

ตราสัญลักษณ์
บริษัทประกันชีวิต

ตช. ๕

หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

บริษัท.....
ขอแจ้งว่าบริษัทฯ ต้องการให้ (นาย/นาง/นางสาว).....เป็น

- ☐ ตัวแทนประกันชีวิต
☐ ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย

ของบริษัทฯ และจะร่วมรับผิดชอบตัวแทนประกันชีวิตต่อความเสียหายที่ตัวแทนประกันชีวิตได้เกิดขึ้นจากการกระทำการเป็นตัวแทนประกันชีวิต และเมื่อบริษัทฯ ได้ชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการกระทำการของตัวแทนประกันชีวิตให้แก่บุคคลภายนอกแล้ว บริษัทฯ ขอบที่จะได้รับชดเชยจากตัวแทนประกันชีวิตรายนี้

บริษัทฯ ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)..... มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามแห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ทราบแล้วว่าบุคคลดังกล่าวเป็นตัวแทนประกันชีวิตของ

บริษัท..... ใบอนุญาตเลขที่.....
บริษัท..... ใบอนุญาตเลขที่.....
บริษัท..... ใบอนุญาตเลขที่.....

อยู่ก่อนแล้ว

ทั้งนี้ หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิตฉบับนี้ มีผลบังคับใช้ระยะเวลา ๖ เดือน นับแต่วันที่กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจลงนาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดออกใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตตามความต้องการของบริษัทฯ ในครั้งนี้ด้วย

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)