



ពាក្យស្នើសុំធានារ៉ាប់រងលើការដឹកជញ្ជូនទំនិញ MARINE CARGO PROPOSAL FORM

ដោយអនុលោមទៅតាមមាត្រាទី២០នៃច្បាប់ធានារ៉ាប់រងរបស់ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ឬការធ្វើវិសោធនកម្មផ្សេងៗ លោកអ្នកត្រូវបង្ហាញព័ត៌មានដែលត្រូវ បានសួរនៅក្នុងពាក្យស្នើសុំធានារ៉ាប់រងខាងក្រោមនេះដោយភាពស្មោះត្រង់នូវព័ត៌មានពិតប្រាកដដែលលោកអ្នកដឹង ឬគួរតែដឹង បើមិនដូច្នោះទេកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងដែលបានផ្តល់ជូនអាចត្រូវបានទុកជាមោឃៈ។

In pursuance to article 20 of the insurance law of the kingdom of Cambodia or any subsequent amendment thereof, you are to disclose the information required in this proposal form, fully and faithfully, which you know or ought to know, otherwise the policy issued hereunder may be void.

Agency A/C No.: _____

ព័ត៌មានលម្អិតរបស់អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រង / DETAILS OF PROPOSER

ឈ្មោះអ្នកស្នើសុំ / Proposer's Name	:	
មុខងារ / ប្រភេទអាជីវកម្ម Occupation/Nature of Business	:	
អាសយដ្ឋាន Address	:	
លេខទូរស័ព្ទ Telephone No.	:	លេខទូរស័ព្ទការិយាល័យ : Office លេខទូរស័ព្ទដៃ : Hand Phone No.
អ៊ីមែល / Email	:	
លេខលិខិតឆ្លងដែន/ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/ លេខចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម Passport No./ Identity Card/ Business Registration No.	:	សញ្ជាតិ : Nationality
ឈ្មោះនិយោជក Name of Employer	:	

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីទំនិញដែលត្រូវធានា / GOODS INFORMATION TO BE INSURED

01	ឈ្មោះដែលត្រូវធានា Insured Name	:	
02	អាសយដ្ឋាន Address	:	
03	ការបញ្ជូនទំនិញ Voyage	:	ដឹកពី From:
		:	ទៅកាន់ To:
		:	កំពង់ផែចេញដំណើរ Port of Discharge:



04	ទីតាំងចុងក្រោយដែលត្រូវប្រគល់ទំនិញ Final Destination	:	
----	--------------------------------------------------------	---	--

05	មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន Mode of Transit	<input type="checkbox"/> ផ្លូវទឹក Sea	ឈ្មោះកប៉ាល់ Name of Vessel: លេខចេញដំណើរ Voyage No.:
		<input type="checkbox"/> ផ្លូវអាកាស Air	ជើងហោះហើរលេខ Flight No.:
		<input type="checkbox"/> ផ្លូវគោក Road	លេខឡាន Lorry No.:
		<input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ Others	

06	កាលបរិច្ឆេទចេញដំណើរ Departure Date	:	
----	---------------------------------------	---	--

07	ទីតាំងកណ្តាលដែលត្រូវផ្ទេរទំនិញ Transshipment at	:	
----	----------------------------------------------------	---	--

08	ឈ្មោះកប៉ាល់ដែលត្រូវទទួលទំនិញបន្ត Transshipment Vessel	:	
----	----------------------------------------------------------	---	--

09	ការបរិយាយអំពីទំនិញ Description of Goods	:	តម្លៃដែលត្រូវដាក់ធានារ៉ាប់រង Sum Insured
	តម្លៃសរុបដែលត្រូវដាក់ធានារ៉ាប់រង Total Sum Insured:		

10	ប្រភេទនៃការរឹបខ្ទប់ Type of Packing	:	
----	----------------------------------------	---	--



11	លក្ខខណ្ឌនៃការធានា Condition of Cover	:	<input type="checkbox"/> ប្រភេទនៃការធានា <input type="checkbox"/> ក / A <input type="checkbox"/> ខ/B <input type="checkbox"/> គ/C Institute Cargo Clause <input type="checkbox"/> គ្រប់ហានិភ័យដែលអាចកើតមានពេលដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវគោក Inland Transit All Risks <input type="checkbox"/> ផ្សេងៗ Others <hr/>
12	ឈ្មោះនិងអាសយដ្ឋាន អ្នកទទួលទំនិញ Consignee's name and address	:	

ការបញ្ជាក់ព័ត៌មានរបស់អ្នកស្នើសុំ / DECLARATION BY PROPOSER

យើងខ្ញុំសូមធានាអះអាងថាព័ត៌មាន ឬចម្លើយដែលបានផ្តល់ជូនខាងលើគឺពិតជាត្រឹមត្រូវ និងមិនមានការក្លែងបន្លំឡើយ ហើយយើងខ្ញុំមិនមានការលាក់បាំង ឬផ្តល់ព័ត៌មានមិនពិត ឬថ្លែងខុសពីការពិតឡើយ។ យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់អះអាងថាព័ត៌មាន និងការប្រកាសដែលមានក្នុងពាក្យស្នើសុំធានារ៉ាប់រងនេះនឹងក្លាយជាមូលដ្ឋាននៃកិច្ចសន្យារ៉ាប់រងយើងខ្ញុំនិងក្រុមហ៊ុន ហើយនឹងត្រូវបានរាប់បញ្ចូលជាផ្នែកមួយនៃកិច្ចសន្យា។

I/We to the best of my/our knowledge hereby confirm that the statements contained in this Proposal Form are true and correct and I/we have not concealed, misrepresented, or misstated any material fact. I/We agree that the statements and declaration in this Proposal Form shall be the basis of the contract between myself/yourself and the company and are deemed to be incorporated in the contract.

.....
ហត្ថលេខាអ្នកស្នើសុំ / Proposer's Signature

.....
កាលបរិច្ឆេទ / Date