



## คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

( ✓ ) ขอรับครั้งแรก

( ) ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่

( ) ใบแทนใบอนุญาต

เขียนที่ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปท.)

วันที่ 9 เดือน กันยายน พ.ศ. 2557

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า นาย สงวน  
นามสกุล ชูศรี

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

2. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่ 27 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย -  
ถนน - ตำบล/แขวง เหล่าโฮ อำเภอ/เขต ค่าเช่าแกว  
จังหวัด ยโสธร รหัสไปรษณีย์ 35110

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

4. ขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ประเภท

( ✓ ) ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรง

( ) ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ

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

ในระยะเวลาห้าปี ก่อนวันขอรับใบอนุญาต

6.8 ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการประกาศกำหนดหรือสอบความรู้

เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

**เอกสารประกอบใบคำขอ**

<p style="text-align: center;"><b>ขอรับครั้งแรก</b></p> <p>1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p>2. สำเนาทะเบียนบ้าน</p> <p>3. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือนามสกุล (ถ้ามี)</p> <p>4. สำเนารับรองการศึกษาวิชาการประกันชีวิตไม่ต่ำกว่าชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต</p> <p>5. ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต เลขที่..... (กรณีใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ)</p> <p>6. หนังสืออนุมัติให้ลาออกจากการเป็นตัวแทนประกันชีวิตจากบริษัท (กรณีใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ) หรือสำเนาหนังสือลาออกของบริษัทพร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับซึ่งระบุวันที่ส่งไปรษณีย์ตอบรับก่อนวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน</p>	<p style="text-align: center;"><b>ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่</b></p> <p>1. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)</p> <p>2. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือนามสกุล (ถ้ามี)</p>
	<p style="text-align: center;"><b>ใบแทนใบอนุญาต (บัตรหาย / เปลี่ยนชื่อ-สกุล)</b></p> <p>สำเนารับบัตรประจำวัน (กรณีบัตรหาย)</p> <p>สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล)</p>

**\* หลักฐานที่เป็นสำเนากรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน \***

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....  
( นาย สงวน ชูศรี )  
ผู้ขอรับใบอนุญาต

ได้รับใบอนุญาตครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ .....  
( ..... )  
วันที่ .....