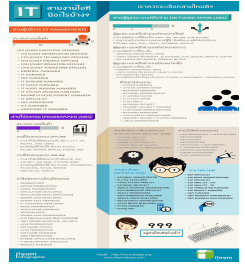


คำขอตออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย

เขียนที่ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
วันที่ 10 เดือน กันยายน พ.ศ. 2557



เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า นาย สงวน
นามสกุล ชุศรี

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

2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ 27 หมู่ที่ 4 ต.รอก/ชอย ช.บางปะกอก3
ถนน ถ.สุโขทัย ตำบล/แขวง เหลาไฮ อำเภอ/เขต คำเขื่อนแก้ว
จังหวัด ยโสธร รหัสไปรษณีย์ 35110 โทรศัพท์ 024547657
โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0876764524 e-mail chusrisa@gmail.com

3. มีความประสงค์ขอตออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย

(✓) ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรง

() ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยต่อ

ตามใบอนุญาตเลขที่ 5704000005 โดยเป็นการต่ออายุครั้งที่ 1 และขอรับรองว่า

(✓) ข้าพเจ้าไม่เป็นตัวแทนประกันวินาศภัย

() เคย (✓) ไม่เคย

ได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไข

เพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551

(ในกรณีเคย เพราะสาเหตุ)

4. ได้แนบเอกสารประกอบการขอตออายุในครั้งนี้ คือ

() ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย

() สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)

*** หลักฐานที่เป็นสำเนา กรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน ***

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบการคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(นาย สงวน ชุศรี)

ผู้ขอตออายุใบอนุญาต

ได้รับใบอนุญาตครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ

()

วันที่