပါတည်းတင်ပြရမည်။ အခြား အပြင်းအထန် နာမကျန်းဖြစ်မှု/အချို့သော ရောဂါစုများ (ဦးနှောက်အာရုံကြော မတော်တဆထိခိုက်မှု၊ ကိုယ်တစ်ပိုင်းသေခြင်း၊ ပါကင်ဆန်ရောဂါ၊ အန္တရာယ်မပေးသည့် ဦးနှောက်အသားဖို၊ ပိုလီယိုရောဂါ၊ ဦးခေါင်း အပြင်းအထန်ထိခိုက်မှု၊ စသဖြင့်) ခံစားနေရသူများအတွက် မသန်စွမ်းမှုဆိုင်ရာ ဆေးစစ်ချက် အစီရင်ခံစာ (မှတ်ချက် 2) ပါ ရှင်းပြချက်ကို ကြည့်ပါ။
 မှတ်ချက် 5- ခွဲစိတ်ကုသမှုများအတွက် အာမခံလျော်ကြေး လျှောက်ထားရာတွင် ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာတွင် ခွဲစိတ်မှုအမှတ်ကို ဖော်ပြရန်၊ သို့မဟုတ် ဆေးရုံအား အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံကုဒ် ထည့်သွင်းနိုင်ရန် မပေးပါနှင့်။
 မှတ်ချက် 6- အာမခံလျော်ကြေး လက်ခံရရှိသူသည် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အမွေဆက်ခံခွင့်ရှိသူဖြစ်လျှင်၊ သို့မဟုတ် အာမခံပျက်ပျယ်ပြီးနောက် ပြန်အမ်းပေး သို့မဟုတ် အာမခံ ပရီမီယမ်ကြေးများ ရပိုင်ခွင့်ရှိသူသည် အာမခံလျှောက်ထားသူ၏ အမွေဆက်ခံခွင့်ရှိသူဖြစ်လျှင် ဤစာရွက်စာတမ်း လိုအပ်ပါသည်။

- အသိပေးချက်များ-
- I. အထွေထွေ အာမခံလျော်ကြေး တောင်းခံမှုများအတွက် အထက်ပါ စာရွက်စာတမ်းများ လိုအပ်မည်။ လျော်ကြေးတောင်းခံရေး အရာရှိသည် လျှောက်ထားသူအား လျော်ကြေးတောင်းခံလွှာ ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် အမှန်တကယ်လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများအကြောင်း အသိပေးမည်။
 - II. လျှောက်ထားသူသည် ပြန်လည်သုံးသပ်မှု ပိုမိုအဆင်ပြေစေရန် စေတီတဆ အနာတရဖြစ်ရုံ၏ အထောက်အထား စာရွက်စာတမ်းများ (ဥပမာ ရဲအစီရင်ခံစာ၊ ယာဉ်မတော်တဆမှု အစီရင်ခံစာ) တင်ပြနိုင်သည်။
 - III. မတော်တဆ ဒဏ်ရာအနာတရ ကုသမှုအတွက် အပြည့်အဝ ပြန်ပေးငွေ လျှောက်ထားရာတွင် လက်ခံဖြတ်ပိုင်း မိတ္တူများကို လက်ခံပေးနိုင်သည်။
 - IV. မေးမြန်းလိုသည်များ ရှိပါက ကုမ္ပဏီ၏ ဝန်ဆောင်မှုစင်တာများ သို့မဟုတ် ရောက်ရှိဖြစ်စေ၊ ကုမ္ပဏီ၏ ဝန်ဆောင်မှုဗဟိုလိုင်း ဖုန်းနံပါတ်ကိုလည်း ခေါ်ဆို၍ဖြစ်စေ (ကြိုးဖုန်းဖြစ်ပါက ခေါ်ဆိုမှုအခမဲ့ ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု ဗဟိုလိုင်း 0800036599 သို့မဟုတ် ဖုန်းနံပါတ် 02-21626201) သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ အွန်လိုင်း တယ်လီဖုန်းနံပါတ်ဆောင်မှု အသုံးပြုဖြစ်စေ (Cathay Life တရားဝင်ဝက်ဘ်ဆိုက် မှုရင်းစာမျက်နှာ > Contact Us > (Service Line) ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု ဗဟိုလိုင်း > Online Telephone ကိုဝင်ပါ။) တိုင်ပင်ဆွေးနွေးရေး အပြည့်အဝဆိုင်ရာဗဟိုလိုင်း ဖုန်းနံပါတ် (+886-2-55595110 သို့မဟုတ် 1 ကိုနှိပ်ပါ) သို့ခေါ်ဆို၍ဖြစ်စေ မေးမြန်းနိုင်သည်။
 - V. အာမခံ အက်ဥပဒေအား ပြင်ဆင်မှုများကြောင့် 2018 ခုနှစ်၊ ဇွန်လ၊ 15 ရက်နေ့မှစပြီး "သာမန်စွမ်းသန်မှု မရှိခြင်း" နှင့် "မသန်စွမ်းမှု" ဝေါဟာရများကို ချိန်ညှိပြင်ဆင်သွားမည်။ အာမခံထုတ်သူ၏ အခွင့်အရေးနှင့် အကျိုးစီးပွားများအပေါ် ထိခိုက်မှုမရှိပါ။ အသေးစိတ် သိလိုပါက Cathay Life Insurance ၏ တရားဝင်ဝက်ဘ်ဆိုက်ပါ စည်းမျဉ်းနှင့် မူဝါဒများအခန်းတွင် ကြည့်ပါ။

ကြည့်ရှုစစ်ဆေးရန် သဘောတူခွင့်ပြုသည့် ကြေညာချက်

Cathay Life Insurance Co., Ltd. (ဤနေရာမှစ၍ Cathay Life Insurance ဟု ခေါ်ဆိုသွားမည်)

အာမခံလျော်ကြေးပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း

အာမခံ စာရင်းပေးခြင်း/ပူးတွဲလက်မှတ်ထိုးခြင်းများအတွက် လိုအပ်သည်

အား အာမခံထားသူ၏ သက်သေခံစာရွက်စာတမ်းများ

အတည်ပြုရန်အတွက် ခွင့်ပြုချက်ပေးရန် ရည်ရွယ်ပြီး Kibo မှ အောက်တွင်လက်မှတ်ရေးထိုးခဲ့သည်

အမည်- Kibo နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်- A000000000 မွေးသက္ကရာဇ်- 1 (လ) 1 (ရက်)၊ (နှစ်)

လက်မှတ်ရေးထိုးသူ မိဘ ခင်ပွန်း/ဇနီး သား/သမီး အခြား (အာမခံထားသူ၏) သည် Cathay Life Insurance က ဆေးမှတ်တမ်းများ ရှာဖွေခြင်း၊ စုံစမ်းခြင်း၊ ရယူခြင်း၊ သင့်အဖွဲ့အစည်း/ယူနစ်၏ ဖော်ပြပါ အချက်အလက်များကို ကိုးကားရန်နှင့် အထောက်အထားအနေဖြင့် ကြည့်ရှုခြင်း၊ ကူးယူခြင်း၊ သို့မဟုတ် ဖိုတိုကော်ပီကူးခြင်းများ လုပ်နိုင်မည်ဟု သဘောတူသည်-

- I. ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရာဇဝင်။
II. အာမခံစာရင်းပေးသည့် အချက်အလက်များ။
III. ဤအာမခံထားသည့် မတော်တဆမှု / အာမခံစာရင်းပေးသွင်းမှု / အာမခံ ပူးတွဲလက်မှတ်ထိုးမှုအတွက် လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များ (ရေးသားထားသည့်) သို့မဟုတ် အီလက်ထရောနစ် နည်းပုံစံဖြင့် ဖိုင်များအပါအဝင်။
IV. စာရွက်စာတမ်းများ (အသက်ဆုံးရှုံးမှု အကျိုးခံစားခွင့် လျှောက်လွှာ) တိကျမှန်ကန်ကြောင်း အတည်ပြုရန် သက်ဆိုင်ရာ အာဏာပိုင်များ၏ အမြန်စစ်ဆေး အတည်ပြုစနစ်သုံး၍ ရင်ခွဲစစ်ဆေးမှု အစီရင်ခံစာ (သို့မဟုတ် သေစာရင်း) အား တိုက်ဆိုင်စစ်ဆေးမည်။

သို့

သက်ဆိုင်ရာ ဆေးအဖွဲ့အစည်းများ၊ ရဲဌာနအာဏာပိုင်များ၊ မီးသတ်ဌာနများ၊ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး အာဏာပိုင်များ၊ အမှုစစ်ရုံးများ၊ အသက်အာမခံ အဖွဲ့အစည်းများ၊ အသက်အာမခံမဟုတ်သည့် အာမခံအဖွဲ့အစည်းများ၊ အာမခံကုမ္ပဏီများ၊ ပြည်ထဲရေး ဝန်ကြီးဌာန၏ လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးအေဂျင်စီ၊ သို့မဟုတ် အခြားသက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများ၊ သို့မဟုတ် လူပုဂ္ဂိုလ်များ အားလုံး။

အောက်တွင်လက်မှတ်ရေးထိုးသူသည် Cathay Life မှ ဖန်တီးထားသည့် သဘောတူခွင့်ပြုချက် ဖိုတိုကော်ပီများကို အသုံးပြုနိုင်ကြောင်း၊ ထိုဖိုတိုကော်ပီတို့သည် မူရင်းမိတ္တူနှင့် ဥပဒေအရ တူညီကြောင်း သဘောတူသည်။

