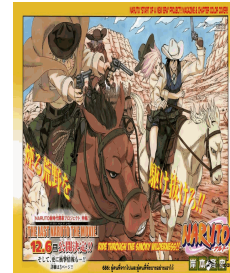




สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปท.)

คช.1



คำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

() ขอรับครั้งแรก (✓) ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่ () ขอรับมากกว่าหนึ่งบริษัท () ย้ายบริษัท () ใบแทนใบอนุญาต

เขียนที่ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปท.)

วันที่ 2 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2557

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า นางสาว มิสยู
อยู่ได้
นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน												
2	5	1	4	2	0	0	5	8	5	9	9	7

2. ขอรับใบอนุญาตเป็น

(✓) ตัวแทนประกันชีวิต () ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย
ของ บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่ 123/344 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย -
ถนน - ตำบล/แขวง บางขุนเทียน อำเภอ/เขต เขตจอมทอง
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 13000

4. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ 123/344 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย -
ถนน - ตำบล/แขวง บางขุนเทียน อำเภอ/เขต เขตจอมทอง
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 13000 โทรศัพท์ 024235743
โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0986756547 e-mail missyou@gmail.com

5. วุฒิการศึกษาระดับ ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☒ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

6. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังนี้

6.1 บรรลุนิติภาวะ

6.2 มีภูมิลำเนาในประเทศไทย

6.3 ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

6.4 ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ที่กระทำโดยทุจริต

เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต

6.5 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

6.6 ไม่เป็นตัวแทนประกันชีวิต

6.7 ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตหรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

ในระยะเวลาห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต

6.8 ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการประกาศกำหนดหรือสอบความรู้

เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

7. ปัจจุบันเป็นตัวแทนประกันชีวิตของ

บริษัท ทะเบียนเลขที่...../.....

บริษัท ทะเบียนเลขที่...../.....

เอกสารประกอบใบคำขอ

<p align="center">ขอรับครั้งแรก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 3. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือนามสกุล (ถ้ามี) 4. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.5) 5. สำเนารับรองการศึกษาวิชาการประกันชีวิตไม่ต่ำกว่าชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่าไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต 6. ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิตเลขที่..... (กรณีเป็นนายหน้าประกันชีวิตและใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ) 	<p align="center">ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) 2. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือนามสกุล (ถ้ามี) 3. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.5)
<p align="center">ขอรับมากกว่าหนึ่งบริษัท</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) 2. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือนามสกุล (ถ้ามี) 3. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.5) 4. หนังสือแสดงความยินยอมของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทอื่น (แบบ ตช.6) 	<p align="center">ย้ายบริษัท</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) 2. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือนามสกุล (ถ้ามี) 3. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.5) 4. ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต (กรณียังไม่หมดอายุ) เลขที่..... 5. หนังสืออนุมัติให้ลาออกหรือสำเนาหนังสือลาออกของบริษัทเดิมพร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับ ซึ่งระบุวันที่ส่งไปรษณีย์ตอบรับก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน
<p align="center">ใบแทนใบอนุญาต (บัตรหาย/เปลี่ยนชื่อ-สกุล)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนามัณฑนบัตรประจำวัน (กรณีบัตรหาย) 2. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล) 	

*** หลักฐานที่เป็นสำเนากรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน ***

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(.....นางสาว มิสยู อยู่ได้)
ผู้ขอรับใบอนุญาต

ได้รับใบอนุญาตครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ
(.....)
วันที่