



အောင်သစ္စာဦးအာမခံကုမ္ပဏီလီမိတက်

တယ်လီဖုန်းနံပါတ် - (+၉၅-၁) ၈၆၁၀၄၀၃၊ ၈၆၁၀၃၄၅
ဖက်စ်နံပါတ် - (+၉၅-၁) ၈၆၁၀၃၄၃၊ ၈၆၁၀၃၄၄
အီးမေးလ်လိပ်စာ - aungthitsaooins@gmail.com

အခန်း-(၀၁-၀၄)၊ Union Financial Centre(UFC)

မဟာဗန္ဓုလလမ်းနှင့် သိမ်ဖြူလမ်းထောင့်

ဝိုက်တထောင်မြို့နယ်၊ ရန်ကုန်မြို့။

နှစ်တိုငွေပင်ငွေရင်းအသက်အာမခံအဆိုလွှာ

ကိုယ်စားလှယ်အမည်/အမှတ် _____

၁။ အာမခံထားသူအမည် - _____ အဘအမည် - _____

၂။ အသက် ()နှစ်၊(မွေးသက္ကရာဇ်) ရက် လ၊ နှစ်

၃။ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်အမှတ် - _____

၄။ အလုပ်အကိုင် - _____

၅။ ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာနှင့်ဖုန်းနံပါတ် - _____

၆။ အာမခံထားငွေ - _____

၇။ အာမခံသက်တမ်း - _____

၈။ ပရီမီယံပေးသွင်းရစ် - _____

၉။ အကျိုးခံစားခွင့်လွှဲပြောင်းခြင်းခံရသူ၏

(က) အမည် - _____

(ခ) အဘအမည် - _____

(ဂ) အသက် - _____

(ဃ) တော်စပ်ပုံ - _____

(င) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကဒ်အမှတ် - _____

(စ) ရာခိုင်နှုန်းအချိုးအစား - _____

(ဆ) ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာနှင့်ဖုန်းနံပါတ်- _____



၁၀။ အခြားကုမ္ပဏီများနှင့်အာမခံထားရှိမှုအခြေအနေ

- (က) အာမခံကုမ္ပဏီအမည်နှင့်ပေါ်လစီအမှတ် - _____
- (ခ) အာမခံထားငွေ - _____
- (ဂ) အာမခံသက်တမ်း - _____

အထက်ပါဖော်ပြချက်များနှင့်ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးချက်အစီရင်ခံစာပါ အဖြေများသည် မှန်ကန်ကြောင်းကြေငြာပါသည်။ ၎င်းတို့သည် ဤကုမ္ပဏီနှင့် ကျွန်ုပ်တို့ချုပ်ဆိုသော ပဋိညာဉ်၏ အခြေခံအချက်ကြီးများဖြစ်ကြောင်း သဘောတူပါသည်။ အကယ်၍ အဆိုပါဖော်ပြချက်များနှင့်အဖြေများတွင် မမှန်ကန်သောအချက်(သို့မဟုတ်)အချက်များပါရှိခဲ့လျှင် ဤ ပဋိညာဉ် ပျက်ပြယ်မည်ဖြစ်ကြောင်းကို သိရှိပါသည်။

မြို့နယ်၊ _____ ဌာန၊ _____ ရပ်ကွက်၊ _____ လ၊
ရက်နေ့ တွင်လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

အာမခံထားသူလက်မှတ်

အသိသက်သေလက်မှတ်-

အသိသက်သေအမည် -

ဖုန်းနံပါတ် -

အသိသက်သေလက်မှတ် -

အသိသက်သေအမည် -

ဖုန်းနံပါတ် -

ဦးမောင် (က)

ဦးမောင် (ခ)

ဦးမောင် (ဂ)

ဦးမောင် (ဃ)

ဦးမောင် (င)

ဦးမောင် (စ)

ဦးမောင် (ဆ)