

**1. ការធានា**

ជាការតបន្លងនៃការបង់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រង និងការប្រតិបត្តិត្រឹមត្រូវ ក៏ដូចជាបំពេញតាម ១ និងលក្ខខណ្ឌនៃបណ្ណសន្យារ៉ាប់រងនេះ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងអ្វីដែលត្រូវធ្វើ ឬ អនុវត្តដោយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ហើយយោងទៅតាម ១ លក្ខខណ្ឌ ករណីមិនធានា និងអនុស្សរណៈដែលមាននៅទីនេះ ឬមាននៅក្នុងវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងត្រូវបានធ្វើទោគវិនិច្ឆ័យរកឃើញថាមាន**វិជ្ជមានជំងឺកូវីដ-19** ដែលធ្វើឡើងដោយមន្ទីរពិសោធន៍ដែលទទួលបានការអនុញ្ញាត និងកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា នៅក្នុងរយៈពេលធានារ៉ាប់រង នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនឹងទូទាត់អត្ថប្រយោជន៍ជូនអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកទទួលបានផលរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

**2. និយមន័យ**

“**ក្នុងមួយករណី**” មានន័យថា ករណីទាំងឡាយណាដែលបណ្តាលមកពីមូលហេតុដូចគ្នា រាប់បញ្ចូលទាំងផលវិបាកណាមួយឬទាំងអស់ ក៏ដូចជាករណីដែលកើតឡើងស្របពេលជាមួយគ្នាបណ្តាលមកពីមូលហេតុផ្សេងៗគ្នា ក្នុងកំឡុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដូចគ្នា លើកលែងតែរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃ ក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ទោះករណីក្រោយនេះ បណ្តាលមកពីមូលហេតុដូចគ្នា ក៏ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាករណីផ្ទៃដែរ។

“**អត្ថប្រយោជន៍**” មានន័យថា អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានរៀបរាប់នៅផ្នែកទី3-អត្ថប្រយោជន៍ និងដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានបង្ហាញនៅក្នុងវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង។

“**អ្នកទទួលបានផល**” មានន័យថា មនុស្សម្នាក់ ឬច្រើននាក់ដែលត្រូវបានកំណត់ដោយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ថាជាអ្នកទទួលបានផលនៅពេលចុះកិច្ចសន្យា ឬនៅពេលទាមទារសំណង។ នៅក្នុងករណីដែលមិនមានអ្នកទទួលបានផលទេ នោះអត្ថប្រយោជន៍នឹងត្រូវបានទុកជាមរតករបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ហើយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងត្រូវបំពេញកាតព្វកិច្ចទូទាត់ប្រាក់ស្របតាមច្បាប់នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។

“**ជំងឺកូវីដ-19**” មានន័យថា ជំងឺដែលបង្កឡើងដោយវីរុសកូរ៉ូណា ដែលបណ្តាលមកពីការឆ្លងមេរោគថ្មីនៃវីរុសកូរ៉ូណាដែលមានឈ្មោះថាជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវ (SARS-CoV-2) និង/ឬ យោងតាមនិយមន័យចុងក្រោយដែលបានកំណត់ដោយអង្គការសុខភាពពិភពលោក (WHO) និង/ឬ តាមនិយមន័យចុងក្រោយដែលកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាលកម្ពុជា។

“**មន្ទីរពេទ្យ**” មានន័យថា មន្ទីរពេទ្យ និង/ឬ មណ្ឌលសុខភាពដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត និងតែងតាំងដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ដើម្បីផ្តល់សេវាសុខាភិបាល និងព្យាបាលអ្នកជំងឺដែលបានរកទោគវិនិច្ឆ័យហើយឃើញថាមាន**វិជ្ជមានជំងឺកូវីដ-19**។

“**អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង**” មានន័យថា អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដូចមានចែងនៅក្នុងវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង។

“**ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង**” មានន័យថា ក្រុមហ៊ុន ហួតតេ អ៊ិនស៊ុរ៉ង់ស៍ (ខេមបូឌា)។

“**រយៈពេលនៃការធានារ៉ាប់រង**” មានន័យថា រយៈពេលពីកាលបរិច្ឆេទមានសុពលភាព ដល់កាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់ ដែលបានចែងនៅក្នុងវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង។

