



รูปถ่ายขนาด
๒.๕ x ๓ ซม.
จำนวน ๒ รูป
(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

คำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

☐ ขอรับครั้งแรก ☐ ขาดต่อ/ขอรับใบอนุญาตใหม่ ☐ ขอรับมากกว่า ๑ บริษัท ☐ ย้ายบริษัท ☐ ใบแทนใบอนุญาต

เขียนที่..... บมจ. โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายทะเบียน

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ชื่อ/นามสกุลเดิม (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง).....

๒. เลขประจำตัวประชาชน

๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ติดต่อได้ ☐ ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่อื่น ดังนี้

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๔. โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรศัพท์..... e-mail.....

๕. ขอรับใบอนุญาตเป็น ☒ ตัวแทนประกันชีวิต ☐ ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย
ของบริษัท.....โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน).....

หมายเหตุ: (๑) กรณีขอรับใบอนุญาตมากกว่า ๑ บริษัท ต้องแสดงหนังสือแสดงความยินยอมของบริษัทให้เป็น

ตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทอื่น (แบบ ตช. ๖)

(๒) กรณีย้ายบริษัท ต้องแสดงหนังสือ/หลักฐานแสดงการสิ้นสุดความเป็นตัวแทนของบริษัทเดิม

หรือสำเนาเอกสารดังกล่าว พร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับ

๖. ใบอนุญาตที่มีในปัจจุบัน (สำหรับผู้ที่ขอรับใบอนุญาตครั้งแรก ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนนี้)

ตัวแทน ☐ ประกันชีวิต ☐ ประกันวินาศภัย

ของบริษัท.....ใบอนุญาตเลขที่.....

นายหน้า ☐ ประกันชีวิต ☐ ประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่.....

หมายเหตุ: (๑) กรณีใบอนุญาตสูญหาย ต้องแสดงบันทึกประจำวัน

(๒) กรณีเป็นนายหน้าประกันชีวิตและใบอนุญาตยังไม่สิ้นอายุ ต้องส่งคืนใบอนุญาต

(๓) กรณีเป็นตัวแทนประกันชีวิตซึ่งประสงค์จะย้ายบริษัท และใบอนุญาตยังไม่สิ้นอายุ ต้องส่งคืนใบอนุญาต

(๔) กรณีใบอนุญาตชำรุด หรือเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้าชื่อ ต้องส่งคืนใบอนุญาต

๗. ระดับการศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

หมายเหตุ: กรณีใช้การศึกษาเกี่ยวกับการประกันชีวิตแทนการสอบความรู้ต้องแสดงหนังสือรับรองการศึกษา/

ประกาศนียบัตรหรือคุณวุฒิในการประกอบอาชีพประกันชีวิตที่สำนักงานให้ความเห็นชอบ

๘. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต

พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๘.๑ มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) บรรลุนิติภาวะ

(๒) มีภูมิลำเนาในประเทศไทย

(๓) ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตตามที่สำนักงานประกาศกำหนด หรือสอบความรู้เกี่ยวกับ

การประกันชีวิตได้ตามหลักสูตร วิธีการ และเงื่อนไขที่สำนักงานประกาศกำหนด

ข้าพเจ้าได้ส่งมอบเอกสารประกอบ
คำขอรับใบอนุญาต ดังนี้

☐
หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว
ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ

☐
บัตรประจำตัวประชาชน

☐
ทะเบียนบ้าน

☐
แบบ ตช. ๕

☐
แบบ ตช. ๖

☐
หนังสือ/หลักฐานแสดงการสิ้นสุด
ความเป็นตัวแทนของบริษัทเดิม
หรือสำเนาเอกสาร พร้อมไปรษณีย์
ตอบรับ

☐
บันทึกประจำวัน (กรณีบัตรสูญหาย)