*အောက်တွင်လက်မှတ်ရေးထိုးသူ၏ လက်မှတ်နှင့် တံဆိပ်တုံး ရိုက်နှိပ်ထားရမည်

*လက်မှတ်ရေးထိုးသူသည် အသက်မပြည့်သေးပါက/အုပ်ထိန်းသူရှိပါက၊ သို့မဟုတ် အထောက်အကူပေးရန် အမိန့်ထုတ်ခြင်း ခံထားရသူဖြစ်ပါက၊ တရားဝင် ကိုယ်စားလှယ်/အုပ်ထိန်းသူ/အကူ၏ လက်မှတ်နှင့် တံဆိပ်တုံးတို့ ရိုက်နှိပ်ထားရမည်

လက်မှတ်ရေးထိုးသူ၏ ထိုးမြဲလက်မှတ်- Kibo

နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်- A000000000

တယ်လီဖုန်းနံပါတ်- 0912345678

လိပ်စာ- No. XXX, Sec. X, XXX Rd., Daan Dist., Taipei City, Taiwan

တံဆိပ်တုံး- Kibo

နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်-

တယ်လီဖုန်းနံပါတ်-

တံဆိပ်တုံး-

1 2 2024 (လ) (ရက်)၊ (နှစ်)

ကိုယ်ရေးအချက်အလက် ကာကွယ်ရေး အက်ဥပဒေအရ လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များ

Cathay Life Insurance သက်ဆိုင်ရာ ပုဂ္ဂိုလ်ရေး အာမခံ ဝန်ဆောင်မှုပေးပေးရန်၊ ထပ်ဆင့်အာမခံပေးရန်နှင့် စီစဉ်ရန်၊ နိုင်ငံရပ်ခြားသို့ ထောက်ပံ့ရန်၊ အယူခံနှင့် အငြင်းပွားမှုများ ဖြေရှင်းရန်၊ ကုမ္ပဏီတွင်း ထိန်းချုပ်မှုနှင့် စာရင်းစစ်ရန် သင့်ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များကို စုဆောင်းနိုင်သည်။ ထပ်ဆင့်အာမခံထားရန်၊ သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းများအတွက် ပြင်ပမှ အကူအညီယူ ဆောင်ရွက်ရန်အတွက် လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များကိုသာ နိုင်ငံရပ်ခြားတွင် ကိုင်တွယ်ဆောင်ရွက်ပြီး အသုံးပြုသွားမည်။ စုဆောင်းထားသည့် အချက်အလက်များ အားလုံးကို အထက်ဖော်ပြပါ ဝန်ဆောင်မှုများ အကျိုးဝင်သည့် အချိန်ကာလအတွင်း၊ စည်းမျဉ်းများအရ သတ်မှတ်ထားသည့် အချိန်အကန့်အသတ်အတွင်း၌သာ အသုံးပြုသွားမည်။ ဤအချက်အလက်များကို ထိုင်ဝမ်ရှိ Cathay Life Insurance နှင့် အထက်ဖော်ပြပါ ဝန်ဆောင်မှုများ လုပ်ဆောင်ရန် အချက်အလက်များ လိုအပ်သည့် အခြားသက်ဆိုင်သူများမှ ဥပဒေနှင့်အညီ အသုံးပြုသွားမည်။ Cathay Life Insurance ၏ ဝန်ဆောင်မှုစင်တာများကို သွားရောက်၍ဖြစ်စေ၊ Cathay Life Insurance ၏ ဝန်ဆောင်မှုဟော့လိုင်း ဖုန်းနံပါတ်ကိုလည်း ခေါ်ဆို၍ဖြစ်စေ (ကြိုးဖုန်းဖြစ်ပါက ခေါ်ဆိုမှုအခမဲ့ ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု ဟော့လိုင်း 0800-036599 သို့၊ မိုဘိုင်းဖုန်းဖြစ်ပါက 02-2162-6201 သို့ ခေါ်ဆိုပါ)။ အွန်လိုင်း တယ်လီဖုန်းဝန်ဆောင်မှု အသုံးပြု၍ဖြစ်စေ (Cathay Life တရားဝင်ဝက်ဘ်ဆိုက် မူရင်းစာမျက်နှာ > Questions and Communication (Contact Us) ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု ဟော့လိုင်း > Call Online Telephone ကိုဝင်ပါ) သင့်ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များအား အသုံးပြုခြင်းအကြောင်း စုံစမ်းမေးမြန်းခြင်း၊ ဖတ်ပြရန်၊ မိတ္တူကူးရန်၊ ပြင်ဆင်ရန်၊ ဖြည့်စွက်ရန်၊ သို့မဟုတ် စုဆောင်းခြင်း၊ ကိုင်တွယ်ဆောင်ရွက်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို ရပ်ဆိုင်းရန်၊ သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များကို ဖျက်ပေးရန် တောင်းဆိုခြင်းများ လုပ်နိုင်သည်။ သို့သော်လည်း Cathay Life Insurance သည် ဥပဒေအရ လိုအပ်လျှင်ဖြစ်စေ၊ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရန် ယင်းအချက်အလက်များအား လိုအပ်လျှင်ဖြစ်စေ သင့်တောင်းဆိုမှုကို ငြင်းဆိုနိုင်သည်။ သက်ဆိုင်ရာ ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များကို သင်မပေးခဲ့ပါက Cathay Life Insurance သည် ပုဂ္ဂိုလ်ရေး အာမခံ ဝန်ဆောင်မှုများ သေချာကျင့်သုံးဆောင်ရွက်ရန် လိုအပ်ချက်များရှိသည့်အတွက် သင့်ကို ပြီးပြည့်စုံသည့် ဝန်ဆောင်မှုများဖြင့် ပံ့ပိုးပေးနိုင်မည် မဟုတ်ပါ။



နမူနာအဖြစ် သုံးစွဲသည့် အထက်တန်းကျောင်း အကြီးတန်းနှင့်အောက်

Cathay Life Insurance Co., Ltd.

လျော်ကြေး ကျေအေးလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင်

(*) = ဖြည့်ရန်လိုသည့် အကွက်များ မော်ပြချက်နှင့် သဘောတူညီချက်များတွင် ကွဲလွဲမှုများရှိခဲ့ပါက တရားဝင်အကျိုးပေးခြင်း မရှိပါ။
လျော်ကြေးတောင်းခံမှုလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင်ပါ အကြောင်းအရာများကို အတည်ယူရမည်။

အာမခံထုတ်သူ၏ အခြေခံအချက်အလက်များ

အာမခံထားသူ (နစ်နာသူ) အချက်အလက်များ	(*)အာမခံမှုအမှတ် (လျော်ကြေးတောင်းခံသူက ကိုယ်တိုင်ဆောင်ရွက်သူက ဖြည့်သွင်းရန်)										ကျောင်းသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်	အတန်းနှင့် ဌာန
											1314888	ယုံဖြူအခန်း
(*)အမည်	(*)အမည်										နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်	(*)မွေးသက္ကရာဇ်
	Kibo										A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	2016 ခုနှစ်၊ ဇူလိုင်လ 7 ရက်
(*)နေရပ်လိပ်စာ	235 No. XX, XX Rd., Daan Dist., Taipei City, Taiwan											
(*)တယ်လီဖုန်းနံပါတ်	()	ခိုင်းဆွဲဖုန်းနံပါတ်	0900000000								အိမ်မေးလ်	
(*)လျှောက်ထားမှု	<input checked="" type="checkbox"/> မတော်တဆမဟုတ်သည့် ဖြစ်ရပ် (နာမကျန်းမှု) (1) <input type="checkbox"/> မတော်တဆဖြစ်ရပ် (ဒဏ်ရာအနာတရ) (2)										(*)လျှောက်ထားသည့်ရက်စွဲ	2020 ခုနှစ်၊ အောက်တိုဘာလ 1 ရက်
(*)ဖြစ်ရပ်အကြောင်းရင်း	အစာအိမ်နှင့် အူလမ်းကြောင်း ရောင်ခြင်း										(*)ဖြစ်ရပ်ရက်စွဲ	2020 ခုနှစ်၊ စက်တင်ဘာ 1 ရက်
အထူးထောက်ပံ့ကြေး လျှောက်ထားခြင်း (မရှိနိုင်ပါက မလိုအပ်ပါ)	<input type="checkbox"/> အာမခံမှု၏ စည်းကမ်းချက် 11 ပါ ထောက်ပံ့ကြေးအတွက် လိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီသည့် အထက်တန်းကျောင်း အကြီးတန်းနှင့်အောက် ကျောင်းသားများနှင့် မူကြိုကလေးများမှ အကြီးစား ခွဲစိတ်မှုဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့် အရ အထူးထောက်ပံ့ကြေး လျှောက်ထားခြင်း <input type="checkbox"/> ဆေးကုသစရိတ်များ (E) <input type="checkbox"/> ကင်ဆာ (G) <input type="checkbox"/> အကူထောက်ပံ့ကြေးများ (N) <input type="checkbox"/> ဆေးကုသစရိတ်များ (A) <input type="checkbox"/> မသန်စွမ်းမှု (B) <input type="checkbox"/> အပြင်းအထန် နာမကျန်းဖြစ်မှုဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ - တက္ကသိုလ်နှင့် ကောလိပ်များအတွက်သာ အကျိုးစေမည် (C)											
(*)လျော်ကြေးအမျိုးအစား	<input checked="" type="checkbox"/> ဆေးကုသစရိတ်များ (E) <input type="checkbox"/> ကင်ဆာ (G) <input type="checkbox"/> အကူထောက်ပံ့ကြေးများ (N) <input type="checkbox"/> ဆေးကုသစရိတ်များ (A) <input type="checkbox"/> မသန်စွမ်းမှု (B) <input type="checkbox"/> အပြင်းအထန် နာမကျန်းဖြစ်မှုဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့်များ - တက္ကသိုလ်နှင့် ကောလိပ်များအတွက်သာ အကျိုးစေမည် (C)											