“**បណ្ណសន្យារ៉ាប់រង**” មានន័យថា វិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង កិច្ចព្រមព្រៀងនេះ កិច្ចសន្យាបន្ថែមណាមួយ លិខិតកែប្រែចុងក្រោយ ឬឯកសារភ្ជាប់ដែលមានការកែប្រែណាមួយដែលចុះហត្ថលេខាដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង និង អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែលរួមបញ្ចូលគ្នាបង្កើតបានជាកិច្ចសន្យាទាំងស្រុងរវាងភាគីភាគី។

“**វេជ្ជបណ្ឌិតដែលបានចុះបញ្ជីត្រឹមត្រូវ**” មានន័យថា បុគ្គលដែលមានសញ្ញាបត្រផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រលោកខាងលើ និងទទួលបានការអនុញ្ញាតស្របច្បាប់នៅក្នុងតំបន់ភូមិសាស្ត្រនៃការអនុវត្តន៍របស់គាត់ក្នុងការផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាវះកាត់ដោយមិនរាប់បញ្ចូលវេជ្ជបណ្ឌិតដែលជាអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ឬសហព័ទ្ធ ឬសាច់ញាតិរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

សព្វនាមបុរិសៈអាចប្តូរស្របតាមការប្រើនៅទីនេះ រាប់បញ្ចូលទាំងអាទិភាពផងដែរ នៅពេលដែលបរិបទតម្រូវឱ្យមាន។

**3. អត្ថប្រយោជន៍**

<p><b>ប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-19</b></p>	<p>នៅពេលដែលអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងត្រូវបានធ្វើទោគវិនិច្ឆ័យរកឃើញថាមាន<b>វិជ្ជមានជំងឺកូវីដ-19</b> ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលបានចុះបញ្ជីត្រឹមត្រូវអមជាមួយនឹងលទ្ធផលនៃការធ្វើតេស្តជំងឺកូវីដ-19 ដែលធ្វើឡើងដោយមន្ទីរពិសោធន៍ដែលទទួលបានការអនុញ្ញាត និងកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា នៅក្នុងរយៈពេលធានារ៉ាប់រង នៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា នោះក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនឹងទូទាត់សំណងទៅតាមចំនួនទឹកប្រាក់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានចែងនៅក្នុងវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង ក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ “<b>ប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់ជំងឺកូវីដ-19</b>” ទៅកាន់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកទទួលបានផលរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ អត្ថប្រយោជន៍នេះ នឹងត្រូវទូទាត់តែមួយដងប៉ុណ្ណោះនៅក្នុងរយៈពេលធានារ៉ាប់រង។</p>
<p><b>មរណភាពដោយសារជំងឺកូវីដ-19</b></p>	<p>នៅពេលដែលអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទទួលមរណភាពដោយសារជំងឺកូវីដ-19 ក្នុងកំឡុងពេលព្យាបាលជំងឺកូវីដ-19 ដែលការព្យាបាលជំងឺកូវីដ-19បានចាប់ផ្តើមឡើងនៅក្នុងរយៈពេលធានារ៉ាប់រង នោះក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនឹងទូទាត់សំណងទៅតាមចំនួនទឹកប្រាក់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានចែងនៅក្នុងវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង ក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ “<b>មរណភាពដោយសារជំងឺកូវីដ-19</b>” ទៅកាន់អ្នកទទួលបានផលរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។</p>

4. ករណីមិនធានា

- ក) អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងត្រូវបានធ្វើទោគវិនិច្ឆ័យរកឃើញថាមានវិជ្ជមានជំងឺកូវីដ-19 មុនកាលបរិច្ឆេទសុពលភាពនៃធានារ៉ាប់រង។
- ខ) ការព្យាបាលណាមួយចំពោះការរងរបួស ឬជំងឺដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺកូវីដ-19។
- គ) ការចំណាយណាមួយពាក់ព័ន្ធនឹង ឬរួមចំណែកដោយ ឬជាលទ្ធផលនៃការធ្វើបត្រាឡើងវិញ ឬជាក់ខ្សែនៅដាច់ដោយឡែក ទោះបីតម្រូវ ឬមិនតម្រូវដោយរដ្ឋាភិបាល និង/ឬស្ថាប័នមានការអនុញ្ញាត ឬស្ថាប័នមានសមត្ថកិច្ចណាមួយក៏ដោយ។
- ឃ) របួស និង/ឬ ជំងឺ និង/ឬ ការចំណាយណាមួយដែលបណ្តាលមកពី ឬកើតឡើងក្នុងអំឡុងពេលដែលប្រព្រឹត្តបទល្មើស ឬប្រព្រឹត្តបំពានច្បាប់ដោយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
- ង) រាល់ជំងឺ ឬរបួសដោយសារការធ្វើទុក្ខទោសខ្លួនឯង ការធ្វើអត្តឃាត ឬប៉ុនប៉ងធ្វើអត្តឃាត ខណៈពេលដែលមានសតិស្មារតីគ្រប់គ្រាន់ ឬពេលវិកលចរិត។
- ច) ការញៀនគ្រឿងឬគ្រឿងប្រដាប់ប្រើ។

