



ตช. ๑

รูปถ่ายขนาด
๒.๕ X ๓ ซม.
จำนวน ๒ รูป
(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

คำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

☐ ขอรับครั้งแรก ☐ ขาดต่อ/ขอรับใบอนุญาตใหม่ ☐ ขอรับมากกว่า ๑ บริษัท ☐ ย้ายบริษัท ☐ ใบแทนใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายทะเบียน

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

ชื่อ/นามสกุลเดิม (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)

๒. เลขประจำตัวประชาชน

๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ติดต่อได้ ☐ ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่อื่น ดังนี้

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๔. โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรศัพท์..... e-mail.....

๕. ขอรับใบอนุญาตเป็น ☐ ตัวแทนประกันชีวิต ☐ ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย
ของบริษัท.....

หมายเหตุ: (๑) กรณีขอรับใบอนุญาตมากกว่า ๑ บริษัท ต้องแสดงหนังสือแสดงความยินยอมของบริษัทให้เป็น

ตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทอื่น (แบบ ตช. ๖)

(๒) กรณีย้ายบริษัท ต้องแสดงหนังสือ/หลักฐานแสดงการสิ้นสุดความเป็นตัวแทนของบริษัทเดิม

หรือสำเนาเอกสารดังกล่าว พร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับ

๖. ใบอนุญาตที่มีในปัจจุบัน (สำหรับผู้ที่ขอรับใบอนุญาตครั้งแรก ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนนี้)

ตัวแทน ☐ ประกันชีวิต ☐ ประกันวินาศภัย

ของบริษัท.....ใบอนุญาตเลขที่.....

นายหน้า ☐ ประกันชีวิต ☐ ประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่.....

หมายเหตุ: (๑) กรณีใบอนุญาตสูญหาย ต้องแสดงบันทึกประจำวัน

(๒) กรณีเป็นนายหน้าประกันชีวิตและใบอนุญาตยังไม่สิ้นอายุ ต้องส่งคืนใบอนุญาต

(๓) กรณีเป็นตัวแทนประกันชีวิตซึ่งประสงค์จะย้ายบริษัท และใบอนุญาตยังไม่สิ้นอายุ ต้องส่งคืนใบอนุญาต

(๔) กรณีใบอนุญาตขาด หรือเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้าชื่อ ต้องส่งคืนใบอนุญาต

๗. ระดับการศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

หมายเหตุ: กรณีใช้การศึกษาเกี่ยวกับการประกันชีวิตแทนการสอบความรู้ต้องแสดงหนังสือรับรองการศึกษา/

ประกาศนียบัตรหรือคุณวุฒิในการประกอบอาชีพประกันชีวิตที่สำนักงานให้ความเห็นชอบ

๘. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต

พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๘.๑ มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) บรรลุนิติภาวะ

(๒) มีภูมิลำเนาในประเทศไทย

(๓) ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตตามที่สำนักงานประกาศกำหนด หรือสอบความรู้เกี่ยวกับ

การประกันชีวิตได้ตามหลักสูตร วิธีการ และเงื่อนไขที่สำนักงานประกาศกำหนด

ข้าพเจ้าได้ส่งมอบเอกสารประกอบ
คำขอรับใบอนุญาต ดังนี้

☐

หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว
ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ

☐

บัตรประจำตัวประชาชน

☐

ทะเบียนบ้าน

☐

แบบ ตช. ๕

☐

แบบ ตช. ๖

☐

หนังสือ/หลักฐานแสดงการสิ้นสุด
ความเป็นตัวแทนของบริษัทเดิม
หรือสำเนาเอกสาร พร้อมไปรษณีย์
ตอบรับ

☐

บันทึกประจำวัน (กรณีบัตรสูญหาย)

☐

ใบอนุญาต

☐

หนังสือรับรองการศึกษา/
ประกาศนียบัตร หรือคุณวุฒิใน
การประกอบอาชีพประกันชีวิต

๘.๒ ไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๒) เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
- (๓) เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
- (๔) เป็นนายหน้าประกันชีวิต
- (๕) อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย
- (๖) เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
- (๗) มีประวัติเสียหายหรือแสดงถึงการขาดความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้
 - (ก) เป็นบุคคลที่ถูกกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย และการแพร่ขยายอาวุธที่มีอานุภาพทำลายล้างสูง
 - (ข) เป็นผู้ที่มีศาลมีคำสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินตามกฎหมายเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริต กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน หรือกฎหมายอื่นในลักษณะเดียวกัน และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ศาลสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดิน
 - (ค) เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กร หน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออก
 - (ง) เคยถูกลงโทษหรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามมาตรา ๑๑๔/๓ มาตรา ๑๑๔/๔ มาตรา ๑๑๔/๕ ตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต มาตรา ๑๐๘/๓ มาตรา ๑๐๘/๔ มาตรา ๑๐๘/๕ ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และมาตรา ๓๔๗ ตามประมวลกฎหมายอาญา เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (จ) กระทำความผิดที่เกี่ยวกับการทุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับการประกันภัย การเงิน การลงทุน และการคุ้มครองผู้บริโภค ไม่ว่าในประเทศหรือต่างประเทศ เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (ฉ) เคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการหรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือเคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการหรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (ช) เป็นหรือเคยเป็นผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเป็นนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัยของนิติบุคคลในขณะที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาต และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต เว้นแต่พิสูจน์ได้ว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับเหตุแห่งการเพิกถอนใบอนุญาตนั้น
 - (ซ) มีหรือเคยมีพฤติกรรมประพฤติผิดต่อหน้าที่ หรือส่อไปในทางไม่สุจริต หรือขาดความซื่อสัตย์และเป็นธรรมชาติขาดความรับผิดชอบและความรอบคอบ เอาเปรียบ หรือขาดจรรยาบรรณหรือมาตรฐานในการปฏิบัติงานเยี่ยงผู้ประกอบการวิชาชีพที่ส่งผลกระทบต่อความน่าเชื่อถือในการเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือตัวแทนประกันวินาศภัย หรือนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย หรือมีหรือเคยมีส่วนร่วม หรือสนับสนุนการกระทำความผิดกล่าวของบุคคลอื่น เว้นแต่ปรากฏข้อเท็จจริงว่าพฤติกรรมนั้นเกิดขึ้นมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แถลงข้างต้นและเอกสารประกอบที่ได้แสดงต่อนายทะเบียนถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....