(*)အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့် ထုတ်ယူနည်း (ရွေးချယ်ထားခြင်း မရှိပါက အကျိုးခံစားခွင့် အားလုံးကို အကူထောက်ပံ့ကြေးခွင့်သုံးစွဲပြီး ညှိနှိုင်း၍ မရနိုင်ပါ။ သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့် ပေးဆောင်ရမည်။)	<input type="checkbox"/> အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ ဘဏ်စာရင်းသို့ ပေးသွင်းရန် (ဘဏ်စာရင်းအုပ်စု တင်ပြပြီး ငွေပေးသွင်းခန့်ညားအတွက် အောက်ပါအကွက်များတွင် ဖြည့်သွင်းပါ)										<input checked="" type="checkbox"/> အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ ဘဏ်စာရင်းသို့ ပေးသွင်းရန်		
	ငွေစာရင်းအမည်	Kibo ၏ ဖခင်								နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်		A 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	ဘဏ္ဍာရေး အဖွဲ့အစည်း (ရုံးခွဲ)	Cathay Life Insurance Songshan				ရုံးခွဲ/ဘဏ်ခွဲအမှတ် နှင့် ကုဒ်အမှတ်	0130372		ငွေစာရင်းနံပါတ်	0130000000			
	<input type="checkbox"/> အထူးပြုပြင်ခွင့်သုံးစွဲ ညှိနှိုင်း၍မရသည့် ချက်လက်မှတ် <input type="checkbox"/> အထူးပြုပြင်ခွင့်သုံးစွဲ ညှိနှိုင်းနိုင်သည့် ချက်လက်မှတ် <input type="checkbox"/> ငွေသား												
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်												(ကိုယ်တိုင်လျှောက်၍ ထုတ်ယူသည့် သို့မဟုတ် အသက် 7 နှစ်အောက် သို့မဟုတ် နိုင်ငံခြားသား အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများသာ ငွေပေးချေခွင့်အတွက် "အထူးပြုပြင်ခွင့်သုံးစွဲ ညှိနှိုင်းနိုင်သည့် ချက်လက်မှတ်" သို့မဟုတ် "ငွေသား" ကို ရွေးချယ်နိုင်မည်။)	

အာမခံထားသူ ကိုယ်တိုင်လျှောက် အထက်ဖော်ပြပါ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူလက်မှတ်သည် တောင်းဆိုသူ တင်သွင်းရာတွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ သို့မဟုတ် သူ့ဖခင် တရားဝင် ကိုယ်စားလှယ်တို့သာ ကိုယ်စားပြုသည်။ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ နှိုင်းဆောင်ရွက်မှု မရှိဘဲ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကို အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်နှင့် နှိုင်းဆောင်ရွက်ရမည်။

1. 2020 ခုနှစ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကို အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်နှင့် နှိုင်းဆောင်ရွက်ရမည်။

2. 2020 ခုနှစ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကို အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်နှင့် နှိုင်းဆောင်ရွက်ရမည်။

3. 2020 ခုနှစ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကို အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်နှင့် နှိုင်းဆောင်ရွက်ရမည်။

4. 2020 ခုနှစ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကို အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်နှင့် နှိုင်းဆောင်ရွက်ရမည်။

5. 2020 ခုနှစ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကို အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်နှင့် နှိုင်းဆောင်ရွက်ရမည်။

6. 2020 ခုနှစ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကို အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်နှင့် နှိုင်းဆောင်ရွက်ရမည်။

7. 2020 ခုနှစ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကို အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်နှင့် နှိုင်းဆောင်ရွက်ရမည်။

8. 2020 ခုနှစ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကို အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်နှင့် နှိုင်းဆောင်ရွက်ရမည်။

အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် ကျောင်းသားဖြစ်ပါက ယင်းအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ ဘဏ်စာရင်းသို့ ငွေပေးသွင်းနိုင်ရန် "အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ ဘဏ်စာရင်းသို့ ပေးသွင်းရန်" ကို ရွေးချယ်ပါ။ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အသက်မပြည့်သေးပါက ပေးချေမှုများကို ထိုအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ တရားဝင် ကိုယ်စားလှယ်၏ ဘဏ်စာရင်းသို့ ပေးသွင်းနိုင်ရန် "အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ တရားဝင် ကိုယ်စားလှယ်၏ ဘဏ်စာရင်းသို့ ပေးသွင်းရန်" ကို ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူနှင့် တရားဝင် ကိုယ်စားလှယ်တို့၏ လက်မှတ်နှစ်ခုစလုံးကို လိုအပ်ပါသည်။

ကျောင်း၏ တရားဝင်တံဆိပ်တုံး မပါပါက Cathay Life Insurance သည် ထိုကျောင်းသား စာရင်းပေးသွင်းမှုကို အခွန်လိင်းမှ အတည်ပြုပေးရန် ကျောင်းသို့မေတ္တာရပ်ခံသွားမည်။

(*)အာမခံထားသူ ကျောင်းလက်မှတ်ယူ အခန်းကဏ္ဍ											
အာမခံထားသူကျောင်း	Taitai Kindergarten										တရားဝင်တံဆိပ်တုံး / ကျောင်းသား၏ အာမခံတံဆိပ်တုံး
ကျောင်းကုဒ်အမှတ်	XXXXXX										
ကျောင်းလိပ်စာ	No. 296, Sec. 4, Ren'ai Rd., Daan Dist., Taipei City, Taiwan										
တယ်လီဖုန်းနံပါတ်	02-27551399										
ကျောင်းအုပ် (ဥက္ကဋ္ဌ)၊ သို့မဟုတ် ဒုတိယအုပ်/ဒုဥက္ကဋ္ဌ	XXXXX										အလုပ်တံဆိပ်တုံး
ကိုယ်တိုင်ဆောင်ရွက်သူ	XXXXX										လက်မှတ်၊ သို့မဟုတ် တံဆိပ်တုံး
ဤလျှောက်လွှာပါ အာမခံထားသူသည် ကျွန်ုပ်တို့ကျောင်း၏ ကျောင်းသားဖြစ်ပြီး ကျောင်းသားအုပ်စုဖွဲ့ အာမခံတွင် စာရင်းပေးသွင်းထားကြောင်း အတည်ပြုပါသည်။											
(*)လျှော်ကြေးအခင်းအငြင်းပွားဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ											



ဖြစ်စဉ်အရာရှိ၏ အမည်	ဌာန	အာမခံထုတ်သူအတွက် မလိုအပ်ပါ									
ဆက်သွယ်ရန် ဖုန်းနံပါတ်	ကြိုးဖုန်းလိင်း ()										

နမူနာအဖြစ်
အသုံးပြုရန်အတွက် တက္ကသိုလ်
သို့မဟုတ် ကောလိပ်

Cathay Life Insurance Co., Ltd.
လျှော်ကြေး ကျေးအေးလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင်

(*) = ဖြည့်ရန်လိုအပ်သည့် အချက်များ
ဖော်ပြချက်နှင့် သဘောတူညီချက်များတွင်
ကွဲလွဲမှုများရှိပါက တရားဝင်အသုံးပြု
မရှိပါ။

အာမခံထုတ်သူ၏ အခြေခံအချက်အလက်များ

အာမခံထားသူ (နစ်နာသူ) အချက်အလက်များ	(*) အာမခံမှုအမှတ် (လျော်ကြေးပေးအခင်းအတွက် ကိုယ်တိုင်ဆောင်ရွက်သူက ဖြည့်သွင်းရန်)			ကျောင်းသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်					အတန်းနှင့် ဌာန	
				1314888					(B) ခန်း၊ ဒုတိယနံပါတ်၊ အာမခံဌာန	
	(*) အမည်			(*) နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်					(*) မွေးသက္ကရာဇ်	
	Kibo			A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0					2016 ခုနှစ်၊ ဇူလိုင်လ 7 ရက်	

(*) နေရပ်လိပ်စာ: 21315 No. XX, XX Rd., Daan Dist., Taipei City, Taiwan

(*) တယ်လီဖုန်းနံပါတ်: () () နံပါတ် 0900000000 အီးမေးလ်

(*) လျှောက်ထားမှု: မတော်တဆမဟုတ်သည့် ဖြစ်ရပ် (နာမကျန်းမှု) (1) မတော်တဆဖြစ်ရပ် (ဒဏ်ရာအနာတရ) (2) (*) လျှောက်ထားသည့်ရက်စွဲ: 2020 ခုနှစ်၊ အောက်တိုဘာလ 1 ရက်

(*) ဖြစ်ရပ်အကြောင်းရင်း: အစာအိမ်နှင့် အူလမ်းကြောင်း ရောင်ခြင်း (*) ဖြစ်ရပ်ရက်စွဲ: 2020 ခုနှစ်၊ စက်တင်ဘာ 1 ရက်

အထူးထောက်ပံ့ပေးခြင်း
လျှောက်ထားခြင်း
(မရရှိပါက မလိုအပ်ပါ)

အာမခံမှု၏ စည်းကမ်းချက် 11 ပါ ထောက်ပံ့ပေးခြင်းအတွက် လိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီသည့် အထက်တန်းကျောင်း အကြီးတန်းနှင့်အောက် ကျောင်းသားများနှင့် မျက်နှာလေးများမှ အကြီးစား ခွဲစိတ်မှုဆိုင်ရာ အကျိုးခံစားခွင့် အရ အထူးထောက်ပံ့ပေးခြင်း လျှောက်ထားခြင်း

(*) လျှော်ကြေးအမျိုးအစား:
 ဆေးကုသစရိတ်များ (E) ကင်ဆာ (G) အကုသိပ်ပေးခြင်းများ (N)

အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ ဘဏ်စာရင်းသို့ ပေးသွင်းရန် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ ဘဏ်စာရင်းသို့ ပေးသွင်းရန်
(ဘဏ်စာအုပ် ပြီးကောက်ပါက တစ်ပြိုင်နက် ပြင်ဆင်ပေးသွင်းရန်အတွက် အောက်ပါအချက်များတွင် ဖြည့်သွင်းပါ)

(*) အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့် ထုတ်ယူနည်း ရွေးချယ်ထားခြင်း မရှိပါက အကျိုးခံစားခွင့် အသုံးပြုမှုကို အထူးပြင်ဆင်ပေးခြင်းဖြင့် ဖြည့်သွင်းရန် ညွှန်ကြားမှုနှင့် ဖြည့်သွင်းမှု	ငွေစာရင်းအမည်			နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်		ငွေစာရင်းနံပါတ်	
	Kibo			A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		013000000	
	ဘဏ္ဍာရေး အဖွဲ့အစည်း (ရုံးခွဲ)			ရုံးခွဲ/ဘဏ်ခွဲအမှတ်နှင့် ကုဒ်အမှတ်		0130372	
	Cathay Life Insurance Songshan			0130372		013000000	
<input type="checkbox"/> အထူးပြင်ဆင်ခြင်းမရှိသည့် ညွှန်ကြားမှုဖြင့် ချက်လက်မှတ် <input type="checkbox"/> အထူးပြင်ဆင်ခြင်းဖြင့် ညွှန်ကြားမှုဖြင့် ချက်လက်မှတ် <input type="checkbox"/> ငွေသား							
အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် (ကိုယ်တိုင်လက်မှတ်ဖြင့် ထုတ်ယူသည့် သို့မဟုတ် အသက် 7 နှစ်အောက် သို့မဟုတ် နိုင်ငံခြားသား အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများသာ ငွေသားချေးနှံအတွက် "အထူးပြင်ဆင်ခြင်းမရှိသည့် ညွှန်ကြားမှုဖြင့် ချက်လက်မှတ်" သို့မဟုတ် "ငွေသား" ကို ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်)							

အောက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးထားသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ ကိုယ်တိုင်ရေးချက်အလက် တက္ကသိုလ်မှ အထူးပြင်ဆင်ခြင်းဖြင့် ညွှန်ကြားမှုဖြင့် ချက်လက်မှတ်ဖြင့် ထုတ်ယူနိုင်ပါသည်။

အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူနှင့် အာမခံထားသူအကြား တော်တော်မူမူ စာချုပ်ရရှိပါက အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထူးထောက်ပံ့ပေးခြင်းဖြင့် ညွှန်ကြားမှုဖြင့် ချက်လက်မှတ်ဖြင့် ထုတ်ယူနိုင်ပါသည်။

(*) လက်မှတ်ရေးထိုးသူ (အာမခံထားသူ) / အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ လက်မှတ်- (အာမခံထားသူနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ မဟုတ်ပါက ထိုပုဂ္ဂိုလ်နှစ်ဦးစလုံး၏ လက်မှတ်များ လိုအပ်ပါသည်)

(*) တရားဝင် ကိုယ်စားလှယ် (အုပ်စိုးသူ) လက်မှတ်- **Kibo**

အာမခံထားသူ ကွယ်လွန်သွားလျှင် အထက်ဖော်ပြပါ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် တောင်းဆိုလျှင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ သို့မဟုတ် သူ့ဘဝ၏ တရားဝင် ကိုယ်စားလှယ်ကိုသာ ကိုယ်စားပြုနိုင်ပါသည်။ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထက်ဖော်ပြပါ နှိုင်းဆောင်ရွက်မှု ဖြစ်ပွားချက်နှင့် ကြည့်ရှုရန် လိုအပ်ပါသည်။

1. 2020 ခုနှစ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ ဖွဲ့စည်းပုံအခြေခံဥပဒေနှင့် ကိုက်ညီစွာ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထူးထောက်ပံ့ပေးခြင်းဖြင့် ညွှန်ကြားမှုဖြင့် ချက်လက်မှတ်ဖြင့် ထုတ်ယူနိုင်ပါသည်။

2. 2019 ခုနှစ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏ ဖွဲ့စည်းပုံအခြေခံဥပဒေနှင့် ကိုက်ညီစွာ အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အထူးထောက်ပံ့ပေးခြင်းဖြင့် ညွှန်ကြားမှုဖြင့် ချက်လက်မှတ်ဖြင့် ထုတ်ယူနိုင်ပါသည်။

အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ ကွယ်လွန်ပြီးဖြစ်ပါက အမွေဆက်ခံခွင့်ရှိသူက အကျိုးခံစားခွင့်ရှိမည်။ အခြား အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ကျောင်းသားက အကျိုးခံစားခွင့်ရှိမည်။

ကျောင်း၏ တရားဝင်တံဆိပ်တုံး / ကျောင်းသား၏ အာမခံတံဆိပ်တုံး လိုအပ်သည်

အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကို ထောက်ပံ့ပေးခြင်းဖြင့် ညွှန်ကြားမှုဖြင့် ချက်လက်မှတ်ဖြင့် ထုတ်ယူနိုင်ပါသည်။

အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူသည် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ၏ အကျိုးခံစားခွင့်ကို ထောက်ပံ့ပေးခြင်းဖြင့် ညွှန်ကြားမှုဖြင့် ချက်လက်မှတ်ဖြင့် ထုတ်ယူနိုင်ပါသည်။

(*) အာမခံထားသူသည် ကျောင်းလက်မှတ်ယူ ခခန်းကဏ္ဍ

အာမခံထားသူကျောင်း	Taitai တက္ကသိုလ်	တရားဝင်တံဆိပ်တုံး / ကျောင်းသား၏ အာမခံတံဆိပ်တုံး
ကျောင်းကုဒ်အမှတ်	XXXXXX	
ကျောင်းလိပ်စာ	No. 296, Sec. 4, Ren'ai Rd., Daan Dist., Taipei City, Taiwan	
တယ်လီဖုန်းနံပါတ်	02-27551399	
ကျောင်းအုပ် (ဥက္ကဋ္ဌ)၊ သို့မဟုတ် ဒုတိယအုပ်/ဒုဥက္ကဋ္ဌ	XXXXX	အလုပ်တံဆိပ်တုံး
ကိုယ်တိုင်ရေးထိုးသူ	XXXXX	လက်မှတ်၊ သို့မဟုတ် တံဆိပ်တုံး

ဤလျှောက်လွှာပါ အာမခံထားသူသည် ကျွန်ုပ်တို့ကျောင်း၏ ကျောင်းသားဖြစ်ပြီး ကျောင်းသားအုပ်စုဖွဲ့ အာမခံတွင် စာရင်းသွင်းထားကြောင်း အတည်ပြုပါသည်။

(*) လျော်ကြေးပေးအခင်းအတွက် ကိုယ်တိုင်ဆောင်ရွက်သူက ဖြည့်သွင်းရန်

အာမခံထုတ်သူအတွက် မလိုအပ်ပါ

အာမခံထုတ်သူအတွက် မလိုအပ်ပါ



လျော်ကြေး ကျေအေးလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင် နောက်ဆက်တွဲ (1)

နစ်နာသူဆိုင်ရာ အခြေခံအချက်အလက်

Form header and main table containing policy information, insured details (Kibo Jr. and Kibo Sr.), and beneficiary information.

Terms and conditions of the insurance policy, including details about the contract, benefits, and the insurer's obligations.

Section for the policyholder and beneficiary details, including names (Kibo Jr., Kibo Sr.) and their respective addresses.

လျော်ကြေးပေးချေမှုများအတွက် လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများ

Table listing the documents required for payment, such as identification, death certificates, and beneficiary forms.

Detailed instructions for the claimant, including contact information for the insurer and steps to follow for document submission.



လျော်ကြေးတောင်းခံလွှာတင်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ

အဆင့် 1- လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများ ကြိုတင်ပြင်ဆင်ပါ

(ဥပမာ ဆေးရုံဘောက်ချာများ ကဲ့သို့သော) လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများအကြောင်း မေးမြန်းရန် အရောင်းကိုယ်စားလှယ်နှင့် တိုင်ပင်ပါ။ သို့မဟုတ် လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများအကြောင်း မေးမြန်းရန်စနစ်ကို သုံးပါ။

အဆင့် 2- လျှောက်လွှာတင်မည့် လမ်းကြောင်းကိုရွေးပါ

လျှောက်လွှာတင်ရာတွင် အကူအညီလိုပါက အရောင်းကိုယ်စားလှယ်ထံ ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ Cathay Life Insurance ဝန်ဆောင်မှုဆိုင်သို့ သွားရောက်နိုင်သည်။ သို့မဟုတ် တရားဝင်ဝက်ဘ်ဆိုက် သို့မဟုတ် Cathay Life အက်ပ်ကို အသုံးပြုနိုင်သည်။

