



สำนักงานคณะกรรมการการก้ำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปท.)

ดช.1



คำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

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

เขียนที่ สำนักงานคณะกรรมการการก้ำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปท.)

วันที่ 8 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2557

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า นาย อายุ
นามสกุล ไม่ถึง

| เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 1 | 1 | 8 | 8 | 2 | 0 | 5 | 8 | 5 | 7 | 3 |

2. ขอรับใบอนุญาตเป็น

(✓) ตัวแทนประกันชีวิต () ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย
ของบริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่ 345/456 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย -
ถนน - ตำบล/แขวง คลองจั่น อำเภอ/เขต เขตบางกะปิ
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 12900

4. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ 345/456 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย -
ถนน - ตำบล/แขวง คลองจั่น อำเภอ/เขต เขตบางกะปิ
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 12900 โทรศัพท์ 024354654
โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0897856743 e-mail abc1234@gmail.com

5. วุฒิการศึกษาระดับ ☒ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ปริญญาตรี ☐สูงกว่าปริญญาตรี

6. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังนี้

- 6.1 บรรลุนิติภาวะ
- 6.2 มีภูมิลำเนาในประเทศไทย
- 6.3 ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- 6.4 ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต
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
(..... นาย อายุ ไม่ถึง)
ผู้ขอรับใบอนุญาต

ได้รับใบอนุญาตครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ
(.....)
วันที่