(.....)

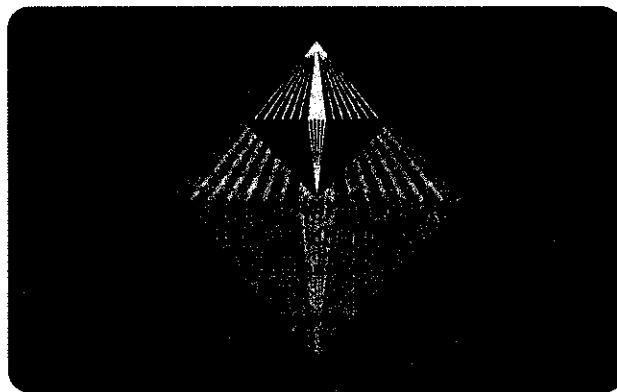
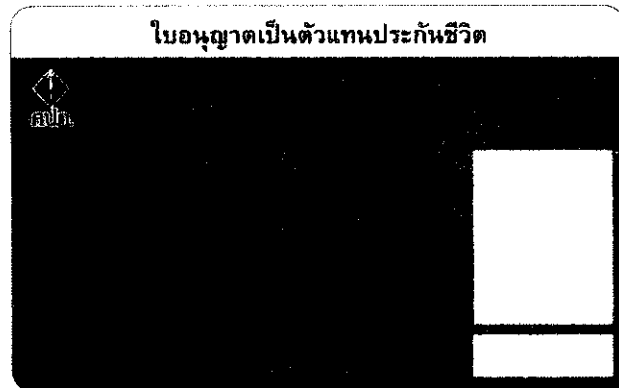
ผู้ขอรับใบอนุญาต

เอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาต

ในการยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทต่อนายทะเบียน ต้องแสดงเอกสารประกอบใบคำขอต่อไปนี้

ขอรับใบอนุญาตครั้งแรก	ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่ (ใบอนุญาตหมดอายุ)
๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง) ๒. บัตรประจำตัวประชาชน ๓. ทะเบียนบ้าน ๔. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.๕) ๕. ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต หรือบันทึกประจำวันกรณี ใบอนุญาตสูญหาย (กรณีเป็นนายหน้าประกันชีวิตและ ใบอนุญาตยังไม่สิ้นอายุ ต้องส่งคืนใบอนุญาต) ๖. หนังสือรับรองการศึกษาวิชาการประกันชีวิตไม่ต่ำกว่า ชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต หรือ ประกาศนียบัตร หรือคุณวุฒิในการประกอบอาชีพการประกันชีวิตที่สำนักงานให้ความเห็นชอบ (กรณีใช้ผลการศึกษาแทนการสอบความรู้)	๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง) ๒. บัตรประจำตัวประชาชน ๓. ทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) ๔. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.๕)
ขอรับใบอนุญาตมากกว่า ๑ บริษัท	ขอรับใบอนุญาตกรณีย้ายบริษัท
๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง) ๒. บัตรประจำตัวประชาชน ๓. ทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) ๔. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.๕) ๕. หนังสือแสดงความยินยอมของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทอื่น (แบบ ตช.๖) ๖. ใบอนุญาตฉบับเดิม หรือบันทึกประจำวันกรณีใบอนุญาตสูญหาย (ถ้ามี)	๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง) ๒. บัตรประจำตัวประชาชน ๓. ทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) ๔. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.๕) ๕. หนังสือ/หลักฐานแสดงการสิ้นสุดความเป็นตัวแทนของบริษัทเดิม หรือสำเนาเอกสารดังกล่าว พร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับ โดยวันที่ส่ง ไปรษณีย์ต้องไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนวันยื่นขอรับใบอนุญาต (กรณีใบอนุญาตยังไม่สิ้นอายุ) ๖. ใบอนุญาตฉบับเดิม หรือบันทึกประจำวันกรณีใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตยังไม่สิ้นอายุ ต้องส่งคืนใบอนุญาต)
ขอรับใบแทนใบอนุญาต	
๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง) ๒. บัตรประจำตัวประชาชน ๓. ทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) ๔. ใบอนุญาตฉบับเดิม หรือบันทึกประจำวันกรณีใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตชำรุด หรือเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้าชื่อ ต้องส่งคืนใบอนุญาต)	
ในกรณีที่ไม่ได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตด้วยตนเองอาจแสดงรายการเอกสาร โดยใช้สำเนาเอกสารที่มีการลงนามรับรองความถูกต้องของ สำเนาเอกสาร พร้อมหนังสือมอบอำนาจจากผู้ขอรับใบอนุญาตได้ ยกเว้น แบบ ตช.๕ ตช.๖ ไปรษณีย์ตอบรับ และใบอนุญาต	

ตช.2



ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต		
 ลายมือชื่อผู้ถือบัตร	บริษัท	
	ชื่อ	
	นามสกุล	
	เลขที่ใบอนุญาต	
	บัตรประจำตัวประชาชน	
วันออกใบอนุญาต	วันใบอนุญาตหมดอายุ	นายทะเบียน

รายการต่ออายุ			
ครั้งที่	วันที่ต่ออายุ	วันสิ้นอายุ	นายทะเบียน

1. ต้องแสดงใบอนุญาตทุกครั้งที่มีการซื้อหรือจัดการให้บุคคล
ทำสัญญาประกันภัยหรือรับเบี้ยประกันภัยในนามบริษัท ()

2. ใบอนุญาตนี้ต้องต่ออายุภายใน 2 เดือน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ พนักงานเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต



คปภ.

