



# STUDENT LIFE PROPOSAL

စာသင်သားအသက်အာမခံအဆိုလွှာ



**AMI Life**  
အသက်အာမခံ

## သတိပြုရန် IMPORTANT NOTICE

အာမခံထားရှိသူကိုယ်တိုင်က အဆိုလွှာပါ ဖော်ပြချက်များကို ပေါ်စွာမှားယွင်းဖော်ပြခြင်း၊ တမင်ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် လွဲမှားစွာဖော်ပြခြင်း၊ ထိန်းချိန်ခြင်း၊ လိမ်လည်ခြင်း စသည့် မမှန်မကန်ဖော်ပြခြင်းများရှိပါက ပေါ်လီစီအကျိုးခံစားခွင့်များ ဆုံးရှုံးမည်ဖြစ်ပြီး ပေးသွင်းထားသော ပရီမီယံကြေးများအား ပြန်လည်ထုတ်ပေးမည် မဟုတ်ပါ။  
You are to disclose in this proposal form fully and faithfully all facts which you know or ought to know, otherwise the insurance effected may be voided.

Quotation No.	<input type="text"/>	ကိုယ်စားလှယ် အမည်နှင့်အမှတ် Agent's Name/ Agent's No	<input type="text"/>
အဆိုလွှာအမှတ် Proposal No.	<input type="text"/>		

၁။ အာမခံဝယ်ယူသူအမည် Policy Holder Name	<input type="text"/>	အာမခံထားသူနှင့် တော်စပ်ပုံ Relationship	<input type="text"/>		
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်အမှတ် NIC No.	<input type="text"/>	နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ် Passport No.	<input type="text"/>		
မွေးသက္ကရာဇ် Date of Birth	ခုနှစ် Year <input type="text"/>	လ Month <input type="text"/>	ရက် Day <input type="text"/>		
		နောက်မွေးနေ့တွင်ပြည့်မည့်အသက် Age In Next Birthday	<input type="text"/>		
အဘအမည် Father Name	<input type="text"/>		အလုပ်အကိုင် Occupation		
နေရပ်လိပ်စာ Contact Address	No. Building (မြို့အမှတ်/တိုက်အမှတ်)	Street (လမ်း)	Ward/Village (ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ)	Township (မြို့နယ်)	City (မြို့)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
လုပ်ငန်းလိပ်စာ Office Address	No. Building (မြို့အမှတ်/တိုက်အမှတ်)	Street (လမ်း)	Ward/Village (ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ)	Township (မြို့နယ်)	City (မြို့)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ဖုန်းနံပါတ် Phone No.	<input type="text"/>		အီးမေးလ် Email	<input type="text"/>	

၂။ အာမခံထားသူရင်သွေးငယ်အမည် Insured Name	<input type="text"/>	နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်အမှတ် NIC No.	<input type="text"/>		
မွေးသက္ကရာဇ် Date of Birth	ခုနှစ် Year <input type="text"/>	လ Month <input type="text"/>	ရက် Day <input type="text"/>		
		နောက်မွေးနေ့တွင်ပြည့်မည့်အသက် Age In Next Birthday	<input type="text"/>		
အဘအမည် Father Name	<input type="text"/>		အမိအမည် Mother Name		
ပညာသင်ကြားနေသည့်ကျောင်း School Name	<input type="text"/>		ပညာသင်ကြားနေသည့်အတန်း Grade		
နေရပ်လိပ်စာ Contact Address	No. Building (မြို့အမှတ်/တိုက်အမှတ်)	Street (လမ်း)	Ward/Village (ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ)	Township (မြို့နယ်)	City (မြို့)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

၃။ အာမခံထားငွေ Sum Insured	<input type="text"/>	၄။ အာမခံသက်တမ်း Policy Term	<input type="text"/>	နှစ် Year
-------------------------------	----------------------	--------------------------------	----------------------	--------------

ငွေပေးချေပုံ Payment	ငွေသား Cash <input type="checkbox"/>	ဘဏ် Bank <input type="checkbox"/>	ဘဏ်အမည် Bank Name	<input type="text"/>
-------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------	----------------------	----------------------

