



รูปถ่าย

- 1) ชื่อบริษัท
 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่
 เลขที่บัตรนายหน้านิติบุคคล

2) ที่อยู่บริษัท
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

3) ที่อยู่จัดส่งเอกสาร
☐ ตามที่อยู่บริษัท
☐ อื่นๆ
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

4) ชื่อ-นามสกุล บุคคลที่ติดต่อ.....
 e-mail : โทรศัพท์..... ID Line :

5) ชื่อผู้ค้าประกัน
 6) ที่อยู่ผู้ค้าประกัน
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
 โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) โทรศัพท์มือถือ.....
 บัตรประชาชนเลขที่ / บัตรประจำตัวราชการ

ออกโดย.....กระทรวง วันที่ออกบัตร วันหมดอายุ.....

7) ข้าพเจ้าเคยเป็นนายหน้านิติบุคคลประกันวินาศภัยของ บริษัทสหมงคลประกันภัย จำกัด (มหาชน)
☐ ไม่เคย ☐ เคย รหัส.....

(.....)

หมายเหตุ : ตัวแทนเป็นผู้รับผิดชอบภาษีหัก ณ ที่จ่าย