ประเภท
บริษัท

ชื่อ
นามสกุล

เลขที่ใบอนุญาต

บัตรประจำตัวประชาชน

วันออกใบอนุญาต วันใบอนุญาตหมดอายุ นายทะเบียน



**สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
Office of Insurance Commission**

คำเตือน

1. ต้องแสดงใบอนุญาตทุกครั้งที่มีการร้องหรือจัดวางให้บุคคลทำสัญญาประกันภัยหรือรับเบี้ยประกันภัยในนามของบริษัท
2. ใบอนุญาตนี้ต้องต่ออายุภายใน 2 เดือนก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต		
 ลายมือชื่อผู้ถือบัตร	บริษัท	 คปด.
	ชื่อ	
	นามสกุล	
	เลขที่ใบอนุญาต	
	บัตรประจำตัวประชาชน	
วันออกใบอนุญาต	วันใบอนุญาตหมดอายุ	นายทะเบียน

รายการต่ออายุ			
ครั้งที่	วันที่ต่ออายุ	วันสิ้นอายุ	นายทะเบียน

1. ต้องแสดงใบอนุญาตทุกครั้งที่มีการซื้อหรือจัดการให้บุคคล
ทำสัญญาประกันภัยหรือรับเบี้ยประกันภัยในนามบริษัท ()

2. ใบอนุญาตนี้ต้องต่ออายุภายใน 2 เดือน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ พนักงานเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

ที่ปรึกษาด้านการประกันภัย (Chartered Insurance Advisor)



คปภ.



ชื่อ
นามสกุล

เลขที่ใบอนุญาต

บัตรประจำตัวประชาชน

วันออกใบอนุญาต

วันใบอนุญาตหมดอายุ

นายทะเบียน



**สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
Office of Insurance Commission**

คำเตือน

1. ต้องแสดงใบอนุญาตทุกครั้งที่มีการซื้อหรือจัดการให้บุคคลทำสัญญาประกันภัยหรือรับเบี้ยประกันภัยในนามของบริษัท
2. ใบอนุญาตนี้ต้องต่ออายุภายใน 2 เดือนก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ตราสัญลักษณ์
บริษัทประกันชีวิต

ตช. ๕

หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

บริษัท.....
ขอแจ้งว่าบริษัทฯ ต้องการให้ (นาย/นาง/นางสาว).....เป็น

- ☐ ตัวแทนประกันชีวิต
☐ ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย

ของบริษัทฯ และจะร่วมรับผิดชอบตัวแทนประกันชีวิตต่อความเสียหายที่ตัวแทนประกันชีวิตได้เกิดขึ้นจากการกระทำการเป็นตัวแทนประกันชีวิต และเมื่อบริษัทฯ ได้ชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการกระทำการของตัวแทนประกันชีวิตให้แก่บุคคลภายนอกแล้ว บริษัทฯ ขอบที่จะได้รับชดเชยจากตัวแทนประกันชีวิตรายนี้

บริษัทฯ ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)..... มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามแห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ทราบแล้วว่าบุคคลดังกล่าวเป็นตัวแทนประกันชีวิตของ

บริษัท..... ใบอนุญาตเลขที่.....
บริษัท..... ใบอนุญาตเลขที่.....
บริษัท..... ใบอนุญาตเลขที่.....

อยู่ก่อนแล้ว

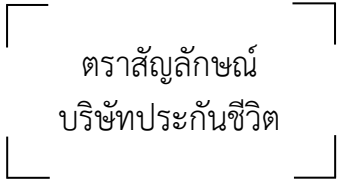
ทั้งนี้ หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิตฉบับนี้ มีผลบังคับใช้ระยะเวลา ๖ เดือน นับแต่วันที่กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจลงนาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดออกใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตตามความต้องการของบริษัทฯ ในครั้งนี้ด้วย

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)



หนังสือแสดงความยินยอมของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทอื่น

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

บริษัท.....
ขอแจ้งว่าบริษัทฯ ยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ซึ่งได้รับใบอนุญาตเป็น
☐ ตัวแทนประกันชีวิต
☐ ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย
ของบริษัทฯ ตามใบอนุญาตเลขที่.....เป็นตัวแทนประกันชีวิตของ
บริษัท.....ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)



ตช.๗

รูปถ่ายขนาด
๒.๕ X ๓ ซม.
จำนวน ๒ รูป
(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายทะเบียน

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

ชื่อ/นามสกุลเดิม (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)

๒. เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ติดต่อได้ ☐ ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่อื่น ดังนี้

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๔. โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรศัพท์..... e-mail.....

๕. ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น

☐ ตัวแทนประกันชีวิต

☐ ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย

ตามใบอนุญาตเลขที่.....ครั้งที่.....

๖. ปัจจุบันเป็นตัวแทนประกันชีวิต ของบริษัท.....

