



คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

(✓) ขอรับครั้งแรก

() ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่

() ใบแทนใบอนุญาต

เขียนที่ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปท.)

วันที่ 16 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2557

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า นาย อายุ	เลขประจำตัวประชาชน												
นามสกุล ไม่ถึง	1	2	1	1	8	8	2	0	5	8	5	7	3

2. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่ 345/456 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย -
ถนน - ตำบล/แขวง คลองจั่น อำเภอ/เขต เขตบางกะปิ
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 12900

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ 345/456 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย -
ถนน - ตำบล/แขวง คลองจั่น อำเภอ/เขต เขตบางกะปิ
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 12900 โทรศัพท์ 024354654
โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0897856743 e-mail abc1234@gmail.com

4. ขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ประเภท

(✓) ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรง

() ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ

5. วุฒิการศึกษาระดับ ☒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

6. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังนี้

6.1 บรรลุนิติภาวะ

6.2 มีภูมิลำเนาในประเทศไทย

6.3 ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

6.4 ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต

เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต

6.5 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

6.6 ไม่เป็นตัวแทนประกันชีวิต

6.7 ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตหรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

ในระยะเวลาห้าปี ก่อนวันขอรับใบอนุญาต

6.8 ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการประกาศกำหนดหรือสอบความรู้

เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

เอกสารประกอบใบคำขอ

<p style="text-align: center;">ขอรับครั้งแรก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 3. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือนามสกุล (ถ้ามี) 4. สำเนารับรองการศึกษาวิชาการประกันชีวิตไม่ต่ำกว่าชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต 5. ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต เลขที่..... (กรณีใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ) 6. หนังสืออนุมัติให้ลาออกจากการเป็นตัวแทนประกันชีวิตจากบริษัท (กรณีใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ) หรือสำเนาหนังสือลาออกของบริษัทพร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับซึ่งระบุวันที่ส่งไปรษณีย์ตอบรับก่อนวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน 	<p style="text-align: center;">ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) 2. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือนามสกุล (ถ้ามี)
	<p style="text-align: center;">ใบแทนใบอนุญาต (บัตรหาย / เปลี่ยนชื่อ-สกุล)</p> <p>สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีบัตรหาย)</p> <p>สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล)</p>

*** หลักฐานที่เป็นสำเนากรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน ***

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(..... นาย อายุ ไม่ถึง)
ผู้ขอรับใบอนุญาต

ได้รับใบอนุญาตครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ
(.....)
วันที่