

**คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต**

เขียนที่ สำนักงานคณะกรรมการการก้ำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปท.)

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2557



เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า นาย พัทธน์  
นามสกุล แซ่ฉวน

เลขประจำตัวประชาชน											
6	5	7	7	8	8	3	7	0	0	2	1

2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ 44/56 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ซอยน้ำช้าง  
ถนน ถนนน้ำท่วม ตำบล/แขวง แขวงดอนเมือง อำเภอ/เขต เขตดอนเมือง  
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 16000  
โทรศัพท์ 023354396 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0845748628 e-mail patchuan@gmail.com

3. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น

( ✓ ) ตัวแทนประกันชีวิต ( ) ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย

ตามใบอนุญาตเลขที่ 5701000020 ครั้งที่ 4 และขอรับรองว่า

( ✓ ) ข้าพเจ้าไม่เป็นนายหน้าประกันชีวิต และยังคงเป็นตัวแทนประกันชีวิตของ

บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) จริง

( ) เคย ( ✓ ) ไม่เคย

ได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย

พระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551

(ในกรณีเคย เพราะสาเหตุ )

4. ได้แนบเอกสารประกอบการขอต่ออายุในครั้งนี้ คือ

( ) ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

**\* หลักฐานที่เป็นสำเนาหลักฐานลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน \***

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

( นาย พัทธน์ แซ่ฉวน )

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

ได้รับใบอนุญาตครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ

( )

วันที่