๗. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต

พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๗.๑ มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) บรรลุนิติภาวะ

(๒) มีภูมิลำเนาในประเทศไทย

(๓) ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตตามที่สำนักงานประกาศกำหนด หรือสอบความรู้เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้

ตามหลักสูตร วิธีการ และเงื่อนไขที่สำนักงานประกาศกำหนด

ข้าพเจ้าได้ส่งมอบเอกสารประกอบ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต ดังนี้

☐

หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว

☐

ชื่อสกุล และ/หรือค่าน้ำหน้าชื่อ

☐

บัตรประจำตัวประชาชน

☐

ทะเบียนบ้าน

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

หมายเหตุ: ในกรณีที่ไม่ได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตด้วยตนเอง อาจใช้สำเนาเอกสารที่มีการลงนามรับรองความถูกต้องของสำเนาเอกสารได้

๗.๒ ไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๒) เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
- (๓) เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
- (๔) เป็นนายหน้าประกันชีวิต
- (๕) อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย
- (๖) เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
- (๗) มีประวัติเสียหายหรือแสดงถึงการขาดความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้
 - (ก) เป็นบุคคลที่ถูกกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย และการแพร่ขยายอาวุธที่มีอานุภาพทำลายล้างสูง
 - (ข) เป็นผู้ที่ศาลมีคำสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินตามกฎหมายเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริต กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน หรือกฎหมายอื่นในลักษณะเดียวกัน และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ศาลสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดิน
 - (ค) เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กร หน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออก
 - (ง) เคยถูกลงโทษหรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามมาตรา ๑๑๔/๓ มาตรา ๑๑๔/๔ มาตรา ๑๑๔/๕ ตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต มาตรา ๑๐๘/๓ มาตรา ๑๐๘/๔ มาตรา ๑๐๘/๕ ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และมาตรา ๓๔๗ ตามประมวลกฎหมายอาญา เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (จ) กระทำความผิดที่เกี่ยวกับการทุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับการประกันภัย การเงิน การลงทุน และการคุ้มครองผู้บริโภค ไม่ว่าในประเทศหรือต่างประเทศ เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (ฉ) เคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการหรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือเคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการหรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (ช) เป็นหรือเคยเป็นผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเป็นนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัยของนิติบุคคลในขณะที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาต และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต เว้นแต่พิสูจน์ได้ว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับเหตุแห่งการเพิกถอนใบอนุญาตนั้น
 - (ซ) มีหรือเคยมีพฤติกรรมประพฤติผิดต่อหน้าที่ หรือส่อไปในทางไม่สุจริต หรือขาดความซื่อสัตย์และเป็นธรรมชาติ ความรับผิดชอบและความรอบคอบ เอาเปรียบ หรือขาดจรรยาบรรณหรือมาตรฐานในการปฏิบัติงานเยี่ยงผู้ประกอบการวิชาชีพที่ส่งผลกระทบต่อความน่าเชื่อถือในการเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือตัวแทนประกันวินาศภัย หรือนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย หรือมีหรือเคยมีส่วนร่วม หรือสนับสนุนการกระทำความผิดกล่าวของบุคคลอื่น เว้นแต่ปรากฏข้อเท็จจริงว่าพฤติกรรมนั้นเกิดขึ้นมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แถลงข้างต้นและเอกสารประกอบที่ได้แสดงต่อนายทะเบียนถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

การชำระเงินออนไลน์

PAID Online...



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

เรียน นายทะเบียน

ข้าพเจ้า _____ นามสกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน _____

() ตัวแทนประกันชีวิต () ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย

ของบริษัท _____ ใบอนุญาตเลขที่ _____

วันออกใบอนุญาต _____ วันใบอนุญาตหมดอายุ _____

***มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต ครั้งที่ _____ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เป็นนายหน้าประกันชีวิตและเป็นตัวแทนประกันชีวิต

ของบริษัท _____ จริง และไม่เคยได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่

ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2551 หรือในกรณีที่เคย เพราะสาเหตุ _____

ผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมหลักสูตรการต่ออายุใบอนุญาตจาก _____

ขอชำระค่าธรรมเนียมต่อใบอนุญาต

พิมพ์ใบนำส่งชำระค่าธรรมเนียม



สำนักงานคณะกรรมการการกากับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปท.)

หนังสือมอบอำนาจของบริษัทให้ทำสัญญาประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่าบริษัท.....

ได้มอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ผู้ซึ่งได้รับใบอนุญาตเป็น () ตัวแทนประกันชีวิต

() ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย

ของบริษัทตามทะเบียนเลขที่.....เป็นผู้มีอำนาจในการทำสัญญาประกันชีวิตใน

นามบริษัทฯ โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ระบุข้างต้นจนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การใดที่.....ได้กระทำไปตามที่

ได้รับมอบอำนาจนี้ บริษัทฯ ยอมรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้า.....ตกลงรับเป็นผู้กระทำการตามที่บริษัทฯ

ได้มอบอำนาจดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



รูปถ่ายขนาด

2.5 X 3 ซม.

จำนวน 2 รูป

(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

() ขอรับครั้งแรก

() ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่

() ใบแทนใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า.....

นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....e-mail.....

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

ในระยะเวลาห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต

6.8 ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการประกาศกำหนดหรือสอบความรู้เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

เอกสารประกอบใบคำขอ

ขอรับครั้งแรก 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 3. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล (ถ้ามี) 4. สำเนารับรองการศึกษาวิชาการประกันชีวิตไม่ต่ำกว่า ชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต 5. ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต เลขที่..... (กรณีใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ) 6. หนังสืออนุมัติให้ลาออกจากการเป็นตัวแทนประกันชีวิต จากบริษัท (กรณีใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ) หรือสำเนา หนังสือลาออกของบริษัทพร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับซึ่งระบุ วันที่ส่งไปรษณีย์ตอบรับก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต เป็นนายหน้าประกันชีวิต เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน	ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่ 1. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) 2. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล (ถ้ามี) ใบแทนใบอนุญาต (บัตรหาย / เปลี่ยนชื่อ-สกุล) สำเนารับที่กประจำวัน (กรณีบัตรหาย) สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ- สกุล)
---	--

★ หลักฐานที่เป็นสำเนากรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน ★

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต



คปท.

สำนักงานคณะกรรมการการกากับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปท.)