5. វិធានការសំណង

ការជូនដំណឹងពីការធានាសំណង

ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីជំងឺដែលត្រូវទាមទារសំណង ត្រូវដាក់ជូនដោយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និង/ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់របស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ទៅកាន់ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងជាបន្ទាន់ នៅពេលចាប់ផ្តើមមានជំងឺឬបានធានានៅក្នុងកិច្ចសន្យានេះ។ ការខកខានមិនបានជូនដំណឹងនៅក្នុងរយៈពេលដែលមានចែងក្នុងបញ្ញត្តិសន្យារ៉ាប់រងនេះ នឹងមិនធ្វើឱ្យការទាមទារសំណងមិនមានសុពលភាពទេ ប្រសិនបើត្រូវបានបង្ហាញថាមិនមានលក្ខណៈសមហេតុសមផលក្នុងការជូនដំណឹងនោះទេ ហើយការជូនដំណឹងត្រូវតែធ្វើឡើងឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។

ភស្តុតាងនៃការធានាសំណង

ភស្តុតាងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរសម្រាប់ការទាមទារសំណង ត្រូវប្រគល់ជូនក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការជូនដំណឹង។ ភស្តុតាងនៃការទាមទារសំណងរួមមាន៖ ពាក្យស្នើសុំទាមទារសំណងដែលចំពោះពេញរូប ដែលផ្តល់ដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង លទ្ធផលនៃការធ្វើតេស្តវិជ្ជមាននៃជំងឺកូវីដ-19 និងប៊ិចខិតចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ ក្នុងករណីមរណភាព តម្រូវឱ្យមានប៊ិចខិតបញ្ជាក់មរណភាពដែលចេញដោយមន្ទីរពេទ្យដោយមានបញ្ជាក់ពីមូលហេតុនៃមរណភាពដែលបណ្តាលមកពីជំងឺកូវីដ-19 និងសំបុត្រមរណភាពដែលចេញដោយអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ច។

ការទូទាត់សំណង

ការទូទាត់សំណងនានាដែលជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង នឹងត្រូវផ្តល់ជូនអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកទទួលបានរបស់អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

6. បទប្បញ្ញត្តិផ្សេងៗ

ការក្លែងបន្លំ

ប្រសិនបើការទាមទារសំណងណាមួយនៅក្រោមបញ្ញត្តិសន្យារ៉ាប់រងនេះ មានជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងការក្លែងបន្លំ ឬប្រែប្រួលធាតុបច្ចេកទេសណាមួយ ឬឧបាយបន្លំណាមួយត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នៅក្នុងបញ្ញត្តិសន្យារ៉ាប់រងនេះ ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនឹងមិនមានភារៈទទួលខុសត្រូវក្នុងការផ្តល់សំណងនោះទេ។

មាតិកាបទប្បញ្ញត្តិធានារ៉ាប់រងលើសពីមួយ

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនឹងមិនត្រូវបានធានាក្រោម បញ្ញត្តិសន្យារ៉ាប់រងគាំពារជំងឺកូវីដ-19 លើសពីមួយ ដែលចេញដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនោះទេ។ ក្នុងករណីដែលអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងត្រូវបានធានានៅក្រោមវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រងលើសពីមួយ នោះក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនឹងចាត់ទុកថា អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងត្រូវបានធានានៅក្រោមវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រងដំបូងដែលបានចេញដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង។ ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនឹងសងត្រឡប់វិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រងដែលបានបង់លើសដោយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

បុព្វលាភធានារ៉ាប់រង

នៅក្នុងរយៈពេលធានារ៉ាប់រង បុព្វលាភសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងនៅក្នុងបញ្ញត្តិសន្យារ៉ាប់រងនេះ ត្រូវផ្អែកលើអត្រាបុព្វលាភធានារ៉ាប់រង ដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង ឬបញ្ញត្តិសន្យារ៉ាប់រង។ បុព្វលាភធានារ៉ាប់រងត្រូវបង់ជាមុនដោយអ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដូចមានចែងនៅក្នុងវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រង។