လျှောက်ထားရန် လမ်းကြောင်းများ

- အရောင်းကိုယ်စားလှယ်ထံ ဆက်သွယ်ပါ
လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများအကြောင်း သင့်အရောင်းကိုယ်စားလှယ်ထံ ဆက်သွယ်မေးမြန်းပါ။ အရောင်းကိုယ်စားလှယ်က လျော်ကြေးလျှောက်ထားမှု ရှေ့ဆက်ဆောင်ရွက်နိုင်ရန် ကူညီပေးမည်။ (လျှောက်ထားနိုင်သည့် လျော်ကြေး ကျေအေးရေး ဝန်ဆောင်မှုများ- လျော်ကြေးတောင်းခံရေး ညွှန်ပေါင်းချိတ်ဆက်မှု၊ အီလက်ထရောနစ် လျော်ကြေးတောင်းခံမှုများ၊ အထွေထွေလျှောက်ထားမှုများနှင့် အဝေးမှ ဝန်ဆောင်မှုများ)
- အသင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် နေရာများကို ရှာကြည့်ပါ
လျှောက်ထားသူသည် ဝန်ဆောင်မှုပေးရာ နေရာသို့ သက်သေခံစာရွက်စာတမ်း နှစ်မျိုး (၎င်းတို့၏ နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်ကတ်နှင့် ဓာတ်ပုံပါသည့် သက်သေခံ စာရွက်စာတမ်း နောက်တစ်ခုတို့၏ မူရင်းမိတ္တူ) နှင့် လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများကို ယူဆောင်လာမည်။ (လျှောက်ထားနိုင်သည့် လျော်ကြေး ကျေအေးရေး ဝန်ဆောင်မှုများ- လျော်ကြေးတောင်းခံရေး ညွှန်ပေါင်းချိတ်ဆက်မှု၊ အီလက်ထရောနစ် လျော်ကြေးတောင်းခံမှုများနှင့် အထွေထွေလျှောက်ထားမှုများ)
- မေးလ်မပို့မီ အဖွဲ့ဝင်များအပိုင်း၌ အွန်လိုင်းလျှောက်လွှာ အပြီးတင်ပါ
အာမခံမှုကို အတည်ပြုပြီးလျှင် လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများ ကြိုတင်စီစဉ်ခြင်းနှင့် ပေးပို့ခြင်းများ မလုပ်မီ အဖွဲ့ဝင်အပိုင်းမှ MyInsurance သို့ ဝင်ရောက်ပြီး ကိုယ်တိုင်လုပ် ဝန်ဆောင်မှု ရယူပါ။ (လျှောက်ထားနိုင်သည့် လျော်ကြေး ကျေအေးရေး ဝန်ဆောင်မှုများ- လျော်ကြေးတောင်းခံရေး ညွှန်ပေါင်းချိတ်ဆက်မှုနှင့် အထွေထွေလျှောက်ထားမှုများ)
- မေးလ်မပို့မီ အချက်အလက်များကို Cathay Life အက်ပ်တွင် အွန်လိုင်းမှ

ဖြည့်သွင်းပါ

Cathay Life အက်ပ်ကို ဒေါင်းလုဒ်လုပ်ပြီး အာမခံမှုကို အတည်ပြုပါ။ Cathay Life

အက်ပ်၏ လျော်ကြေးတောင်းခံမှုများ စာမျက်နှာတွင်

"လျော်ကြေးတောင်းခံမှုဆိုင်ရာ နှိုးဆော်ချက်" သို့သွားပြီး လိုအပ်သည့်

စာရွက်စာတမ်းများကို ကြိုတင်စီစဉ်၍ မေးလ်ပို့ပါ (လျှောက်ထားနိုင်သည့်

လျော်ကြေး ကျေအေးရေး ဝန်ဆောင်မှုများ- အထွေထွေ လျှောက်ထားမှု)

- စာတိုက်မှပေးပို့ခြင်း

"လျော်ကြေးတောင်းခံမှုလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင် စာရွက်" ကို စကန်ဖတ်၍

ပရင့်ထုတ်ပြီး လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများ ကြိုတင်စီစဉ်၍ ဝန်ဆောင်မှုနေရာသို့

စာတိုက်မှ ပေးပို့ပါ။

အဆင့် 3- လျော်ကြေးကျေအေးခြင်းနှင့် ဖြစ်ရပ်ပိတ်သိမ်းခြင်း

- ငွေပေးချေခြင်း

1. ငွေပေးချေနည်းများတွင်- ငွေစာရင်းသို့ ပေးသွင်းခြင်း၊ အထူးလွှဲပြောင်းခွင့်သုံး၍ ညှိနှိုင်း၍မရသည့် ချက်လက်မှတ်များနှင့် အထူးလွှဲပြောင်းခွင့်သုံး၍ ညှိနှိုင်းနိုင်သည့် ချက်လက်မှတ်များ ပါဝင်သည်

2. လျော်ကြေး ကျေအေးရန် အသေးစိတ်အချက်များ နှိုးဆော်အသိပေးရာတွင်- SMS နှိုးဆော်စာနှင့် အီးမေးလ်နှိုးဆော်စာတို့ ပါဝင်သည်

- ငွေပေးချေရန် ငြင်းဆိုခြင်း

1. ငွေပေးချေရန် ငြင်းဆိုကြောင်း နှိုးဆော်အသိပေးရာတွင်- SMS နှိုးဆော်စာနှင့် အီးမေးလ်နှိုးဆော်စာတို့ ပါဝင်သည်

လိုအပ်သည့် လျော်ကြေးတောင်းခံမှုဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများအကြောင်း မေးမြန်းခြင်းနှင့် ရှင်းလင်းချက်

လိုအပ်သည့် နိုင်ငံတွင်း လျော်ကြေးတောင်းခံမှုဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများ

လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများအကြောင်း မေးမြန်းစုံစမ်းလျှင် လျော်ကြေးတောင်းခံလွှာတင်ရန် လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများစာရင်းကို ရရှိမည်ဖြစ်သော်လည်း လျော်ကြေး ကျေအေးသည့် ဖြစ်စဉ်အားလုံးအတွက် အသုံးဝင်မည် မဟုတ်ပါ။ လျော်ကြေးအမျိုးအစားအားလုံးအတွက် လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းဟူ၍ လျော်ကြေးတောင်းခံမှုလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင်နှင့် ရောဂါဆေးစစ်ချက် အစီရင်ခံစာ (ရှိပါက) တို့သာရှိပါသည်။ အခြားလိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများသည် မတူညီသော လျော်ကြေး ကျေအေးသည့် ဖြစ်စဉ်များအတွက် အကျိုးဝင်ကြပါသည်။ ဥပမာ အာမခံထားသူ အရိုးကျိုးထားပြီး မတော်တဆဖြစ်မှုအတွက် နေ့စဉ်အကျိုးခံစားခွင့် အာမခံ ဝယ်ယူထားမှသာ အိတ်စ်ရေးဓာတ်မှန် လိုအပ်မည် (Good Bone Strength အာမခံမှု)။

လျှောက်လွှာတွင် ဖြည့်သွင်းပြီးနောက် လျော်ကြေးတောင်းခံရေး အရာရှိက ဖြစ်ရပ်ပြန်လည်သုံးသပ်မှု အဆင်ပြေချောမွေ့စေရန် အခြားစာရွက်စာတမ်းများ တောင်းပါက လိုအပ်သည့် အဆိုပါ စာရွက်စာတမ်းများကို ထောက်ပံ့စာရွက်စာတမ်းများအဖြစ် ကောက်ယူသွားမည်။ "ခရီးသွားအဆင်ပြေရေး အာမခံ" လျော်ကြေးတောင်းခံလွှာတင်ရာတွင် သင့်လျော်ကြေးတောင်းခံမှုလုပ်ငန်းစဉ် အဆင်ပြေချောမွေ့စေရန် Cathay Century Insurance ၏ တရားဝင်ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် သက်ဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများအကြောင်း စုံစမ်းပြီး ဒေါင်းလုဒ်ရယူပါ။

သင့်လျှောက်လွှာကို ဝန်ဆောင်မှုနေရာသို့ စာတိုက်မှပေးပို့ရန်၊ သို့မဟုတ် သွားရောက်တင်သွင်းရန် ရွေးချယ်ခဲ့ပါက စာရွက်စာတမ်းများကို ကြိုတင်ပြင်ဆင်ပြီး Cathay Life Insurance ဝန်ဆောင်မှုနေရာသို့ ပေးပို့ပါ။

လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများ (စံပုံစံများ) ကို အောက်တွင်ပြသပြီး ရှင်းပြပေးထားသည်-

1. လျော်ကြေးတောင်းခံမှုလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင်

လျော်ကြေးတောင်းခံလွှာအတွက် လိုအပ်သည့် အခြေခံအချက်အလက်များတွင် နစ်နာသူဆိုင်ရာ အခြေခံအချက်အလက်၊ လျှောက်လွှာပါ အကြောင်းအရာများ၊

မတော်တဆမှုဆိုင်ရာ အကြောင်းအရာများနှင့် အာမခံအကျိုးခံစားခွင့် ပေးချေနည်းတို့ ပါဝင်သည်။

2. ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာ

ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာ အဖြေများကို သက်ဆိုင်ရာ နာမကျန်းမှု အာမခံတွင် အကျုံးဝင်ခြင်းရှိမရှိ အတည်ပြုရန်နှင့် လျော်ကြေးတောင်းခံမှု ခိုင်မာမှုရှိမရှိ ကြိုတင်ဆုံးဖြတ်ရာတွင် အခြေခံအဖြစ် အသုံးပြုသည်။

- ဆေးရုံမှဆင်းချိန်/ထွက်ခွာချိန်တွင် ဤလျှောက်လွှာကို မတင်ခဲ့ပါက နောင်တွင် မူရင်းဌာနမှ တာဝန်ခံ သမားတော်မှ ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာ ထုတ်ပေးရန် ကြိုတင်ချိန်းဆိုရန် လိုအပ်သည်။
- အာမခံထားသူသည် ဆေးရုံ/ဆေးခန်း နှစ်ခု သို့မဟုတ် ယင်းထက်ပိုပြီး တက်ရောက်ခဲ့ပါက ထိုဆေးရုံ/ဆေးခန်းအားလုံးမှ ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာများ လိုအပ်မည်။

3. ဆေးရုံတက်ချိန်နှင့် ဆေးကုသချိန်မှ လက်ခံဖြတ်ပိုင်း မူရင်းမိတ္တူ

ထိုလက်ခံဖြတ်ပိုင်းကို ဆေးရုံတက်ကြောင်း အသိအမှတ်ပြုရန်နှင့် အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့် ပမာဏကို သတ်မှတ်ရန် အသုံးပြုသည်။ ၎င်းတွင် အစိတ်အပိုင်းသုံးပိုင်း ပါရှိသည်- "ဆေးရုံတက်သည့် လက်ခံဖြတ်ပိုင်း" ဟူသည့် စကားလုံးများ၊ ဆေးရုံတက်သည့်ကြာချိန်နှင့် ဆေးရုံအခန်းခများ ပါဝင်သည်။ သတိပြုရန်-

- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အပြည့်အဝ ပြန်ပေးငွေ အာမခံအတွက် ထိုလက်ခံဖြတ်ပိုင်း မူရင်းမိတ္တူ လိုအပ်သည်။ လျှောက်ထားသူသည် အခြားအာမခံမှုများအတွက် ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူများ သုံးနိုင်သည်။
- စည်းကမ်းချက်နှင့် ကန့်သတ်ချက်များနှင့်အညီ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အပြည့်အဝ ပြန်ပေးငွေ အာမခံအတွက် ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူ ပေးခဲ့ပါက နေ့စဉ်အကျိုးခံစားခွင့်များသာ ထုတ်ပေးနိုင်မည်။

4. ဆေးရုံတက်ချိန်နှင့် ဆေးကုသမှု လက်ခံဖြတ်ပိုင်း ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူ

ထိုမိတ္တူကို ဆေးရုံတက်ကြောင်း အသိအမှတ်ပြုရန်နှင့် အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့် ပမာဏကို သတ်မှတ်ရန် အသုံးပြုသည်။ ဤလက်ခံဖြတ်ပိုင်း၏ ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူကို "ဆေးရုံ/ဆေးခန်း" မှ ထုတ်ပေးမည်ဖြစ်ပြီး "မူရင်းနှင့် ထပ်တူကျကြောင်း" သို့မဟုတ် "ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူဖြစ်ကြောင်း" အတည်ပြုသည့် တံဆိပ်တုံး ရိုက်နှိပ်ထားမည်။ သတိပြုရန်- "ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူ" နှင့် "ဖိုတိုကော်ပီ" မတူပါ။

မူရင်းလက်ခံဖြတ်ပိုင်းကို ဖိုတိုကော်ပီလုပ်ထားလျှင် "ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူ" မဟုတ်ဘဲ "ဖိုတိုကော်ပီ" သာဖြစ်မည်။

5. ဆေးခန်း (အရေးပေါ်ခန်း) တွင် ဆေးကုသမှု လက်ခံဖြတ်ပိုင်း၏ မူရင်းမိတ္တူ

ဤလက်ခံဖြတ်ပိုင်းကို ဆေးခန်း (အရေးပေါ်ခန်း) တွင် ဆေးကုသမှု ခံယူခဲ့ကြောင်း အသိအမှတ်ပြုရန်နှင့် အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့် ပမာဏကို သတ်မှတ်ရန် အသုံးပြုသည်။ ၎င်းတွင် "ဆေးခန်းလက်ခံဖြတ်ပိုင်း" သို့မဟုတ် "အရေးပေါ်ခန်း လက်ခံဖြတ်ပိုင်း" ဟူသည့်စာသား၊ ကုသမှုရက်စွဲ တစ်ခုတည်းနှင့် ဆေးကုသစရိတ်များ ပါဝင်ရမည်။ သတိပြုရန်-

- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အပြည့်အဝ ပြန်ပေးငွေ အာမခံအတွက် ထိုလက်ခံဖြတ်ပိုင်း မူရင်းမိတ္တူ လိုအပ်သည်။ လျှောက်ထားသူသည် အခြားအာမခံမှုများအတွက် ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူများ သုံးနိုင်သည်။
- စည်းကမ်းချက်နှင့် ကန့်သတ်ချက်များနှင့်အညီ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အပြည့်အဝ ပြန်ပေးငွေ အာမခံအတွက် ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူ ပေးခဲ့ပါက နေ့စဉ်အကျိုးခံစားခွင့်များသာ ထုတ်ပေးနိုင်မည်။

6. ဆေးခန်း (အရေးပေါ်ခန်း) တွင် ဆေးကုသမှု လက်ခံဖြတ်ပိုင်း၏ ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူ

ဤလက်ခံဖြတ်ပိုင်းကို ဆေးခန်း (အရေးပေါ်ခန်း) တွင် ဆေးကုသမှု ခံယူခဲ့ကြောင်း အသိအမှတ်ပြုရန်နှင့် အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့် ပမာဏကို သတ်မှတ်ရန် အသုံးပြုသည်။ ဤလက်ခံဖြတ်ပိုင်း၏ ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူကို "ဆေးရုံ/ဆေးခန်း" မှ ထုတ်ပေးမည်ဖြစ်ပြီး "မူရင်းနှင့် ထပ်တူကျကြောင်း" သို့မဟုတ် "ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူဖြစ်ကြောင်း" အတည်ပြုသည့် တံဆိပ်တုံး ရိုက်နှိပ်ထားမည်။ သတိပြုရန်- "ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူ" နှင့် "ဖိုတိုကော်ပီ" မတူပါ။ မူရင်းလက်ခံဖြတ်ပိုင်းကို ဖိုတိုကော်ပီလုပ်ထားလျှင် "ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူ" မဟုတ်ဘဲ "ဖိုတိုကော်ပီ" သာဖြစ်မည်။

7. ဆေးကုသစရိတ်များ အသေးစိတ်

၎င်းတွင် သတ်မှတ်ကာလ တစ်ခုအတွင်း ဆေးကုသမှုအတွက် ကုန်ကျစရိတ်အားလုံးကို အသေးစိတ်ပြသထားပြီး ဆေးခန်း လက်ခံဖြတ်ပိုင်း ထပ်ဆင့်ပွားမိတ္တူများစွာ ပါဝင်မည်။

8. အသားစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာ (ရောဂါဗေဒ အစီရင်ခံစာ)

အသားစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာကို ကင်ဆာရောဂါ အတည်ပြုချက်အဖြစ် အသုံးပြုသည်။

- အသားစစ်ဆေးခြင်းသည် ကင်ဆာဖြစ်ကြောင်း အတည်ပြုရာတွင် အသုံးအများဆုံးနည်းလမ်းဖြစ်ပြီး ကင်ဆာရှိမရှိ၊ အမျိုးအစားနှင့် အဆင့်ကို သတ်မှတ်ရာတွင် သုံးနိုင်သည်။
- ကင်ဆာ ပထမဆုံးအကြိမ်ဖြစ်သူ လူနာများသည် အသားစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာ တစ်ပါတည်း တင်ပြရမည်။

9. ဆေးစစ်အစီရင်ခံစာများ (ဥပမာ နှလုံးဓာတ်မှန်နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရာဇဝင်)

ဆေးစစ်အစီရင်ခံစာများကို အပြင်းအထန် နာမကျန်းခြင်းဖြစ်ကြောင်း အသိအမှတ်ပြုသည့်အနေဖြင့် အသုံးပြုသည်။ နမူနာအနေဖြင့် နှလုံးဓာတ်မှန်၊ ကွန်ပျူတာဓာတ်မှန် (CT)၊ သံလိုက်လှိုင်းပုံဖော်ဓာတ်မှန် (MRI)၊ အယ်ထရာဆောင်းနှင့် သွေးစစ်ခြင်းတို့ ပါဝင်သည်။ ရုတ်တရက် နှလုံးကြွက်သား ပျက်စီးသည့်ဝေဒနာ ခံစားရသူများသည် နှလုံးဓာတ်မှန်နှင့် နှလုံးအင်ဇိုင်း အစီရင်ခံစာတို့ကို တစ်ပါတည်းတင်ပြရမည်။

10. အိတ်စ်ရေးဓာတ်မှန် (CD-ROM)

အာမခံထားသူ အရိုးကျိုးခဲ့သည်ဟု သမားတော်က သတ်မှတ်ပြီး ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာတွင် အတည်ပြုပေးခဲ့ပါက ထိုအာမခံထားသူ ဆေးရုံတက်သည်ဖြစ်စေ၊ မတက်သည်ဖြစ်စေ အိတ်စ်ရေးဓာတ်မှန်တင်ပြရန် လိုအပ်သည်။
လျော်ကြေးတောင်းခံရေး အရာရှိက အိတ်စ်ရေးဓာတ်မှန်ကိုကြည့်ပြီး အရိုးကျိုးမှု မည်မျှပြင်းထန်သည်ကို သတ်မှတ်ကာ သင့်လျော်သည့် အာမခံအကျိုးခံစားခွင့် ထုတ်ပေးမည်။ အာမခံမှု စည်းကမ်းချက်များအရ အရိုးကျိုးမှုများကို ထက်ပိုင်းဖြတ်ကျိုးခြင်း၊ အပြည့်မကျိုးခြင်းနှင့် အရိုးအက်ခြင်းတို့ အပါအဝင် ပြင်းထန်မှုအပေါ် မူတည်၍ အမျိုးအစားခွဲပြီး ဒဏ်ရာပြင်းထန်မှုအပေါ် မူတည်၍ မတူညီသော အာမခံအကျိုးခံစားခွင့်များ သတ်မှတ်ပေးသွားမည်။
ဥပမာအနေဖြင့် ထက်ပိုင်းဖြတ်ကျိုးပါက True Good Bone Strength အာမခံတွင် ပါဝင်သူက အာမခံအကျိုးခံစားခွင့် ပမာဏကို အရိုးအမျိုးအစားပြဇယားဖြင့်မြှောက်ပြီး တွက်ချက်ပေးသွားမည်။ အပြည့်မကျိုးပါကရမည့် အကျိုးခံစားခွင့်မှာ ထက်ပိုင်းဖြတ်ကျိုးလျှင်ရမည့် ပမာဏ၏ ထက်ဝက်ဖြစ်သည်။ အရိုးအက်လျှင်ရမည့် အကျိုးခံစားခွင့်များသည် ထက်ပိုင်းဖြတ်ကျိုးလျှင်ရမည့် ပမာဏ၏ လေးပုံတစ်ပုံဖြစ်သည်။