พช. 2

คำขอรับใบอนุญาตให้นิติบุคคลเป็นนายหน้าประกันชีวิต

() ขอรับครั้งแรก

() ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่

() ใบแทนใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

- ข้าพเจ้า บริษัท / สถาบันการเงิน (ธนาคาร).....
โดย นาย / นาง / นางสาว.....กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทน
- ขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ประเภท
() ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรง () ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ
() ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรง และทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ
- จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ทะเบียนเลขที่.....
- สำนักงานใหญ่ เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail.....
- มีวัตถุประสงค์เป็นนายหน้าประกันชีวิต ตามที่จดทะเบียนไว้ในข้อ.....ดังนี้
.....
.....
- มีกรรมการดังนี้
.....
.....
.....
- กรรมการซึ่งมีอำนาจลงชื่อแทนบริษัทตามที่จดทะเบียนไว้ คือ
.....
.....
.....
- นายหน้าประกันชีวิตที่มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล จำนวน.....ราย คือ

ลำดับที่	ชื่อ -นามสกุล	เป็นกรรมการ ผู้จัดการ พนักงาน หรือลูกจ้าง	ใบอนุญาตเลขที่
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

9. () เคย () ไม่เคย ถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ถ้าเคยถูกเพิกถอนใบอนุญาต รวมระยะเวลา นับแต่วันที่ถูกเพิกถอนจนถึงบัดนี้.....ปี.....เดือน.....วัน

10. มีสาขาที่จะดำเนินการเป็นนายหน้าประกันชีวิต จำนวน.....สาขา คือ (เฉพาะสถาบันการเงิน)

10.1ตั้งอยู่เลขที่.....อาคาร.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา ดังนี้

(1).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(2).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(3).....ใบอนุญาตเลขที่.....

10.2ตั้งอยู่เลขที่.....อาคาร.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา ดังนี้

(1).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(2).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(3).....ใบอนุญาตเลขที่.....

เอกสารประกอบใบคำขอ

ขอรับใบอนุญาตครั้งแรก (บริษัท)	ขอรับใบอนุญาตครั้งแรก (สถาบันการเงิน)
1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน 2. สำเนาวัตถุประสงค์ 3. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ณ ปัจจุบัน 4. หนังสือรับรองประวัติกรรมการและคุณสมบัติกรรมการ 5. หนังสือให้ความยินยอมกระทำการแทนนิติบุคคล 6. สำเนาหนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร 7. สำเนาทะเบียนบ้านหรือสัญญาเช่าของสถานที่ตั้งสำนักงาน 8. ประวัติผู้เข้าสอบ 2 คน 9. สำเนาบัญชีเงินฝากพร้อมหนังสือรับรองจากธนาคาร 10. แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่สำนักงาน 11. ภาพถ่ายที่ตั้งและภายในสำนักงานไม่ต่ำกว่า 4 ภาพ	1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน 2. สำเนาวัตถุประสงค์ 3. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ณ ปัจจุบัน 4. หนังสือรับรองประวัติกรรมการและคุณสมบัติกรรมการ 5. หนังสือให้ความยินยอมกระทำการแทนนิติบุคคล
	ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่ (บริษัท / สถาบันการเงิน)
	1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน 2. สำเนาวัตถุประสงค์ 3. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ณ ปัจจุบัน 4. หนังสือรับรองประวัติกรรมการและคุณสมบัติกรรมการ 5. หนังสือให้ความยินยอมกระทำการแทนนิติบุคคล 6. ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต 7. สำเนาบัญชีเงินฝากพร้อมหนังสือรับรองจากธนาคาร 8. สำเนางบการเงิน ณ ปัจจุบัน (สถาบันการเงินยื่นเอกสารเฉพาะ 1. – 6.)
ใบแทนใบอนุญาต (บริษัท / สถาบันการเงิน)	
1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน 2. สำเนาบันทกประจำวัน	

ขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบคำ

ขอมาด้วย จำนวนฉบับ **หลักฐานที่เป็นสำเนากรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน**

ลงชื่อ.....กรรมการ

ตราบริษัท

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)



นช.๑

รูปถ่ายขนาด
๒.๕ x ๓ ซม.
จำนวน ๒ รูป
(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

☐ ขอรับครั้งแรก ☐ ขาดต่อ/ขอรับใบอนุญาตใหม่ ☐ ใบแทนใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายทะเบียน

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
ชื่อ/นามสกุลเดิม (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)

๒. เลขประจำตัวประชาชน

๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ติดต่อได้ ☐ ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่อื่น ดังนี้

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่สำนักงาน ☐ ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่อื่น ดังนี้

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๔. โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรศัพท์..... e-mail.....

๕. ขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

☐ ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรง

☐ ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ

๖. ใบอนุญาตที่มีในปัจจุบัน (สำหรับผู้ที่ขอรับใบอนุญาตครั้งแรก ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนนี้)

ตัวแทน ☐ ประกันชีวิต ☐ ประกันวินาศภัย

ของบริษัท.....ใบอนุญาตเลขที่.....

นายหน้า ☐ ประกันชีวิต ☐ ประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่.....

หมายเหตุ: (๑) กรณีใบอนุญาตสูญหาย ต้องแสดงบันทึกประจำวัน

(๒) กรณีเป็นตัวแทนประกันชีวิตและใบอนุญาตยังไม่สิ้นอายุ ต้องส่งคืนใบอนุญาต รวมทั้งแสดงหนังสือ/หลักฐาน
แสดงการสิ้นสุดความเป็นตัวแทนของบริษัทเดิม หรือสำเนาเอกสารดังกล่าว พร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับ

(๓) กรณีใบอนุญาตชำรุด หรือเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้าชื่อ ต้องส่งคืนใบอนุญาต

๗. ระดับการศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

หมายเหตุ: กรณีใช้การศึกษาเกี่ยวกับการประกันชีวิตแทนการสอบความรู้ต้องแสดงหนังสือรับรองการศึกษา/

ประกาศนียบัตรหรือคุณวุฒิในการประกอบอาชีพประกันชีวิตที่สำนักงานให้ความเห็นชอบ

๘. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต

พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๘.๑ มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) บรรลุนิติภาวะ

