



បែបបទស្នើសុំធានារ៉ាប់រងខេមបូឌា

លោកអ្នកត្រូវបង្ហាញនៅក្នុងបែបបទស្នើសុំធានារ៉ាប់រងនេះដោយភាពស្មោះត្រង់នូវព័ត៌មានពិតប្រាកដដែលលោកអ្នកដឹង ឬគួរតែដឹង បើមិនដូច្នោះទេកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងដែលបានចេញ អាចចាត់ទុកជាមោឃៈ។

លេខគណនីភ្នាក់ងារ:

លេខកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង:

ព័ត៌មានលម្អិតរបស់អ្នកស្នើសុំធានារ៉ាប់រង

១. ឈ្មោះអ្នកស្នើសុំ (ម្ចាស់កម្មសិទ្ធិ) : _____

២. ភេទ : ប្រុស ស្រី

៣. ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត : _____

៤. មុខងារ/ ប្រភេទអាជីវកម្ម : _____

៥. អាសយដ្ឋានទំនាក់ទំនង : _____

៦. សញ្ជាតិ : _____

៧. លេខលិខិតឆ្លងដែន : _____

៨. លេខប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន/លេខ
វិញ្ញាបនបត្រចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម : _____

(ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន/ វិញ្ញាបនបត្រចុះ : ហត្ថលេខា និងឈ្មោះភ្នាក់ងារ/
បញ្ជីពាណិជ្ជកម្មបានបញ្ជាក់ដោយ បុគ្គលិក)

៩. ឈ្មោះនិយោជក : _____

១០. លេខទូរស័ព្ទ : _____

១១. អ៊ីម៉ែល : _____



ការទទួលខុសត្រូវ

១. រយៈពេលធានារ៉ាប់រង : ចាប់ផ្តើមពី _____ ដល់ _____
 ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ ថ្ងៃ/ខែ/ឆ្នាំ

២. ប្រភេទនៃការទទួលខុសត្រូវ : ការខូចខាតលើតួឯកយានយន្ត ចោរលួច តតិយជន តតិយជន

៣. ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវធានា (រួមបញ្ចូលទាំងគ្រឿងឧបករណ៍បន្ថែម) : _____
 តើយានយន្តដែលបានទិញរួចពន្ធ (គ្មានពន្ធនាំចូល)? មាន មិនមាន

៤. ការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម គ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នកបើកបរ ទឹកជំនន់
 អ្នកធ្វើដំណើរ ផ្សេងៗ : _____

ព័ត៌មានលម្អិតពីយានយន្ត

១. ប្រភេទ និង ម៉ូដែល : _____

២. លេខប័ណ្ណសម្គាល់យានយន្ត : _____

៣. ឆ្នាំផលិត : _____

៤. ទំហំស៊ីឡាំង : _____

៥. លេខម៉ាស៊ីន : _____

៦. លេខសាក់ស៊ី : _____

៧. ការប្រើប្រាស់យានយន្ត : សម្រាប់សង្គមគ្រួសារ និងឯកជន
 សម្រាប់ក្រុមហ៊ុន

៨. សូមបញ្ជាក់ពីឈ្មោះធនាគារដែលលោកអ្នកមានកិច្ចសន្យាបង់បណ្តាក់ : _____



សម្រង់សំណួរទូទៅ

	បាទ	ទេ	ប្រសិនបើមានសូម ផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិត
១. តើធ្លាប់មានក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងណាមួយបដិសេធ លុបចោល ឬមិនព្រម ទទួលយកនូវទម្រង់បែបបទស្នើសុំការធានារ៉ាប់រងរបស់លោកអ្នកដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
២. តើយានយន្តដែលកំពុងតែស្នើសុំការធានារ៉ាប់រងស្ថិតក្នុងលក្ខខណ្ឌល្អ និង មិនធ្លាប់មានគ្រោះថ្នាក់កើតឡើងដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
៣. តើលោកអ្នក ឬអ្នកដទៃផ្សេងទៀតដែលនឹងប្រើប្រាស់យានយន្ត ក. ធ្លាប់បានបាត់បង់សិទ្ធិក្នុងការបើកបរដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ខ. ធ្លាប់ទទួលរងពិការភាពផ្នែករាងកាយណាមួយដូចជាបញ្ហាភ្នែក ឬគ្រចៀក?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
គ. ធ្លាប់បានចោទពីបទល្មើសចរាចរណ៍ណាមួយដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
៤. តើមានផ្នែកណាមួយនៃយានយន្តត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរខុសប្លែកពីសភាព ដើមដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ប្រសិនបើមាន សូមផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិត : _____			