☐
ใบอนุญาต

☐
หนังสือรับรองการศึกษา/
ประกาศนียบัตร หรือคุณวุฒิใน
การประกอบอาชีพประกันชีวิต

๘.๒ ไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๒) เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
- (๓) เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
- (๔) เป็นนายหน้าประกันชีวิต
- (๕) อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย
- (๖) เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
- (๗) มีประวัติเสียหายหรือแสดงถึงการขาดความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้
 - (ก) เป็นบุคคลที่ถูกกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย และการแพร่ขยายอาวุธที่มีอานุภาพทำลายล้างสูง
 - (ข) เป็นผู้ที่ศาลมีคำสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินตามกฎหมายเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริต กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน หรือกฎหมายอื่นในลักษณะเดียวกัน และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ศาลสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดิน
 - (ค) เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กร หน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออก
 - (ง) เคยถูกลงโทษหรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามมาตรา ๑๑๔/๓ มาตรา ๑๑๔/๔ มาตรา ๑๑๔/๕ ตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต มาตรา ๑๐๘/๓ มาตรา ๑๐๘/๔ มาตรา ๑๐๘/๕ ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และมาตรา ๓๔๗ ตามประมวลกฎหมายอาญา เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (จ) กระทำความผิดที่เกี่ยวกับการทุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับการประกันภัย การเงิน การลงทุน และการคุ้มครองผู้บริโภค ไม่ว่าในประเทศหรือต่างประเทศ เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (ฉ) เคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการหรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือเคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการหรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (ช) เป็นหรือเคยเป็นผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเป็นนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัยของนิติบุคคลในขณะที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาต และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต เว้นแต่พิสูจน์ได้ว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับเหตุแห่งการเพิกถอนใบอนุญาตนั้น
 - (ซ) มีหรือเคยมีพฤติกรรมประพฤติผิดต่อหน้าที่ หรือส่อไปในทางไม่สุจริต หรือขาดความซื่อสัตย์และเป็นธรรม ขาดความรับผิดชอบและความรอบคอบ เอาเปรียบ หรือขาดจรรยาบรรณหรือมาตรฐานในการปฏิบัติงาน เยี่ยงผู้ประกอบการวิชาชีพที่ส่งผลกระทบต่อความน่าเชื่อถือในการเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือตัวแทนประกันวินาศภัย หรือนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย หรือมีหรือเคยมีส่วนร่วม หรือสนับสนุนการกระทำความผิดกล่าวของบุคคลอื่น เว้นแต่ปรากฏข้อเท็จจริงว่าพฤติกรรมนั้นเกิดขึ้นมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แถลงข้างต้นและเอกสารประกอบที่ได้แสดงต่อนายทะเบียนถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต

เอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาต

ในการยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทต่อนายทะเบียน ต้องแสดงเอกสารประกอบใบคำขอ ดังต่อไปนี้

ขอรับใบอนุญาตครั้งแรก	ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่ (ใบอนุญาตหมดอายุ)
<div>๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)</div> <div>๒. บัตรประจำตัวประชาชน</div> <div>๓. ทะเบียนบ้าน</div> <div>๔. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.๕)</div> <div>๕. ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต หรือบันทึกประจำวันกรณี ใบอนุญาตสูญหาย (กรณีเป็นนายหน้าประกันชีวิตและ ใบอนุญาตยังไม่สิ้นอายุ ต้องส่งคืนใบอนุญาต)</div> <div>๖. หนังสือรับรองการศึกษาวิชาการประกันชีวิตไม่ต่ำกว่า ชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต หรือ ประกาศนียบัตร หรือคุณวุฒิในการประกอบอาชีพการประกันชีวิตที่สำนักงานให้ความเห็นชอบ (กรณีใช้ผลการศึกษาแทนการสอบความรู้)</div>	<div>๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)</div> <div>๒. บัตรประจำตัวประชาชน</div> <div>๓. ทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)</div> <div>๔. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.๕)</div>
ขอรับใบอนุญาตมากกว่า ๑ บริษัท	ขอรับใบอนุญาตกรณีย้ายบริษัท
<div>๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)</div> <div>๒. บัตรประจำตัวประชาชน</div> <div>๓. ทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)</div> <div>๔. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.๕)</div> <div>๕. หนังสือแสดงความยินยอมของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทอื่น (แบบ ตช.๖)</div> <div>๖. ใบอนุญาตฉบับเดิม หรือบันทึกประจำวันกรณีใบอนุญาตสูญหาย (ถ้ามี)</div>	<div>๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)</div> <div>๒. บัตรประจำตัวประชาชน</div> <div>๓. ทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)</div> <div>๔. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.๕)</div> <div>๕. หนังสือ/หลักฐานแสดงการสิ้นสุดความเป็นตัวแทนของบริษัทเดิม หรือสำเนาเอกสารดังกล่าว พร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับ โดยวันที่ส่ง ไปรษณีย์ต้องไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนวันยื่นขอรับใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตยังไม่สิ้นอายุ)</div> <div>๖. ใบอนุญาตฉบับเดิม หรือบันทึกประจำวันกรณีใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตยังไม่สิ้นอายุ ต้องส่งคืนใบอนุญาต)</div>
ขอรับใบแทนใบอนุญาต	
<div>๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)</div> <div>๒. บัตรประจำตัวประชาชน</div> <div>๓. ทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)</div> <div>๔. ใบอนุญาตฉบับเดิม หรือบันทึกประจำวันกรณีใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตชำรุด หรือเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้าชื่อ ต้องส่งคืนใบอนุญาต)</div>	
ในกรณีที่ไม่ได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตด้วยตนเองอาจแสดงรายการเอกสาร โดยใช้สำเนาเอกสารที่มีการลงนามรับรองความถูกต้องของ สำเนาเอกสาร พร้อมหนังสือมอบอำนาจจากผู้ขอรับใบอนุญาตได้ ยกเว้น แบบ ตช.๕ ตช.๖ ไปรษณีย์ตอบรับ และใบอนุญาต	

หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต

เขียนที่ บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

บริษัท.....โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน).....

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

เป็น

☒ ตัวแทนประกันชีวิต

☐ ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย

ของบริษัทฯ และจะร่วมรับผิดชอบกับตัวแทนประกันชีวิตต่อความเสียหายที่ตัวแทนประกันชีวิตได้ก่อขึ้นจากการกระทำการเป็นตัวแทนประกันชีวิต 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
(บมจ. โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย))

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

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