(๒) มีภูมิลำเนาในประเทศไทย

(๓) ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตตามที่สำนักงานประกาศกำหนด หรือสอบความรู้เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตาม

หลักสูตรวิธีการ และเงื่อนไขที่สำนักงานประกาศกำหนด

ข้าพเจ้าได้ส่งมอบเอกสารประกอบ
คำขอรับใบอนุญาต ดังนี้

☐

หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว
ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ

☐

บัตรประจำตัวประชาชน

☐

ทะเบียนบ้าน

☐

บันทึกประจำวัน (กรณีบัตรสูญหาย)

☐

หนังสือ/หลักฐานแสดงการสิ้นสุด
ความเป็นตัวแทนของบริษัทเดิม
หรือสำเนาเอกสารดังกล่าว พร้อมทั้งไปรษณีย์
ตอบรับ

☐

ใบอนุญาต

☐

หนังสือรับรองการศึกษา/
ประกาศนียบัตร หรือคุณวุฒิในการ
ประกอบอาชีพประกันชีวิต
การประกอบอาชีพประกันชีวิต

๘.๒ ไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๒) เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
- (๓) เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
- (๔) เป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือเป็นกรรมการ ผู้จัดการ พนักงาน หรือลูกจ้างของบริษัทใด
- (๕) อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย
- (๖) เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
- (๗) มีประวัติเสียหายหรือแสดงถึงการขาดความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้
 - (ก) เป็นบุคคลที่ถูกกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย และการแพร่ขยายอาวุธที่มีอานุภาพทำลายล้างสูง
 - (ข) เป็นผู้ที่มีคำสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินตามกฎหมายเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริต กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน หรือกฎหมายอื่นในลักษณะเดียวกัน และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ศาลสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดิน
 - (ค) เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การ หน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออก
 - (ง) เคยถูกลงโทษหรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามมาตรา ๑๑๔/๓ มาตรา ๑๑๔/๔ มาตรา ๑๑๔/๕ ตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต มาตรา ๑๐๘/๓ มาตรา ๑๐๘/๔ มาตรา ๑๐๘/๕ ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และมาตรา ๓๔๗ ตามประมวลกฎหมายอาญา เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (จ) กระทำความผิดที่เกี่ยวกับการทุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับการประกันภัย การเงิน การลงทุน และการคุ้มครองผู้บริโภค ไม่ว่าในประเทศหรือต่างประเทศ เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (ฉ) เคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการหรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือเคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการหรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (ช) เป็นหรือเคยเป็นผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเป็นนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัยของนิติบุคคลในขณะที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาต และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต เว้นแต่พิสูจน์ได้ว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับเหตุแห่งการเพิกถอนใบอนุญาตนั้น
 - (ซ) มีหรือเคยมีพฤติกรรมประพฤติผิดต่อหน้าที่ หรือส่อไปในทางไม่สุจริต หรือขาดความซื่อสัตย์และเป็นธรรมชาติ ความรับผิดชอบและความรอบคอบ เอาเปรียบ หรือขาดจรรยาบรรณหรือมาตรฐานในการปฏิบัติงานเยี่ยงผู้ประกอบการวิชาชีพที่ส่งผลกระทบต่อความน่าเชื่อถือในการเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือตัวแทนประกันวินาศภัย หรือนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย หรือมีหรือเคยมีส่วนร่วม หรือสนับสนุนการกระทำความผิดกล่าวของบุคคลอื่น เว้นแต่ปรากฏข้อเท็จจริงว่าพฤติกรรมนั้นเกิดขึ้นมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แถลงข้างต้นและเอกสารประกอบที่ได้แสดงต่อนายทะเบียนถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต

เอกสารประกอบการขอรับใบอนุญาต

ในการยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิตของบริษัทต่อนายทะเบียน ต้องแสดงเอกสารประกอบใบคำขอดังต่อไปนี้

ขอรับใบอนุญาตครั้งแรก	ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่ (ใบอนุญาตหมดอายุ)
๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง) ๒. บัตรประจำตัวประชาชน ๓. ทะเบียนบ้าน ๔. ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตหรือบันทึกประจำวันกรณี ใบอนุญาตสูญหาย (กรณีเป็นตัวแทนประกันชีวิตและใบอนุญาต ยังไม่สิ้นอายุ ต้องส่งคืนใบอนุญาต) ๕. หนังสือ/หลักฐานแสดงการสิ้นสุดความเป็นตัวแทนของบริษัท เดิม หรือสำเนาเอกสารดังกล่าว พร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับ โดยวันที่ส่งไปรษณีย์ต้องไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนวันยื่นขอรับ ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ๖. หนังสือรับรองการศึกษาวิชาการประกันชีวิตไม่ต่ำกว่า ชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต หรือ ประกาศนียบัตรหรือคุณวุฒิในการประกอบอาชีพการประกันชีวิต ที่สำนักงานให้ความเห็นชอบ (กรณีใช้ผลการศึกษาแทนการสอบความรู้)	๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง) ๒. บัตรประจำตัวประชาชน ๓. ทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)
ขอรับใบแทนใบอนุญาต	
๑. หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง) ๒. บัตรประจำตัวประชาชน ๓. ทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) ๔. ใบอนุญาตฉบับเดิม หรือบันทึกประจำวันกรณีใบอนุญาตสูญหาย (กรณีใบอนุญาตชำรุด หรือเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล และ/หรือคำนำหน้าชื่อ ต้องส่งคืนใบอนุญาต)	
ในกรณีที่ไม่ได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตด้วยตนเองอาจแสดงรายการเอกสาร โดยใช้สำเนาเอกสารที่มีการลงนามรับรองความถูกต้องของ สำเนาเอกสาร พร้อมหนังสือมอบอำนาจจากผู้ขอรับใบอนุญาตได้ ยกเว้น ไปรษณีย์ตอบรับ และใบอนุญาต	



คปท.

สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปท.)

พช. 2

คำขอรับใบอนุญาตให้นิติบุคคลเป็นนายหน้าประกันชีวิต

() ขอรับครั้งแรก

() ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่

() ใบแทนใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

- ข้าพเจ้า บริษัท / สถาบันการเงิน (ธนาคาร).....
โดย นาย / นาง / นางสาว.....กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทน
- ขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ประเภท
() ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรง () ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ
() ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรง และทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ
- จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ทะเบียนเลขที่.....
- สำนักงานใหญ่ เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail.....
- มีวัตถุประสงค์เป็นนายหน้าประกันชีวิต ตามที่จดทะเบียนไว้ในข้อ.....ดังนี้
.....
.....
- มีกรรมการดังนี้
.....
.....
.....
- กรรมการซึ่งมีอำนาจลงชื่อแทนบริษัทตามที่จดทะเบียนไว้ คือ
.....
.....
.....
- นายหน้าประกันชีวิตที่มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล จำนวน.....ราย คือ

ลำดับที่	ชื่อ -นามสกุล	เป็นกรรมการ ผู้จัดการ พนักงาน หรือลูกจ้าง	ใบอนุญาตเลขที่
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

9. () เคย () ไม่เคย ถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ถ้าเคยถูกเพิกถอนใบอนุญาต รวมระยะเวลา นับแต่วันที่ถูกเพิกถอนจนถึงบัดนี้.....ปี.....เดือน.....วัน

10. มีสาขาที่จะดำเนินการเป็นนายหน้าประกันชีวิต จำนวน.....สาขา คือ (เฉพาะสถาบันการเงิน)

10.1ตั้งอยู่เลขที่.....อาคาร.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา ดังนี้

(1).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(2).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(3).....ใบอนุญาตเลขที่.....

10.2ตั้งอยู่เลขที่.....อาคาร.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา ดังนี้

(1).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(2).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(3).....ใบอนุญาตเลขที่.....

เอกสารประกอบใบคำขอ

ขอรับใบอนุญาตครั้งแรก (บริษัท)	ขอรับใบอนุญาตครั้งแรก (สถาบันการเงิน)
1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน 2. สำเนาวัตถุประสงค์ 3. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ณ ปัจจุบัน 4. หนังสือรับรองประวัติกรรมการและคุณสมบัติกรรมการ 5. หนังสือให้ความยินยอมกระทำการแทนนิติบุคคล 6. สำเนาหนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร 7. สำเนาทะเบียนบ้านหรือสัญญาเช่าของสถานที่ตั้งสำนักงาน 8. ประวัติผู้เข้าสอบ 2 คน 9. สำเนาบัญชีเงินฝากพร้อมหนังสือรับรองจากธนาคาร 10. แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่สำนักงาน 11. ภาพถ่ายที่ตั้งและภายในสำนักงานไม่ต่ำกว่า 4 ภาพ	1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน 2. สำเนาวัตถุประสงค์ 3. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ณ ปัจจุบัน 4. หนังสือรับรองประวัติกรรมการและคุณสมบัติกรรมการ 5. หนังสือให้ความยินยอมกระทำการแทนนิติบุคคล
	ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่ (บริษัท / สถาบันการเงิน)
	1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน 2. สำเนาวัตถุประสงค์ 3. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ณ ปัจจุบัน 4. หนังสือรับรองประวัติกรรมการและคุณสมบัติกรรมการ 5. หนังสือให้ความยินยอมกระทำการแทนนิติบุคคล 6. ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต 7. สำเนาบัญชีเงินฝากพร้อมหนังสือรับรองจากธนาคาร 8. สำเนาบัญชี ณ ปัจจุบัน (สถาบันการเงินยื่นเอกสารเฉพาะ 1. – 6.)
ใบแทนใบอนุญาต (บริษัท / สถาบันการเงิน)	
1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน 2. สำเนาบันทกประจำวัน	

ขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารประกอบคำ

ขอมาด้วย จำนวนฉบับ **หลักฐานที่เป็นสำเนากรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน**

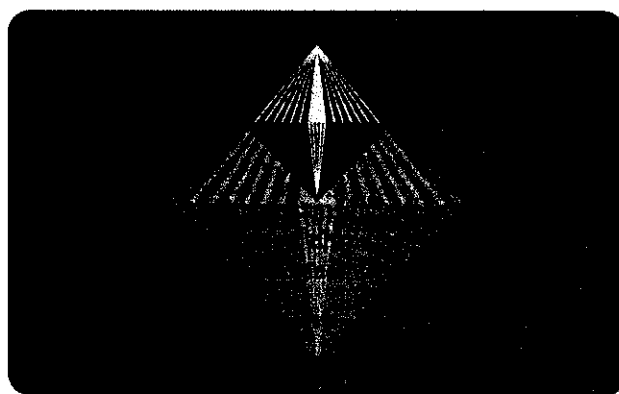
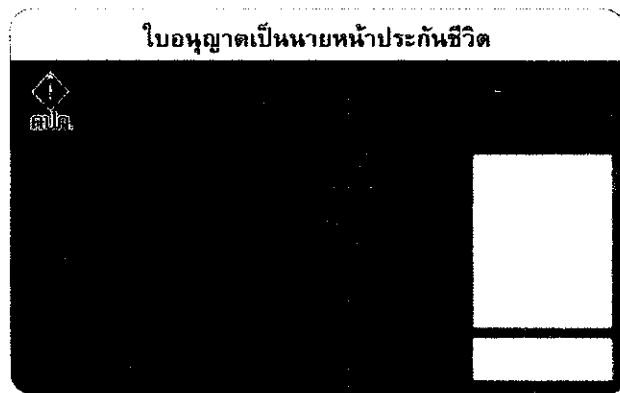
ลงชื่อ.....กรรมการ