មិនមានការកែប្រែ និងមិនមានការលុបចោល

បញ្ញត្តិសន្យារ៉ាប់រងនេះនឹងមិនអាចកែប្រែ និងមិនអាចលុបចោលបានទេ។ បុព្វលាភធានារ៉ាប់រងនឹងត្រូវចាត់ទុកថាជាចំណូលពេញលេញនៅពេលដែលវិញ្ញាបនបត្រធានារ៉ាប់រងត្រូវបានចេញជូន។

ការរក្សាព័ត៌មានសម្ងាត់

រាល់ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង នឹងត្រូវរក្សាព័ត៌មានសម្ងាត់ ហើយគ្មានព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនណាមួយនឹងត្រូវបញ្ចេញទៅឱ្យភាគីទីបី ដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុនឡើយ លើកលែងតែបានតម្រូវ ឬអនុញ្ញាតឱ្យដោយច្បាប់ ឬបទប្បញ្ញត្តិជាធរមាន។

ការផ្សះផ្សាវិវាទ

ចំពោះគ្រប់វិវាទនៃកិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនេះដែលពាក់ព័ន្ធនឹងអាជីវកម្មធានារ៉ាប់រង ភាគីណាមួយនៃភាគីវិវាទអាចនាំយកវិវាទទៅជូននិយ័តករធានារ៉ាប់រងកម្ពុជា ដើម្បីសម្រុះសម្រួលផ្សះផ្សាវិវាទ មុននឹងប្តឹងទៅតុលាការក្នុងតុលាការ ឬតុលាការមានសមត្ថកិច្ច លើកលែងតែរឿងព្រហ្មទណ្ឌ។

ដែនយុត្តាធិការ

កិច្ចសន្យាធានារ៉ាប់រងនេះ ត្រូវអនុវត្តក្រោមដែនយុត្តាធិការនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។

## 1. COVER

In consideration of the payment of premium and the due observance and fulfilment of the terms and conditions of this Policy insofar as they relate to anything to be done or complied with by the Insured Person and subject to the terms, conditions, exclusions and memoranda contained herein or contained in the Certificate of Insurance, if any of the Insured Person is diagnosed COVID-19 Positive by the laboratory authorized and appointed by the Ministry of Health Cambodia during the Period of Insurance within the Kingdom of Cambodia, Insurer will pay the Benefits to the Insured Person or Insured Person's Beneficiary.

## 2. DEFINITIONS

**"Any One Disability"** shall mean all disabilities arising from the same cause including any and all complications therefrom as well as concurrent disabilities from different causes during the same hospital confinement, except that after fourteen (14) days following the latest discharge from Hospital, a subsequent disability from the same cause shall be considered as a new disability.

**"Benefit"** shall mean the benefits described in the Section 3-Benefits and as specified in the Schedule of Benefits shown in Certificate of Insurance.

**"Beneficiary"** shall mean one or more persons designated by Insured Person as the beneficiaries at the of inter into the contract or at the time of claim. In the case of no designated beneficiary, the benefits shall be handled as Insured Person's legacy and Insurer shall fulfill the obligation of payment according to the Law of Cambodia.

**"COVID-19"** shall mean coronavirus disease (COVID-19) caused by a new strain of coronavirus named severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) and/or as per latest definition defined by World Health Organization (WHO) and/or as per as per latest definition defined by Ministry of Health Cambodia.

**"Hospital"** shall mean the hospitals and/or treatment centers authorized and appointed by the Ministry of Health Cambodia to provide hospital services and treat the patient who is diagnosed with COVID-19 Positive.

**"Insured Person"** shall mean Insured Person as stated in the Certificate of Insurance.

**"Insurer"** shall mean Forte Insurance (Cambodia) Plc.

**"Period of Insurance"** shall mean from the period from Inception Date to Expiry Date as specified in the Certificate of Insurance.

**"Policy"** shall mean Certificate of Insurance, this agreement, any supplementary contracts, endorsements, or attachments therein, any amendments thereto signed by Insurer and the Insured which together constitute the entire contract between the parties.