11. သေစာရင်း (ရင်ခွဲစစ်ဆေးမှု အစီရင်ခံစာ)

ကွယ်လွန်သူ၏ ခင်ပွန်း/ဇနီး၊ သို့မဟုတ် သွေးသားရင်းချာတစ်ဦးကသာ လျှောက်ထားနိုင်မည်။ သေစာရင်းကို အာမခံထားသူ သေဆုံးကြောင်း အသိအမှတ်ပြုရန်နှင့် သေဆုံးခြင်း အကြောင်းရင်းကို အတည်ပြုရန် အသုံးပြုသည်။ သေဆုံးမှု အခြေအနေတို့အပေါ် မူတည်ပြီး သက်ဆိုင်ရာ အသိအမှတ်ပြု စာရွက်စာတမ်းများ တင်ပြပေးပါ။

- ဆေးရုံတွင်သေဆုံးလျှင်- ဆေးရုံက သေစာရင်း ထုတ်ပေးမည်။
- ဆေးရုံပြင်ပတွင် သဘာဝအတိုင်း သေဆုံးလျှင်/ရုတ်တရက် နာမကျန်းဖြစ်၍ သေဆုံးလျှင်- မိသားစုဝင်က ရဲစခန်း၊ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးဌာနတွင် ရင်ခွဲစစ်ဆေးရန် လျှောက်ထားရမည်ဖြစ်ပြီး နယ်မြေကျန်းမာရေးဌာနမှ သမားတော်တစ်ဦးက သေစာရင်းထုတ်ပေးမည်။
- မည်သည့်နေရာတွင်ဖြစ်စေ မတော်တဆမှုကြောင့် အသက်ဆုံးရှုံးခဲ့လျှင်- နယ်မြေရဲစခန်းက ခရိုင်အမှုစစ်ရုံးမှ အမှုစစ်တစ်ဦးကို မှုခင်းဆေး ရောဂါဗေဒပညာရှင်နှင့်အတူ ရင်ခွဲစစ်ဆေးရန် မေတ္တာရပ်ခံပြီး ထိုခရိုင်အမှုစစ်ရုံး အမှုစစ်က ရင်ခွဲစစ်ဆေးမှု အစီရင်ခံစာ ထုတ်ပေးမည်။
- ပျောက်ဆုံးချိန် ခုနစ်နှစ်ပြည့်ပါက၊ ပျောက်ဆုံးသူသည် အသက် 80 နှင့်အထက်ဖြစ်ပြီး ပျောက်ဆုံးချိန် သုံးနှစ်ပြည့်ပါက- တရားရုံးသည် သေဆုံးကြောင်း ကြေညာချက်တစ်ခု ထုတ်ပြန်မည်ဖြစ်ပြီး ၎င်းကို သေစာရင်းနည်းတူ အသုံးပြုရမည်။

12. အာမခံထားသူအား အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းမှ ပယ်ဖျက်ပြီးဖြစ်ကြောင်းပြ မှတ်တမ်း

အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းမှတ်တမ်းကို အာမခံထားသူ သေဆုံးကြောင်း အသိအမှတ်ပြု စာရွက်စာတမ်းအဖြစ်နှင့် ကွယ်လွန်သူ သေဆုံးကြောင်း ဥပဒေအရ အတည်ပြုချက်အဖြစ် အသုံးပြုသည်။ လျှောက်ထားသူသည် ကွယ်လွန်သူ၏ ခင်ပွန်း/ဇနီး၊ ဆွေမျိုး၊ အိမ်ထောင်ဦးစီး၊ သို့မဟုတ် ၎င်းနှင့်အတူနေထိုင်သူဖြစ်ပြီး (1) သေစာရင်း မူရင်းမိတ္တူ၊ (2) ကွယ်လွန်သူ၏ နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်ကတ် (လူပျောက်ဖြစ်ပါက မလိုအပ်ပါ)၊ (3) အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းနှင့် (4) လျှောက်ထားသူ၏ နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်ကတ်နှင့် တံဆိပ်တုံးတို့ကို ကြိုတင်ပြင်ဆင်၍ အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းရုံးသို့ သွားရောက်ကာ သေစာရင်းသွင်း၍ ကွယ်လွန်သူအား အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းမှထုတ်သည့် မှတ်တမ်းကို လျှောက်ထားရမည်။ သတိပြုရန်- အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းသစ်၏ မှတ်ချက်အကွက်တွင် အာမခံထားသူအား အိမ်ထောင်စု ဇယား

မှတ်တမ်းမှ ထုတ်ပယ်ကြောင်း အတည်ပြုထားပါက ၎င်းကို ကွယ်လွန်သူအား ထုတ်ပယ်ထားသည့် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းနေရာတွင် အသုံးပြုနိုင်သည်။

13. အီလက်ထရောနစ် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်း (သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းသစ်)

ဤစာရွက်စာတမ်းကို အမွေဆက်ခံသူ၊ သို့မဟုတ် အခြားသတ်မှတ်ဖော်ပြထားသည့် အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ၏ သက်သေခံအထောက်အထား အတည်ပြုရာတွင် မဖြစ်မနေလိုသည်။

- အီလက်ထရောနစ် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းကို ကိုယ်တိုင်သွားစရာမလိုဘဲ ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာန၏ အိမ်ထောင်စုမှတ်ပုံတင်ဌာန ဝက်ဘ်ဆိုက်မှ အခမဲ့ ရယူနိုင်သည်။ လျှောက်ထားသူသည် နိုင်ငံသားဖြစ်ကြောင်း ဒစ်ဂျစ်တယ်ကတ်ကို အသုံးပြု၍ လျှောက်ထားပြီး ဖိုင်ကို တိုက်ရိုက်ဒေါင်းလုဒ်ရယူခြင်း၊ သို့မဟုတ် ပရင့်ထုတ်ခြင်းများ လုပ်နိုင်သည်။
- အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းသစ် လျှောက်ထားသူသည် အိမ်ထောင်ဦးစီးဖြစ်ပါက၊ သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်ဦးစီးကိုယ်စားဖြစ်ပါက ထိုလျှောက်လွှာကို အိမ်ထောင်စုမှတ်ပုံတင်ရုံးတွင် ဆက်လက်ဆောင်ရွက်ရမည်။ အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းသစ်တွင် အချို့မှတ်တမ်းများကို အလိုအလျောက် ချန်လှပ်ထားမည်ဖြစ်၍ အာမခံထုတ်သူသည် မှတ်တမ်းအသေးစိတ် ပါဝင်သည့် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းကို လျှောက်ထားရမည်။ နောက်ဆုံးရအချက်များနှင့် အသေးစိတ်မှတ်တမ်းများ ပါဝင်သည့် အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းသစ်ကို အိမ်ထောင်စု ဇယား မှတ်တမ်းနည်းတူ ခိုင်မာယုံကြည်နိုင်မည်။

နိုင်ငံရပ်ခြားမှ လျော်ကြေးတောင်းခံရာတွင် လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများ

နိုင်ငံရပ်ခြားတွင် အရေးပေါ် ဆေးကုသမှု လိုအပ်ခဲ့လျှင် ဆေးကုသချိန်၌ ဆေးကုသစရိတ်များကျခံပြီး ထိုင်ဝမ်သို့ပြန်ရောက်မှ ပြန်ပေးငွေ ပြန်လျှောက်ပါ။

အချို့အာမခံမှုများ၏ စည်းကမ်းချက်များအရ အာမခံထားသူသည် အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံကို မသုံးခဲ့လျှင်ဖြစ်စေ၊ အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံတွင် အကျိုးမဝင်သည့် ဆေးရုံ/ဆေးခန်းတွင် ဆေးကုသမှု ခံယူခဲ့လျှင်ဖြစ်စေ ဆေးကုသစရိတ်

အကျိုးခံစားခွင့်များကို လျှော့ချနိုင်သည်။ အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံတွင် စာရင်းပေးထားပါက လျော်ကြေးတောင်းခံလွှာမတင်မီ နိုင်ငံရပ်ခြား၌ ဆေးကုသမှု ခံယူပြီး ခြောက်လအတွင်း "နိုင်ငံရပ်ခြားတွင် ဆေးကုသသစရိတ် ပြန်ပေးငွေ" လျှောက်ထားခြင်း ပြုမပြု ရွေးချယ်နိုင်သည်။ အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံအရ ထုတ်ပေးသည့် ပြန်ပေးငွေရပြီးနောက် ကျန်သေးသည့် ကိုယ်တိုင်ပေးချေခဲ့ရသည့် ပမာဏကို သင့်စီးပွားရေးအာမခံမှ ပေးချေနိုင်သည်။

တရုတ်နိုင်ငံ

သင်တရုတ်နိုင်ငံတွင် ရှိနေပြီး ထိုင်ဝမ်သို့ ချက်ချင်းမပြန်ဖြစ်ပါက သင့်လျော်ကြေးတောင်းခံလွှာ စာရွက်စာတမ်းများကို Cathay Life Insurance ဝန်ဆောင်မှုရုံးသို့ စာတိုက်မှ ပေးပို့ရန်ဖြစ်စေ၊ သင့်စာရွက်စာတမ်းများအား ထိုင်ဝမ်ရှိ Cathay Life Insurance သို့ လွှဲပြောင်းရာတွင် Lujiazui ရှိ Cathay Life Insurance ဝန်ဆောင်မှုရုံး၏ အကူအညီရယူရန်ဖြစ်စေ ရွေးချယ်နိုင်သည်။ တရုတ်နိုင်ငံတွင် အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ ပြန်ပေးငွေ လျှောက်ထားလိုပါက နယ်မြေနှိုင်းရုံးသို့ သွားရောက်ပြီး ထိုင်ဝမ်နိုင်ငံဆိုင်ရာ နိုတြီလက်မှတ်တစ်စောင် လျှောက်ထားပါ။ အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ ရုံးအဖွဲ့တွင် အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ ပြန်ပေးငွေ မလျှောက်ထားမီ ယင်းလက်မှတ်ကို Straits Exchange ဖောင်ဒေးရှင်းက အတည်ပြုပေးရန်လိုသည်။ အသေးစိတ်လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်-

