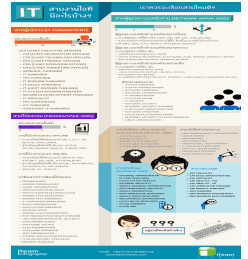


## คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

เขียนที่ สำนักงานคณะกรรมการการก้ำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปท.)

วันที่ 10 เดือน กันยายน พ.ศ. 2557



เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า นาย สรวง  
นามสกุล ชศรี

เลขประจำตัวประชาชน											
5	3	5	0	4	0	0	0	0	6	6	4
											1

2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ 27 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ช.บางปะกอก3  
ถนน ถ.สุขทัย ตำบล/แขวง เหล่าไย อำเภอ/เขต คำเขื่อนแก้ว  
จังหวัด ยโสธร รหัสไปรษณีย์ 35110  
โทรศัพท์ 024547657 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0876764524 e-mail chusrisa@gmail.com

3. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น

( ✓ ) ตัวแทนประกันชีวิต ( ) ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย

ตามใบอนุญาตเลขที่ 5401093256 ครั้งที่ 3 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 สรวง ชศรี )

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

ได้รับใบอนุญาตครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ

( )

วันที่