**"Registered Medical Practitioner"** shall mean only a person qualified by degree in Western medicine and legally authorized in the geographical area of his practice to render medical and surgical services excluding a medical practitioner who is Insured Person, or the spouse or lineal relative of Insured Person.

A masculine personal pronoun as used herein includes the feminine, wherever the context requires.

## 3. BENEFITS

<b>Cash Allowance for COVID-19 Positive Diagnosis</b>	When an Insured Person is diagnosed with COVID-19 Positive by the Registered Medical Practitioner with the result of COVID-19 Test done by the laboratory authorized and appointed by the by the Ministry of Health Cambodia during the Period of Insurance within the Kingdom of Cambodia, Insurer shall pay the Benefit amount as stated in the Certificate of Insurance under benefit <b>"Cash Allowance for COVID-19 Positive Diagnosis"</b> to the Insured Person or Insured Person's Beneficiary. This Benefit shall be paid only once during the Period of Insurance.
<b>Death Due to COVID-19</b>	In the event of the death of an Insured Person due to COVID-19 during the COVID-19 treatment period where the COVID-19 Treatment start during the Period of Insurance, Insurer shall pay the Benefit amount as stated in the Certificate of Insurance under benefit <b>"Death Due to COVID-19"</b> , to the Insured Person's Beneficiary.

#### **4. EXCLUSIONS**

- a) Insured Person was diagnosed with COVID-19 Positive prior to the effective date of insurance.
- b) Any treatment for injury or sickness not related to COVID-19.
- c) Any cost related to or contributed by or as result of any quarantine or isolation whether or not required by the Government and/or any authorized body or any regulatory body.
- d) Injuries and/or Illnesses and/or any costs resulting or arising from or occurring during the commission or perpetration of a violation of law by an Insured Person;
- e) All self-inflicted Illnesses or Injuries, suicide or attempted suicide, while sane or insane.
- f) Drug addiction or alcoholism

#### **5. CLAIMS PROCEDURE**

##### **NOTICE OF CLAIM**

Written notice of sickness upon which claims may be based must be submitted by Insured Person and/or legal representative of Insured Person to Insurer immediately of the commencement of such sickness covered by this contract. Failure to furnish notice within the time provided in this Policy shall not invalidate any claim if it shall be shown not to have been reasonably possible to furnish such notice and that such notice was furnished as soon as possible.

##### **PROOF OF CLAIM**

Written proof for which claim is made must be furnished to Insurer within thirty (30) days after the Notification. Proof of Claim shall include a fully completed claim form supplied by Insurer, COVID-19 Positive Test result and Discharge Letter from Hospital. In the event of Death, a Death Certificate from Hospital stating the cause of death as COVID-19 and an original Death Certificate issued by local authority are required.

##### **PAYMENT OF CLAIM**

Payment of claims pertaining to Insured Person will be made to Insured Person or Insured Person's Beneficiary.

#### **6. OTHER POLICY PROVISIONS**

##### **FRAUD**

If any claim under this Policy shall be in any respect fraudulent or if any fraudulent means or devices shall be used to obtain the Benefit under this Policy, Insurer shall have no liability in respect of such claim.

##### **MORE THAN ONE CERTIFICATES**

Insured Person shall not be insured under more than one COVID-19 PROTECT INSURANCE Policy issued by Insurer. In the event of Insured Person being insured under more than one such Certificate of Insurance, Insurer will consider Insured Person to be insured under the first Certificate that were issued by the Insurer. Insurer will refund any excess insurance premium payment which may have been made by Insured Person.

##### **PREMIUM**

During the Period of Insurance, the premium for insurance under this policy shall be based upon the Premium Rates shown in the Certificate of Insurance or Policy. Premiums shall be payable up front by Insured Person as stated in the Certificate of Insurance.

##### **NON-ENDORSABLE AND NON-CANCELLABLE**

The Policy shall be non-endorsable and non-cancellable. The premium being fully earned once the Certificate of Insurance is issued.

##### **CONFIDENTIAL INFORMATION**

All information provided to Insurer shall be kept as private and confidential and no information shall be released to third party without the consent from the Insured Person unless otherwise applicable by law or regulation.

##### **DISPUTE RESOLUTION**

Any disputes, with the exception of criminal cases, arising from the execution and performance of the policy and in relation to insurance business shall be submitted to Insurance Regulator of Cambodia. If there is no settlement be reached, the case in dispute shall be submitted to the arbitration or to the Court of Cambodia.

##### **GOVERNING LAW**

This insurance contract is governed by the laws of Kingdom of Cambodia.