



คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

(🗸) ขอรับครั้งแรก		() ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่					() ใบแทนใบอนุญาต							
				เขีย	_ม นที่ สำ	นักงาน	คณะกรร	มการกำก	าับและส่ _ำ	งเสริมกา	รประกอเ	บธุรกิจปร	ะกันภัย ((คปภ.)
												พ.ศ		
					านท							-W.PI		
เรียน นายทะเบียน														
1. ข้าพเจ้าา	มาย วรวิท	เลขประจำตัวประชาชน												
า. ขาพเจา นามสกุล		5	0	1	2	4	5	8	7	7	8	0	1	2
	L เลขที่ ^{ดดด} หมู่ที่				ตรอก/ซ	อย	<u> </u>			<u> </u>	-	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
ถนน								เขตบางกอกใหญ่						
จังหวัดกรุงเทพ	มหานคร รหัสไปรษณีย์		902	225										
					 ารอก/ซอย						-			
	- ตำบล/แข										เขตบางก	าอกใหญ่		
		รหัสไปรษณีย์ e-mail												
โทรศัพท์เคลื่อนที่	0282827565		e-mail						ll@ll.co	m				
4. ขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน่														
(🗸) ประเภทที่ทำการชี้ช่อ	งหรือจัดการให้มีการประกันภัยโด <u>ย</u>	เตรง												
() ประเภทที่ทำการชี้ช่	องหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ													
5. วุฒิการศึกษาระดับ	ต่ำกว่าปริญญาตรี		ปริญญาต	กรี				สู่งกว่าปริ	ญญาตรี					
6. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสม	บบัติดังนี้													
6.1 บรรลุนิติภาวะ														
6.2 มีภูมิลำเนาในประเทศ [ั]	โทย													
6.3 ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือ	าจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ													
6.4 ไม่เคยต้องโทษจำคุกโ	ดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในค	วามผิดเ	เกี่ยวกับท	ารัพย์ที่ก	ระทำโดย	ทุจริต								
เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้	รัวไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันขอรับใบอ	นุญาต												
6.5 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย														
6.6 ไม่เป็นตัวแทนประกันร์	ชีวิต													
6.7 ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอา	นุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตหรือใ	บอนุญา	ตเป็นนาย	ยหน้าปร	ะกันชีวิต									
ในระยะเวลาห้าปี ก่อน	วันขอรับใบอนุญาต													
6.8 ได้รับการศึกษาวิชาประ	ะกันชีวิตจากสถาบันการศึกษาที่คณ	ะกรรมก	าารประก	าศกำหน	เดหรือสอา	เความรู้	Í							
เกี่ยวกับการประกันชีวิเ	ตได้ตามหลักสตรและวิธีการที่คณะก	ารรมกา	รประกาศ	ีกำหนด										

เอกสารประกอบใบคำขอ

ขอรับครั้งแรก

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

ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่

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

ใบแทนใบอนุญาต (บัตรหาย / เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

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

\star หลักฐานที่เป็นสำเนากรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน *

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ		
(นาย วรวิท วรวิท)
	ผู้ขอรับใบอนุญาต	

ได้รับใบอนุญาตครบถ้วนถูกต้อง
ลงชื่อ
()
ču d