

នីតិវិធីដោះស្រាយសំណងចំពោះកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងគ្រោះថ្នាក់បុគ្គលជាក្រុម / ឯកត្តបុគ្គល

ក្នុងករណីលោកអ្នកប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យ និង គ្លីនិក ដែលជាដៃគូ	ក្នុងករណីលោកអ្នកមិនប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យ និង គ្លីនិក ដែលជាដៃគូ
<ul style="list-style-type: none"> ➤ សូមទាក់ទងមកកាន់លេខទូរស័ព្ទប្រចាំការ២៤ម៉ោង របស់ក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំ (+៨៥៥) ១៧ ៩៩៩ ៧៥២ (+៨៥៥) ១៧ ៩៩៩ ៧៥៣ ➤ យើងខ្ញុំនឹងជូនព័ត៌មានទៅមន្ទីរពេទ្យ ឬគ្លីនិកដើម្បីកំណត់ពេលណាត់ជួបជូនលោកអ្នក។ ➤ លោកអ្នកតម្រូវឱ្យបង្ហាញអត្តសញ្ញាណរបស់លោកអ្នកដូចជា៖ ប័ណ្ណសម្គាល់កន្លែងធ្វើការ ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណប្រជាជនដល់មន្ទីរពេទ្យ ឬគ្លីនិក និងក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងបន្ទាប់ពីលោកអ្នកឈប់សម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។ ➤ លោកអ្នកតម្រូវឱ្យសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬគ្លីនិកយ៉ាងតិចបំផុត ៦ម៉ោង ក្នុងករណីដែលលោកអ្នកមានជំងឺ។ ➤ លោកអ្នកតម្រូវឱ្យទទួលខុសត្រូវថ្លៃព្យាបាលចំពោះមន្ទីរពេទ្យ ឬគ្លីនិកក្នុងករណី ដែលជំងឺរបស់លោកអ្នកមិនស្ថិតនៅក្នុងការធានានៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង។ ➤ ទម្រង់បែបបទទាមទារសំណង លិខិតបញ្ចប់ការទាមទារសំណង លិខិតបញ្ជាក់ការធ្វើសំណងនឹងត្រូវបានផ្ញើជូនក្រុមហ៊ុនលោកអ្នក។ ➤ លិខិតបដិសេធមិនធ្វើសំណងនឹងផ្ញើជូនក្រុមហ៊ុនលោកអ្នកក្នុងករណីដែលជំងឺ ឬការគ្រោះថ្នាក់របស់លោកអ្នក មិនស្ថិតនៅក្នុងការធានាផ្នែកតាមលក្ខខណ្ឌ និង ខ័ណ្ឌដែលមាននៅក្នុងកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង។ 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ចំណុចសំខាន់ ៖ សូមទាក់ទងមកកាន់លេខទូរស័ព្ទប្រចាំការ២៤ម៉ោង របស់ក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំក្នុងរយៈពេល ៣០ថ្ងៃ គិតចាប់ពីថ្ងៃកើតហេតុដំបូង (+៨៥៥) ១៧ ៩៩៩ ៧៥២ (+៨៥៥) ១៧ ៩៩៩ ៧៥៣ ➤ លោកអ្នកតម្រូវឱ្យផ្តល់ជូនមកក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំ នូវឯកសារថតចម្លងដូចជា៖ ប័ណ្ណសម្គាល់កន្លែងធ្វើការ ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណប្រជាជន វិក័យបត្រព្យាបាល (ច្បាប់ដើម) វេជ្ជបញ្ជា ឬលិខិតបញ្ជាក់ពីមន្ទីរពេទ្យ ឬគ្លីនិក។ ➤ លោកអ្នកតម្រូវឱ្យសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬគ្លីនិកយ៉ាងតិចបំផុត ៦ម៉ោង ក្នុងករណីដែលលោកអ្នកមានជំងឺ។ ➤ ទម្រង់បែបបទទាមទារសំណង លិខិតបញ្ចប់ការទាមទារសំណង លិខិតបញ្ជាក់ការធ្វើសំណងនឹងត្រូវបានផ្ញើជូនក្រុមហ៊ុនលោកអ្នក។ ➤ មូលប្បទានបំប្រុងទាត់សំណង នឹងត្រូវបញ្ជូនទៅក្រុមហ៊ុនរបស់លោកអ្នកក្នុងរយៈពេល ១៤ ថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការ គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលទទួលបានឯកសារបំពេញចប់សព្វគ្រប់។ ➤ លិខិតបដិសេធមិនធ្វើសំណងនឹងផ្ញើជូនក្រុមហ៊ុនលោកអ្នកក្នុងករណីដែលជំងឺ ឬការគ្រោះថ្នាក់របស់លោកអ្នក មិនស្ថិតនៅក្នុងការធានាផ្នែកតាមលក្ខខណ្ឌ និង ខ័ណ្ឌដែលមាននៅក្នុងកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រង។

ក្នុងករណីមានហានិភ័យកើតឡើង

លេខទូរស័ព្ទប្រចាំការ ២៤ ម៉ោង

(+៨៥៥) ១៧ ៩៩៩ ៧៥២

(+៨៥៥) ១៧ ៩៩៩ ៧៥៣

សារអេឡិចត្រូនិច : claims@newa-kh.com

- កំណត់សម្គាល់**
- ១) ការធានារ៉ាប់រងលើការខូចខាតទ្រព្យសម្បត្តិ៖ មិនមានការជួសជុលណាមួយត្រូវបានអនុញ្ញាតចំពោះទ្រព្យសម្បត្តិដែលបានខូចខាត ដោយមិនមានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំឡើយ។
 - ២) ការធានារ៉ាប់រងការ៖ ទទួលខុសត្រូវ៖ មិនមានការព្រមទទួលយក ការផ្តល់ជូន ការសន្យា ការធ្វើសំណង ឬការចំណាយណាមួយត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងនាម ឬជំនួសលោកអ្នកដោយមិនមានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីក្រុមហ៊ុនយើងខ្ញុំឡើយ។