



แบบฟอร์มขอเปิดรหัสตัวแทนประกันวินาศภัย

รูปถ่าย

- 1) ชื่อตัวแทนประกันวินาศภัย.....
บัตรประชาชนเลขที่
วันที่ออกบัตรวันหมดอายุ.....วันเดือนปีเกิด.....
เลขที่บัตรตัวแทน
2) สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย
ชื่อคู่สมรส เบอร์โทร
3) ที่อยู่ (จัดส่งเอกสาร).....
.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
4) e-mail : ID Line :
5) ชื่อผู้ค้าประกัน
6) ที่อยู่ผู้ค้าประกัน
.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)โทรศัพท์มือถือ.....
บัตรประชาชนเลขที่ / บัตรประจำตัวราชการ
ออกโดย..... กระทรวง
วันที่ออกบัตรวันหมดอายุ.....
ข้าพเจ้าเคยเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัยของ บริษัทสหมงคลประกันภัย จำกัด (มหาชน)
☐ ไม่เคย
☐ เคย รหัส.....

ลายชื่อผู้สมัคร.....
(.....)

หมายเหตุ : ตัวแทนเป็นผู้รับผิดชอบภาษีหัก ณ ที่จ่าย