

## คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

เขียนที่ สำนักงานคณะกรรมการการก้ำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปท.)

วันที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2558

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า นางสาว วิชิตา  
นามสกุล แก้วจันทร์

เลขประจำตัวประชาชน												
3	2	0	0	6	0	0	2	2	3	9	9	2

2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย -  
ถนน - ตำบล/แขวง - หนองปรือ อำเภอ/เขต - พนัสนิคม  
จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 11111  
โทรศัพท์ 037383746#1234 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 0878787654 e-mail B@gmail.com

3. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น

( ✓ ) ตัวแทนประกันชีวิต ( ) ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย

ตามใบอนุญาตเลขที่ 4001008728 ครั้งที่ 6 และขอรับรองว่า

( ✓ ) ข้าพเจ้าไม่เป็นนายหน้าประกันชีวิต และยังคงเป็นตัวแทนประกันชีวิตของ

บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) จริง

( ) เคย ( ✓ ) ไม่เคย

ได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย

พระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551

(ในกรณีเคย เพราะสาเหตุ )

4. ได้แนบเอกสารประกอบการขอต่ออายุในครั้งนี้ คือ

( ) ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

**\* หลักฐานที่เป็นสำเนาหลักฐานลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน \***

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

( นางสาว วิชิตา แก้วจันทร์ )

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

ได้รับใบอนุญาตครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ

( )

วันที่