



คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

() ขอรับครั้งแรก	(🗸) ขาผ	🗸) ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่				() ใบแทนใบอนุญาต							
			เขีย	_{มนที่} สำ	นักงานเ	าณะกรร	มการกำเ	กับและส่ง	งเสริมกา	รประกอเ	บธุรกิจปร	ะกันภัย (คปภ.)
		วันที่ 2 เดือน <u></u> ธันวาคม							พ.ศ. 2557				
เรียน นายทะเบียน													
1. ข้าพเจ้านางสาว มิสยู			เลขประจำตัวประชาชน										
นามสกุล อยู่ได้	2	5	1	4	2	0	0	5	8	5	9	9	7
	หมู่ที่	ี ตรอก/ชอย											
ถนนตำบอ						อำเภอ/เขต				เขตจอมทอง			
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัง	์ ไปรษณีย์	13	000										
3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ 123/344	หมู่ที่					- 							
ถนน	 ตำบล/แขวง _,	ขวง บางขุนเทียน				อำเภ	อ/เขต	เขตจอมทอง					
								โทรศัพท์ 024235743					
โทรศัพท์เคลื่อนที่ 098675654	7	e-mail			missyou@gmail.com								
4. ขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ประเภท													
(🗸) ประเภทที่ทำการชี้ช่องหรือจัดการให้มีการป	ระกันภัยโดยตรง												
() ประเภทที่ทำการซี้ช่องหรือจัดการให้มีการเ	lระกันภัยต่อ												
5. วุฒิการศึกษาระดับ 🔲 ต่ำกว่าปริญญาต	ā <u></u>	🛂 ปริญญาตรี			🔲 สู่งกว่าปริญญาตรี								
6. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังนี้													
6.1 บรรลุนิติภาวะ													
6.2 มีภูมิลำเนาในประเทศไทย													
6.3 ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประก	อบ												
6.4 ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดใ	ห้จำคุกในความผิด	เกี่ยวกับท	ารัพย์ที่ก	ระทำโดยเ	าุจริต								
เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนว่	ันขอรับใบอนุญาต												
6.5 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย													
6.6 ไม่เป็นตัวแทนประกันชีวิต													
6.7 ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกั	นชีวิตหรือใบอนุญา	าตเป็นนา	ยหน้าปร	ะกันชีวิต									
ในระยะเวลาห้าปี ก่อนวันขอรับใบอนุญาต													
6.8 ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตจากสถาบันกา	รศึกษาที่คณะกรรม	การประก	าศกำหน	เดหรือสอบ	เความรู้								
เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิเ๋	iการที่คณะกรรมก <i>า</i>	ารประกาศ	ี 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

เงชื่อ										
(นางสาว มิสยู อยู่ได้										
	ผ้ดเฉรับใบฉบุญาต									

ได้รับใบอนุญาตครบถ้วนถูกต้อง
ลงชื่อ
()