

**Travel Protect Proposal Form ခရီးသွားအာမခံအဆိုပြုလွှာ**

ကိုယ်စားလှယ်အမည်နှင့်အမှတ် Agent Name & Number	အဆိုပြုလွှာအမှတ် Proposal No.
---	----------------------------------

**Particulars of Proposer အဆိုပြုသူ၏အချက်အလက်များ**

အဆိုပြုသူအမည် Name of Proposer		ကျား/မ Gender	
မှတ်ပုံတင်/နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ် NRC/Passport No.		မွေးနေ့သက္ကရာဇ် Date of Birth	
ဖုန်း Phone	1. 2.	အီးမေးလ် Email	
လိပ်စာအပြည့်အစုံ Address			
နိုင်ငံသား Nationality		အလုပ်အကိုင် Occupation	

**Details of Cover အာမခံအကာအကွယ်ဆိုင်ရာအချက်အလက်များ**

ပက်ကေ့ချ်အမျိုးအစား Type of Package	<input type="checkbox"/> Silver Package	<input type="checkbox"/> Gold Package	<input type="checkbox"/> Platinum Package
အပိုအကာအကွယ် Optional Cover			
<input type="checkbox"/> Option 1 ကူးစက်မြန်ရောဂါအပိုအကာအကွယ် (Covid-19 အပါအဝင်) Additional Infectious Diseases Cover (including Covid-19)	<input type="checkbox"/> Option 2 ခရီးဆောင်အိတ်နှောင့်နှေးကြန့်ကြာခြင်း Baggage Delay Cover	<input type="checkbox"/> Option 3 ခရီးဆောင်အိတ်ပျောက်ဆုံး/ပျက်စီးခြင်း Baggage Loss/Damage Cover	
<input type="checkbox"/> Option 4 လေယာဉ်ချိန်နှောင့်နှေးကြန့်ကြာခြင်း Flight Delay Cover	<input type="checkbox"/> Option 5 ခရီးစဉ်ဖျက်သိမ်းခြင်း Trip Cancellation Cover	<input type="checkbox"/> Option 6 ကိုယ်ရေးကိုယ်တာပေးလျော်ရန်တာဝန်ရှိမှု Personal Liability Cover	
ခရီးစဉ် Trip Plan	<input type="checkbox"/> ပြည်တွင်း Domestic <input type="checkbox"/> ပြည်ပ Overseas <input type="checkbox"/> အသွားအပြန်ခရီး Round Trip <input type="checkbox"/> အသွားခရီး One-way Trip		
ခရီးသွားမည့်နည်းလမ်း Mode of Travel	<input type="checkbox"/> လေယာဉ်ဖြင့် By Plane <input type="checkbox"/> သင်္ဘောဖြင့် By Ship <input type="checkbox"/> ရထားဖြင့် By Train <input type="checkbox"/> အဝေးပြေးကားဖြင့် By Express/Tour <input type="checkbox"/> ကိုယ်ပိုင်ကားဖြင့် By Own Car		
<b>သတိပြုရန်-ပြည်တွင်းခရီးစဉ်တွင် လေယာဉ်ဖြင့်သွားခြင်းမှလွဲ၍ ကျန်သည့်နည်းလမ်းများဖြင့်ခရီးသွားရာတွင် Option 2, 3 နှင့် 4 ကို ဝယ်ယူမရရှိနိုင်ပါ။</b> <b>Important Notice-For Domestic Trip, the other mode of travel except by plane cannot purchase the optional cover 2, 3 and 4.</b>			



ခရီးစဉ်လမ်းကြောင်းအသေးစိတ်ဖော်ပြပေးရန်။ Please describe details of travel route.		
ခရီးစဉ်အချိန်ကာလ Period of Travel	ထွက်ခွာမည့်ရက်စွဲ : ----- Departure Date	ပြန်ရောက်မည့်ရက်စွဲ : ----- Return Date

**Particulars of Beneficiary အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ၏အချက်အလက်များ**

အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူအမည် Name of Beneficiary			
မှတ်ပုံတင်/နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ် NRC/Passport No.		အီးမေးလ် Email	
ဖုန်း Phone	1.	2.	
လိပ်စာအပြည့်အစုံ Address			
နိုင်ငံသား Nationality		တော်စပ်ပုံ Relationship Status	Choose an item.

**Important Notice အထူးသတိပြုရန်**

အဆိုလွှာတွင်သင်သိသော/သိရမည့်အချက်များအားလုံးကိုပြည့်စုံစုံရိုးသားစွာဖော်ပြခြင်းပြုရပါမည်။ သို့မဟုတ်ပါကယင်းအချက်များအရထုတ်ပေးထားသောပေါ်လစီပျက်ပြယ်နိုင်ပါသည်။ ပရီမီယံပေးသွင်းချိန်မှစပြီးအကာအကွယ်ရှိမည်ဖြစ်သည်။ အာမခံကြေးကို KBZMS အထွေထွေအာမခံကုမ္ပဏီသို့ ပေးသွင်းရပါမည်။

You are to disclose in this proposal form fully and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the policy issued hereunder may be void. No cover attaches until the premium has been paid. Payment of the premium must be made to KBZMS General Insurance Company.

**Declaration by Proposer အဆိုပြုသူ၏ဖော်ပြချက်**

ဤအဆိုပြုချက်နှင့်ဖော်ပြချက်များသည်ကုမ္ပဏီနှင့်အာမခံသူကြားတွင်ချုပ်ဆိုထားသောပဋိညာဉ်ကိုအခြေခံသည်ဟုမှတ်ယူရမည်။ ဤအဆိုလွှာပေါ်တွင်ဖော်ပြထားသောအချက်များသည်ဤပဋိညာဉ်တွင်ထည့်သွင်းချုပ်ဆိုထားသည်ဟုယူဆသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် စည်းကမ်းချက်များကို ဖတ်ရှုထားပြီး နားလည်လက်ခံပါသည်။

I agree that this proposal and declaration shall be the basis of the contract between me and the Company and shall be deemed to be incorporated in such contract. I have read the Terms & Conditions and understand that.

အဆိုပြုသူလက်မှတ် : \_\_\_\_\_  
Proposer's Signature

အဆိုပြုသူအမည် : \_\_\_\_\_  
Proposer's Name  
ရက်စွဲ : 25/04/2023  
Date