

Forte Insurance (Cambodia) Plc. Phnom Penh

325 Mao Tse Toung Boulevard • P.O. Box 565 • Phnom Penh • Cambodia Tel: (855) 023 885 077/066 • Fax: (+855) 023 982 907 Email: info@forteinsurance.com

www.forteinsurance.com

Siem Reap

572 Achar Svar • Krom 20 • Phum Wat Bo Khum Salakamreuk • Slem Reap • Cambodia Tel: (+855) 063 963 355 • Fax: (+855) 063 963 610 Email: srp@forteinsurance.com

អតិថិជនមានកតពុកិច្ចផ្តល់ដំណឹងយ៉ាងឆាប់រហ័សជូន Forte Insurance (Cambodia) Plc. តាមរយៈទូរសារដែលមានលេខ អ៊ីមែល (855) 023 982 907 ប claims@forteinsurance.com គិតចាប់តាំងពីថ្ងៃត្រលប់មកដល់ យ៉ាងយូរបំផុតចំនួន ក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំនិងចាត់រប្បើបទៅ 30 ថ្ងៃ តាមករណីដែលមានកំណត់ដើម្បីប្រមូលឯកសារ និងលិខិតស្វាមផ្សេងៗ ដែលពាក់ពន្ធសំរាប់ដំណើរការដោះស្រាយ សំណងអោយមានតម្លាភាព ។ ជាមួយគ្នានេះដែរអតិថិជនត្រូវរក្សា និងបង្ហាញ ភស្តុតាងដល់អ្នកអង្កេតរបស់យើងខ្ញុំ ប្រសិនបើមានករណីចាំបាច់ ។

យើងអាចវាយតំលៃការបាត់បង់ការទាមទារសំណងដោយបុគ្គលិកផ្នែកសំណងរបស់យើងខ្ញុំ ឬ ចាត់តាំងអ្នក វាយតំលៃការបាត់បង់ណាម្នាក់ដើម្បីតាមដាន និងវាយតំលៃការបាត់បង់ ឬខូចខាតទៅតាមស្ថានភាពជាក់ស្តែង ។ ដូចនេះបើអ្នកវាយតំលៃការបាត់បង់ត្រូវបានចាត់តាំង នោះយើងខ្ញុំនិងផ្តល់ដំណឹង ដល់លោកអ្នក។

ដើម្បីអោយការរៀបចំធ្វើសំណងប្រព្រឹត្តទៅបានឆាប់រហ័ស ចំាបាច់លោកអ្នកត្រូវសហការណ៍យ៉ាងពេញទំហឹង ជាមួយបុគ្គលិកផ្នែកសំណងរបស់យើងខ្ញុំ ឬអ្នកវ៉ាយតំលៃការបាត់បង់ ។ ក្នុងការវ៉ាយតំលៃការបាត់បង់ លោកអ្នកចាំបាច់ ត្រូវផ្តល់មកយើងខ្ញុំនូវឯកសារដែលទាក់ទង នឹងការទាមទារសំណងមួយចំនួនដូចជា:

- ១. បំពេញទំរង់បែបបទទាមទារសំណង (និងភ្ជាប់ជូន)
- ២. របាយការណ៏ប៉ូលិស ក្រុមហ៊ុនអាកាសចរណ៏ ឬ ក្រុមហ៊ុនដឹកជញ្ជូន
- ៣. វិញ្ហាបនបត្រ័ពេទ្យសំរាប់បញ្ជាក់ពីឈ្មោះជំងឺ (ច្បាប់ដើម)
- ៤. វិក័យបត្រ័ ឬបង្កាន់ដៃទទួលប្រាក់ (ច្បាប់ដើម)
- ៥. ឯកសារផ្សេងៗឡេំត (ប្រសិនបើមាន)

បន្ទាប់ពីមានឯកសារគ្រប់ចំនួនហើយ យើងខ្ញុំនិងដោះស្រាយសំណងទៅតាមគោលការណ៏សន្យាធានាវ៉ាប់រងជូន លោកអ្នក ។

ភស្តុតាងបញ្ជាក់ពីការបាត់បង់

អតិថិជនមានកតព្វកិច្ចទទួលខុសត្រូវលើការផ្តល់ភស្តុតាង ឬ សំនុំឯកសារនានា ដើម្បីបំពេញលើបែបបទនៃការទាម ទារសំណងដែលត្រូវការជាចាំបាច់ពីយើងខ្ញុំ ទោះជាមានការចំណាយថវិការផ្ទាល់ខ្លួនក៏ដោយ ។

ក្នុងករណីចាំបាច់សង្គ្រាះបន្ទាន់ (SOS)

ក្នុងករណីចាំបាច់សង្គ្រាះបន្ទាន់ ដូចជាមានរបួសធ្ងន់ធ្ងរ ឬ មានជម្ងឺធ្ងន់ធ្ងរ សូមទំនាក់ទំនងជាមួយភ្នាក់ងារ ជំនួយ (SOS)តាមរយះទូរសព្ទ័នៅប្រទេសសង្ហូប៉ីរី លេខ (65) 6334 2002 ។

អតិថិជន ឬ អ្នកតំណាងរបស់អតិថិជនត្រូវមានតួនាទីសហការជាមួយភ្នាក់ងារជំនួយ (SOS) ដើម្បីអោយពួកគេ ចាត់ចែងរកមន្ទីពេទ្យដែលមានទីតាំងនៅជិតលោកអ្នកបំផុត ដោយ ផ្លល់នូវពត៌មានដល់ភ្នាក់ងារ (SOS) ដូចជា :

- ១. នាម និង គោត្តនាមរបស់អ្នកកាន់បណ្ណ័ធានារ៉ាប់រង
- ២. លេខបណ្ណ័ធានារ៉ាប់រង និង លេខលិខិតឆ្លងដែន
- ៣. ទំហំនៃរបួស ឬ ជំងឺ
- ៤. សេចក្តីលំអិតរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត (ប្រសិនបើមាន)
- ៥. អាស័យដ្ឋានពិតប្រាកដបច្ចុប្បន្នសំរាប់ទំនាក់ទំនង

ក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំសង្ឃឹម និង ជឿជាក់ថា គ្រប់ចំនុចដែលចែងក្នុងបែបបទនៃការទាមទារសំណងនេះពិតជាធ្វើអោយលោក អ្នកងាយយល់ ប៉ុន្តែប្រសិនបើមានចំនុចណាមួយមិនច្បាស់លាស់ ក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំនឹងរង់ចាំបំរើសេវាជូនជានិច្ច ។