



## คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย

| ( 🗸 ) ขอรับครั้งแรก  | ( ) ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่ |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   | ( ) ใบแทนใบอนุญาต |   |   |   |  |  |  |  |
|--|-----------------------------|------------|-----------------------|-----------|----------------------------------|----------|------------------|---------------|-------------------|-------------------|---|---|---|--|--|--|--|
|  |                             |            | เขีย                  | เสริมการ  | มการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |                             |            |                       | วันที่    | ยายน พ.ศ. 2557                   |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |                             |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| เรียน นายทะเบียน   |                             |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| บาย บัลงดา   | เลขประจำตัวประชาชน          |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 1. ข้าพเจ้า นาย น้องดา   | 2                           | 0          | 0                     | 0         | 0                                | 0        | 0                | 0             | 0                 | 0                 | 0 | 6 | 6 |  |  |  |  |
| นามสกุล เจริญนคร   |                             | •          |                       | •         | •                                | •        |                  | •             |                   |                   | • |   |   |  |  |  |  |
|  | มู่ที่ตรอก/ซอย              |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
|  | วัดท่าพระ อำเภอ/เขต         |            |                       |           |                                  |          |                  | เขตบางกอกใหญ่ |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์                             |                             |            |                       | •         |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่หมู่ที่ _                   |                             |            |                       |           | n/ซอย <b>.</b>                   |          |                  |               | -                 |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| ถนนตำบล/   | แขวง                        |            | วัดเ<br>              | าาพระ<br> |                                  | อำ       | เภอ/เขต          |               | เขตบางกอกใหญ่     |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| จังหวัดรู  | หัสไปรา                     | ษณีย์      |                       | 1233      | 5                                |          | <u>โ</u> ทรศัพท์ |               |                   | 022494385         |   |   |   |  |  |  |  |
| โทรศัพท์เคลื่อนที่   | e-                          | mail       |                       |           |                                  |          | dada12           | 3@gma         | ail.com           |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 4. ขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย ประเภท               |                             |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| ( 🗸 ) ประเภทที่ทำการชี้ช่องหรือจัดการให้มีการประกันภัย         | โดยตรง                      | )          |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| ( ) ประเภทที่ทำการชี้ช่องหรือจัดการให้มีการประกันภั            | าัยต่อ                      |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 5. วุฒิการศึกษาระดับ 🔲 ต่ำกว่าปริญญาตรี                        | 🗹 ปริญญาตรี 🔲 สู่           |            |                       |           |                                  |          |                  |               | สู่งกว่าปริญญาตรี |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 6. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังนี้                        |                             |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 6.1 บรรลุนิติภาวะ  |                             |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 6.2 มีภูมิลำเนาในประเทศไทย                                     |                             |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 6.3 ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ               |                             |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 6.4 ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก            | ในความ                      | ผิดเกี่ยวเ | าับทรัพย <del>์</del> | ที่กระทำ' | โดยทุจริ                         | ฅ        |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันขอรับ             | ใบอนุญ                      | าต         |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 6.5 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย                                       |                             |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 6.6 ไม่เป็นตัวแทนวินาศภัย                                      |                             |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 6.7 ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภ่            | ุ<br>เยหรือใ                | บอนุญาต    | าเป็นนาย              | หน้าประ   | กันวินาศ                         | ไภัย     |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| ในระยะเวลาห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต                            |                             |            |                       |           |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| 6.8 ได้รับการศึกษาวิชาประกันวินาศภัยจากสถาบันการศึก            | ษาที่คณ                     | เะกรรมก    | ารประกา               | ศกำหนด    | เหรือสอา                         | บความรู้ |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |
| เกี่ยวกับการประกันวินาศภัยได้ตามหลักสูตรและวิธีกา <sup>.</sup> | รที่คณะก                    | ารรมการ    | ประกาศเ               | ำหนด      |                                  |          |                  |               |                   |                   |   |   |   |  |  |  |  |

#### <u>เอกสารประกอบใบคำขอ</u>

# ขอรับครั้งแรก

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3. สำเนาเอกสารทีเกี่ยวข้องกับการปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล (ถ้ามี)
- 4. สำเนารับรองการศึกษาวิชาการประกันวินาศภัยไม่ต่ำกว่า ชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต
- 6. หนังสืออนุมัติให้ลาออกจากการเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย จากบริษัท (กรณีใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ) หรือสำเนา หนังสือลาออกของบริษัทพร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับซึ่งระบุ วันที่ส่งไปรษณีย์ตอบรับก่อนวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาต เป็นนายหน้าประกันวินาศภัย เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน

#### ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่

- 1. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)
- 2. สำเนาเอกสารทีเกี่ยวข้องกับการปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล (ถ้ามี)

#### ใบแทนใบอนุญาต (บัตรหาย / เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

สำเนาบันทึกประจำวัน (กรณีบัตรหาย) สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล)

### ★ หลักฐานที่เป็นสำเนากรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน ★

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

| ลงชื่อ |                     |   |
|--------|---------------------|---|
| (      | นาย น้องดา เจริญนคร | ) |
|        | ผ้ขอรับใบอนุญาต     |   |

|        | ได้ร   | รับใ | ไบล | ่อนุ | លូ | าต | าค | าร | บ | ถ้า | าน | ເຄູ | ก | ต้ | อง |       |  |   |   |      |   |
|--------|--------|------|-----|------|----|----|----|----|---|-----|----|-----|---|----|----|-------|--|---|---|------|---|
| เงชื่อ |        |      |     |      | -  |    | -  |    |   | -   |    |     | - |    |    | <br>  |  |   |   |      |   |
|        |        |      |     |      |    | -  |    |    | - |     |    |     |   | -  | -  | <br>- |  | - | - | <br> | ) |
| ວັາ    | นที่ . |      |     |      |    |    |    | _  |   |     |    |     |   |    |    |       |  |   |   |      |   |