၅။ပရီမီယံပေးသွင်းခြင်း Premium Payment Type	<input type="text"/>	၁လတစ်ကြိမ်၊ Monthly	<input type="text"/>	၃ လတစ်ကြိမ်၊ Quarterly	<input type="text"/>	၆လတစ်ကြိမ်၊ Bi-annually	<input type="text"/>	၁နှစ်တစ်ကြိမ် Annually
------------------------------------------------	----------------------	------------------------	----------------------	---------------------------	----------------------	----------------------------	----------------------	---------------------------

၆။အာမခံဝယ်ယူသူနှင့်အနည်းဆုံးတစ်နှစ်သိကျွမ်းသည့်မိတ်ဆွေ (ဆက်သွယ်နိုင်ရန်)  
Your friends name whose friendship is at least one year

အမည် Name	<input type="text"/>	သိကျွမ်းသည့် နှစ်အရေအတွက် Year	<input type="text"/>
--------------	----------------------	--------------------------------------	----------------------

နေရပ်လိပ်စာ Contact Address	No. Building (မြို့အမှတ်/တိုက်အမှတ်)	Street (လမ်း)	Ward/Village (ရပ်ကွက်/ကျေးရွာ)	Township (မြို့နယ်)	City (မြို့)
--------------------------------	--------------------------------------	---------------	--------------------------------	---------------------	--------------

ဖုန်းနံပါတ် Phone No.	<input type="text"/>	အီးမေးလ် Email	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------	-------------------	----------------------

၇။ဤလုပ်ငန်း၌ဖြစ်စေ၊ တခြားကုမ္ပဏီ၌ဖြစ်စေ စာသင်သားအသက်အာမခံဝယ်ထားပြီးဖြစ်လျှင်ဖော်ပြပါ။  
Do you have/have you had student life insurance policy with this company or other companies; please describe.

ကုမ္ပဏီအမည် Company Name	အာမခံထားငွေ Sum Insured	အာမခံစတင်နေ့နှင့်သက်တမ်း Policy Start Date and Policy Term	အာမခံဝယ်ယူသူအမည် Policy Holder's Name

အထက်ဖော်ပြချက်များနှင့် ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးချက်အစီအရင်ခံပါအဖြေများသည် မှန်ကန်ကြောင်းကြေငြာပါသည်။ ၎င်းတို့သည်ဤကုမ္ပဏီနှင့် ကျွန်ုပ်ချုပ်ဆိုသောပဋိညာဉ်၏ အခြေခံအချက်ကြီးများဖြစ်ကြောင်း သဘောတူပါသည်။ အကယ်၍အဆိုပါဖော်ပြချက်များနှင့် အဖြေများတွင်မမှန်ကန်သောအချက် (သို့မဟုတ်) အချက်များရှိခဲ့ပါလျှင် ဤပဋိညာဉ်ပျက်ပြယ်မည် ဖြစ်ကြောင်းကိုသိရှိပါသည်။

I declare that the above statements and the declarations in medical checkup are true. I agreed that these statements are the basic facts of the contract between me and the company. I also agreed the closing up of this insurance if there is something misrepresentation in statements.

ယခုအဆိုလွှာအား  
This proposal is signed in  မြို့နယ်၌ (Township) on  ခုနှစ် Year  လ Month  ရက်နေ့တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ Day

<p>အသိသက်သေ Witness</p> <p>လက်မှတ် ..... Signature</p> <p>အမည် ..... Name</p> <p>ဖုန်းနံပါတ် ..... Phone number</p> <p>ရက်စွဲ ..... Date</p>	<p>အာမခံဝယ်ယူသူလက်မှတ် Policy Holder's Sign _____</p> <p>AMI Life မှ တာဝန်ရှိသူ AMI Life Authorized Person</p> <p>လက်မှတ် ..... Signature</p> <p>အမည် ..... Name</p> <p>ရာထူး ..... Designation</p> <p>ရက်စွဲ ..... Date</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------