အဆင့် 1 ထိုင်ဝမ်သို့မပြန်မီ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းအားလုံး စုဆောင်းထားပါ

1. ဆေးစာရွက်စာတမ်းများ၏ မူရင်းမိတ္တူ- လက်ခံဖြတ်ပိုင်းများ၊ ရှင်းတမ်းများနှင့် ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာတို့ အပါအဝင်
2. ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက် ဆေးရာဇဝင် အကျဉ်းချုပ်- အာမခံထားသူ ဆေးရုံတက်ရလျှင် ဆေးရုံသို့ လျှောက်ထားနိုင်သည်

အဆင့် 2 Straits Exchange ဖောင်ဒေးရှင်း၏ နိုတြီနှင့် အသိအမှတ်ပြုစာ လျှောက်ထားပါ (ဆေးရုံတက်ချိန် (5) ရက်ထက်မပိုပါက နိုတြီမလိုအပ်ပါ)

1. တရုတ်နိုင်ငံတွင် နိုတြီလျှောက်ထားခြင်း-
တရုတ်နိုင်ငံရှိ နိုတြီရုံးတစ်ခုသို့ ဆေးစာရွက်စာတမ်းများ ယူဆောင်သွားပြီး "ထိုင်ဝမ်နိုင်ငံဆိုင်ရာ နိုတြီလက်မှတ်" လျှောက်ထားပါ။
2. ထိုင်ဝမ်ပြန်ရောက်ပြီးလျှင် Straits Exchange ဖောင်ဒေးရှင်းမှ လက်မှတ်ထုတ်ယူပါ-

ထိုင်ဝမ်ပြန်ရောက်ပြီးလျှင် "ထိုင်ဝမ်နိုင်ငံဆိုင်ရာ နိုတြီလက်မှတ်" မူရင်းမိတ္တူနှင့် သင့်သက်သေခံစာရွက်စာတမ်း ဖိုတိုကော်ပီတစ်စုံတို့ကို Straits Exchange ဖောင်ဒေးရှင်းသို့ တင်ပြပြီး လက်မှတ်လျှောက်ထားပါ။

အဆင့် 3 အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ ရုံးအဖွဲ့က ဆေးကုသစရိတ် ပြန်ပေးငွေ ထုတ်ပေးမည်

အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ ရုံးအဖွဲ့တွင် ဆေးကုသစရိတ် ပြန်ပေးငွေ လျှောက်ထားရန် အောက်ပါစာရွက်စာတမ်းများ ယူဆောင်သွားပါ-

1. အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ၏ ဆေးကုသစရိတ် ပြန်ပေးငွေ လျှောက်လွှာဖောင်ပုံစံ အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ ရုံးအဖွဲ့ ဝက်ဘ်ဆိုက်မှ ဒေါင်းလုဒ်ရယူပါ
2. Straits Exchange ဖောင်ဒေးရှင်းက ထုတ်ပေးသည့် နိုတြီလက်မှတ် Straits Exchange ဖောင်ဒေးရှင်း ဝက်ဘ်ဆိုက်မှ ဒေါင်းလုဒ်ရယူပါ
3. ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများ
ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာ မူရင်းမိတ္တူနှင့် ဆေးကုသစရိတ်များအတွက် လက်ခံဖြတ်ပိုင်းများ၊ ကုန်ကျစရိတ်ရှင်းတမ်း၊ သို့မဟုတ် အခြား အသိအမှတ်ပြု စာရွက်စာတမ်းများ (ဆေးရုံတက်ပါက ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက် ဆေးရာဇဝင် အကျဉ်းချုပ် လိုအပ်သည်)
4. ဆေးရုံတက်/ဆေးရုံဆင်း လက်မှတ် နိုင်ငံကူးလက်မှတ်၊ လေယာဉ်လက်မှတ်၊ သို့မဟုတ် အခြားအသိအမှတ်ပြု စာရွက်စာတမ်းများ

အဆင့် 4 Cathay Life Insurance တွင် လျော်ကြေး ကျေအေးရန် လျှောက်ထားခြင်း

ဖော်ပြပါ စာရွက်စာတမ်းများ ယူလာပြီး Cathay Life Insurance တွင် လျော်ကြေး ကျေအေးရန် လျှောက်ထားပါ-

1. လျော်ကြေးတောင်းခံမှုလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင် အာမခံအကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ငွေလွှဲစာရင်းသည် ထိုင်ဝမ်ငွေစာရင်းသာ ဖြစ်ရမည်ဖြစ်ပြီး Cathay Life Insurance သည် အကျိုးခံစားခွင့်များကို နယူးထိုင်ဝမ်ဒေါ်လာဖြင့် ပေးချေသွားမည်။
2. အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ၏ ဆေးကုသစရိတ် ပြန်ပေးငွေ အတည်ပြုနှိုးဆော်စာ လက်ခံဖြတ်ပိုင်း၏ မူရင်းမိတ္တူအဖြစ် မှတ်ယူသည်
3. အခြားလိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများ

ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာများနှင့် လက်ခံဖြတ်ပိုင်းများကဲ့သို့ အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ ရုံးအဖွဲ့က စုဆောင်းထားသည့်စာရွက်စာတမ်း ဖိုတိုကော်ပီများ တင်ပြပေးပါ

အခြားနိုင်ငံရပ်ခြားဒေသများ

အဆင့် 1 အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ ရုံးအဖွဲ့က ဆေးကုသစရိတ် ပြန်ပေးငွေ ထုတ်ပေးမည်

အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ ရုံးအဖွဲ့တွင် ဆေးကုသစရိတ် ပြန်ပေးငွေ လျှောက်ထားရန် အောက်ပါစာရွက်စာတမ်းများ ယူဆောင်သွားပါ-

1. အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ၏ ဆေးကုသစရိတ် ပြန်ပေးငွေ လျှောက်လွှာဖောင်ပုံစံ အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ ရုံးအဖွဲ့ ဝက်ဘ်ဆိုက်မှ ဒေါင်းလုဒ်ရယူပါ
2. အတည်ပြုလက်မှတ်
နိုင်ငံရပ်ခြားမစ်ရှင်များ၊ ကိုယ်စားလှယ်ရုံးများနှင့် နိုင်ငံခြားရေး ဝန်ကြီးဌာနရုံးများတွင် အတည်ပြုချက် ရယူနိုင်သည်
3. ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများ
ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာ မူရင်းမိတ္တူနှင့် ဆေးကုသစရိတ်များအတွက် လက်ခံဖြတ်ပိုင်းများ၊ ကုန်ကျစရိတ်ရှင်းတမ်း၊ သို့မဟုတ် အခြား အသိအမှတ်ပြု စာရွက်စာတမ်းများ (ဆေးရုံတက်ပါက ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက် ဆေးရာဇဝင် အကျဉ်းချုပ် လိုအပ်သည်)။ ပြန်လည်သုံးသပ်ရာတွင် အဆင်ပြေချောမွေ့စေရန် သက်ဆိုင်ရာ ဆေးရုံ/ဆေးခန်းမှ "အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့် ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာ" တောင်းယူရန် အကြံပေးလိုသည်။ (ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းကို တရုတ်ဘာသာနှင့် အင်္ဂလိပ်ဘာသာမှလွဲပြီး အခြားဘာသာများဖြင့် ရေးထားပါက တရုတ်ဘာသာသို့ ပြန်ဆိုရန်လိုသည်။)
4. ဆေးရုံတက်/ဆေးရုံဆင်း လက်မှတ်
နိုင်ငံကူးလက်မှတ်၊ လေယာဉ်လက်မှတ်၊ သို့မဟုတ် အခြားအသိအမှတ်ပြု စာရွက်စာတမ်းများ

အဆင့် 2 Cathay Life Insurance တွင် လျော်ကြေး ကျေအေးရန် လျှောက်ထားခြင်း

ဖော်ပြပါ စာရွက်စာတမ်းများ ယူလာပြီး Cathay Life Insurance တွင် လျော်ကြေး ကျေအေးရန် လျှောက်ထားပါ-

1. လျော်ကြေးတောင်းခံမှုလျှောက်လွှာ ပုံစံဖောင်

အာမခံအကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ငွေလွှဲစာရင်းသည် ထိုင်ဝမ်ငွေစာရင်းသာ ဖြစ်ရမည်ဖြစ်ပြီး Cathay Life Insurance သည် အကျိုးခံစားခွင့်များကို နယူးထိုင်ဝမ်ဒေါ်လာဖြင့် ပေးချေသွားမည်။

2. အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ၏ ဆေးကုသစရိတ် ပြန်ပေးငွေ အတည်ပြုနှုန်းဆော်စာ လက်ခံဖြတ်ပိုင်း၏ မူရင်းမိတ္တူအဖြစ် မှတ်ယူသည်
3. အခြားလိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများ
ရောဂါစစ်ဆေးချက် အစီရင်ခံစာများနှင့် လက်ခံဖြတ်ပိုင်းများကဲ့သို့ အမျိုးသား ကျန်းမာရေးအာမခံ ရုံးအဖွဲ့က စုဆောင်းထားသည့်စာရွက်စာတမ်း ဖိုတိုကော်ပီများ တင်ပြပေးပါ