



คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

(🗸) ขอรับครั้งแรก	() ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่					() ใบแทนใบอนุญาต							
			เขียนที่	สำนักงาน	คณะกรร	มการกำก	าับและส่ _ำ	งเสริมกา	รประกอเ	บธุรกิจปร	ะกันภัย (คปภ.)	
	เขียนที่ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คบ กันยายน วันที่ 25 เดือน กันยายน พ.ศ. 2557												
เรียน นายทะเบียน													
1. ข้าพเจ้านางสาว ใจสวย				1		ะจำตัวปร T		ı		1	I		
นามสกุล กายสม	5	9	3 8	Ů	4	3	3	2	3	6	8	5	
2. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่หมู่				ก/ซอย					-				
ถนน ตำบล/แขวง		สะพลี			อำเภอ/เขต ปะทิว								
จังหวัดรหัสไปรษณีย์		123	313 										
3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ ^{ที่อ} ยู่ หมู่ที่													
ถนนตำบล/เ	เขวง	สะพลี			อำเภ	อ/เขต	ปะทิว						
จังหวัด		รหัสไปรษณีย์			12313		โทรศัพท์ 021231321						
โทรศัพท์เคลื่อนที่		e-mail				d	dd@dd.	wer					
4. ขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ประเภท													
(🗸) ประเภทที่ทำการชี้ช่องหรือจัดการให้มีการประกันภัยโต	ายตรง												
() ประเภทที่ทำการชี้ช่องหรือจัดการให้มีการประกันภัยต	iอ												
5. วุฒิการศึกษาระดับ 📑 ต่ำกว่าปริญญาตรี		🔲 ปริญญาตรี			🔲 สู่งกว่าปริญญาตรี								
6. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังนี้													
6.1 บรรลุนิติภาวะ													
6.2 มีภูมิลำเนาในประเทศไทย													
6.3 ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ													
6.4 ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกใน	ความผิด	เกี่ยวกับท	รัพย์ที่กระทำ	โดยทุจริต									
เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันขอรับใบ	เอนุญาต												
6.5 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย													
6.6 ไม่เป็นตัวแทนประกันชีวิต													
6.7 ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตหรือ	ใบอนุญา	เตเป็นนาย	เหน้าประกันร	វ់วิต									
ในระยะเวลาห้าปี ก่อนวันขอรับใบอนุญาต													
6.8 ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตจากสถาบันการศึกษาที่ค	ณะกรรมก	การประกา	าศกำหนดหรื	าสอบความ	į								
เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่คณ	ะกรรมกา	เรประกาศเ	กำหนด										

เอกสารประกอบใบคำขอ

ขอรับครั้งแรก

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3. สำเนาเอกสารทีเกี่ยวข้องกับการปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล (ถ้ามี)
- 4. สำเนารับรองการศึกษาวิชาการประกันชีวิตไม่ต่ำกว่า ชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต
- 6. หนังสืออนุมัติให้ลาออกจากการเป็นตัวแทนประกันชีวิต จากบริษัท (กรณีใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ) หรือสำเนา หนังสือลาออกของบริษัทพร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับซึ่งระบุ วันที่ส่งไปรษณีย์ตอบรับก่อนวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาต เป็นนายหน้าประกันชีวิต เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน

ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่

- 1. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)
- สำเนาเอกสารทีเกี่ยวข้องกับการปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล (ถ้ามี)

ใบแทนใบอนุญาต (บัตรหาย / เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

สำเนาบันทึกประจำวัน (กรณีบัตรหาย) สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล)

\star หลักฐานที่เป็นสำเนากรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน *

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

งชื่อ		
(นางสาว ใจสวย กายสม)
	ผ้ขอรับใบอบกาต	

ได้รับใบอนุญาตครบถ้วนถูกต้อง
ลงชื่อ
()
×