ប្រព័ន្ធសុវត្ថិភាព

តើយានយន្តរបស់លោកអ្នកចតទុកពេលយប់នៅទីណា? _____

តើយានយន្តរបស់លោកអ្នកមានបំពាក់ឧបករណ៍ប្រឆាំងនឹងចោរកម្មដែរឬទេ? មាន មិនមាន



អ្នកបើកបរ

តើអ្នកណាខ្លះនឹងបើកបរយានយន្តនេះ? បើកបរដោយខ្លួនឯង ជួលអ្នកបើកបរ ផ្សេងៗ _____

ប្រវត្តិនៃការទាមទារសំណង

១ តើលោកអ្នក ឬអ្នកដទៃផ្សេងទៀតដែលនឹងប្រើប្រាស់យានយន្តនេះ មាន មិនមាន
ធ្លាប់ជួបគ្រោះថ្នាក់ ការបាត់បង់ ឬបណ្តឹងទាមទារសំណងក្នុងរយៈពេល
បីឆ្នាំមុនដែរឬទេ?

ការអះអាងដោយអ្នកស្នើសុំ

យើងខ្ញុំសូមធានាអះអាងថាព័ត៌មានខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវ និងមិនមានការកែប្រែឡើយ ហើយយើងខ្ញុំមិនមានការ
លាក់បាំង ផ្តល់ព័ត៌មានមិនពិត ឬផ្តេងខុសពីការពិតឡើយ។
យើងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់អះអាងថាព័ត៌មាន និងសេចក្តីប្រកាសដែលមានក្នុងទម្រង់បែបបទស្នើសុំការធានារ៉ាប់រងនឹងក្លាយ
ជាធាតុសំខាន់ និងជាមូលដ្ឋាននៃកិច្ចសន្យារវាងយើងខ្ញុំ និងក្រុមហ៊ុន។
ថ្ងៃ: _____ ហត្ថលេខារបស់អ្នកស្នើសុំ: _____



ការគណនាបុព្វលាភ (សម្រាប់តែប្រើប្រាស់ក្នុងការិយាល័យប៉ុណ្ណោះ)

បុព្វលាភមូលដ្ឋាន	ដុល្លារអាមេរិក	_____
អត្រាបូកបន្ថែម _____ %	ដុល្លារអាមេរិក	_____
បុព្វលាភដុល	ដុល្លារអាមេរិក	_____
អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែម	ដុល្លារអាមេរិក	_____
	ដុល្លារអាមេរិក	_____
សិទ្ធិទទួលបានបញ្ចុះតម្លៃ _____ %	ដុល្លារអាមេរិក	_____
	ដុល្លារអាមេរិក	_____
ចំនួនបុព្វលាភត្រូវបង់ប្រចាំឆ្នាំ	ដុល្លារអាមេរិក	_____
បុព្វលាភសរុប	ដុល្លារអាមេរិក	_____

ចំនួនទឹកប្រាក់មិនធ្វើសំណង		
ការខូចខាតចំពោះយានយន្តរបស់លោកអ្នក	ដុល្លារអាមេរិក	_____
ការបាត់បង់ដោយអំពើចោរកម្ម	ដុល្លារអាមេរិក	_____
ការទទួលខុសត្រូវលើទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ភាគីតិយជន	ដុល្លារអាមេរិក	_____