ตราบริษัท

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)



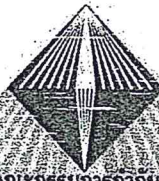
รายการค่าอายุ			
ครั้งที่	วันที่ต่ออายุ	วันสิ้นอายุ	นายทะเบียน

1. ต้องแสดงใบอนุญาตทุกครั้งที่มีการขึ้นหรือจัดการให้บุคคล
 ทำสัญญาประกันภัยหรือรับเบี้ยประกันภัยในนามบริษัท ()

2. ใบอนุญาตนี้ต้องต่ออายุภายใน 2 เดือน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ
 พนักงานเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

 คปภ.	ประเภท ชื่อ นามสกุล เลขที่ใบอนุญาต บัตรประจำตัวประชาชน
วันออกใบอนุญาต วันใบอนุญาตหมดอายุ นายทะเบียน	


สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
Office of Insurance Commission

คำเตือน

1. ต้องแสดงใบอนุญาตทุกครั้งที่มีการซื้อหรือจัดการให้บุคคลทำสัญญาประกันภัย หรือรับเบี้ยประกันภัยในนามของบริษัท
2. ใบอนุญาตนี้ต้องต่ออายุภายใน 2 เดือนก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต			
	ประเภท		
	ชื่อ		
	นามสกุล		
.....	เลขที่ใบอนุญาต		
ลายมือชื่อผู้ถือบัตร	บัตรประจำตัวประชาชน		
วันออกใบอนุญาต	วันใบอนุญาตหมดอายุ		นายทะเบียน

รายการต่ออายุ			
ครั้งที่	วันที่ต่ออายุ	วันสิ้นอายุ	นายทะเบียน

1. ต้องแสดงใบอนุญาตทุกครั้งที่มีการซื้อหรือจัดการให้บุคคล
ทำสัญญาประกันภัยหรือรับเบี้ยประกันภัยในนามบริษัท ()

2. ใบอนุญาตนี้ต้องต่ออายุภายใน 2 เดือน ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ พนักงานเจ้าหน้าที่





สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปท.)

ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ใบอนุญาตนี้แสดงว่า

.....

ได้รับอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535

ประเภทการจัดการให้มีการประกันภัย

วันออกใบอนุญาต วันที่ต่ออายุ วันใบอนุญาตหมดอายุ

ทะเบียนเลขที่

.....
()

นายทะเบียน

ใบอนุญาตนี้ต้องต่ออายุภายในสองเดือนก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



นช.๗

รูปถ่ายขนาด
๒.๕ x ๓ ซม.
จำนวน ๒ รูป
(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายทะเบียน

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

ชื่อ/นามสกุลเดิม (กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)

๒. เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ติดต่อได้ ☐ ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่อื่น ดังนี้

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่สำนักงาน ☐ ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่อื่น ดังนี้

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๔. โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรศัพท์..... e-mail.....

๕. ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

☐ ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรง

☐ ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ

ตามใบอนุญาตเลขที่.....ครั้งที่.....

๖. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต

พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๖.๑ มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) บรรลุนิติภาวะ

(๒) มีภูมิลำเนาในประเทศไทย

(๓) ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตตามที่สำนักงานประกาศกำหนด หรือสอบความรู้เกี่ยวกับ

การประกันชีวิตได้ตามหลักสูตร วิธีการ และเงื่อนไขที่สำนักงานประกาศกำหนด

ข้าพเจ้าได้ส่งมอบเอกสารประกอบ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต ดังนี้

☐

หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว
ชื่อสกุล และ/หรือค่านำหน้าชื่อ

☐

บัตรประจำตัวประชาชน

☐

ทะเบียนบ้าน

หมายเหตุ: ในกรณีที่ไม่ได้ยื่นคำขอ
ต่ออายุใบอนุญาตด้วยตนเอง อาจ
ใช้สำเนาเอกสารที่มีการลงนาม
รับรองความถูกต้องของสำเนา
เอกสารได้

๖.๒ ไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๒) เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
- (๓) เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
- (๔) เป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือเป็นกรรมการ ผู้จัดการ พนักงาน หรือลูกจ้างของบริษัทใด
- (๕) อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย
- (๖) เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
- (๗) มีประวัติเสียหายหรือแสดงถึงการขาดความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้
 - (ก) เป็นบุคคลที่ถูกกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย และการแพร่ขยายอาวุธที่มีอานุภาพทำลายล้างสูง
 - (ข) เป็นผู้ที่ศาลมีคำสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินตามกฎหมายเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริต กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน หรือกฎหมายอื่นในลักษณะเดียวกัน และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ศาลสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดิน
 - (ค) เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การ หน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออก
 - (ง) เคยถูกลงโทษหรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามมาตรา ๑๑๔/๓ มาตรา ๑๑๔/๔ มาตรา ๑๑๔/๕ ตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต มาตรา ๑๐๘/๓ มาตรา ๑๐๘/๔ มาตรา ๑๐๘/๕ ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และมาตรา ๓๔๗ ตามประมวลกฎหมายอาญา เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (จ) กระทำความผิดที่เกี่ยวกับการทุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับการประกันภัย การเงิน การลงทุน และการคุ้มครองผู้บริโภค ไม่ว่าในประเทศหรือต่างประเทศ เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (ฉ) เคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการหรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือเคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการหรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
 - (ช) เป็นหรือเคยเป็นผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเป็นนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัยของนิติบุคคลในขณะที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาต และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต เว้นแต่พิสูจน์ได้ว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับเหตุแห่งการเพิกถอนใบอนุญาตนั้น
 - (ซ) มีหรือเคยมีพฤติกรรมประพฤติผิดต่อหน้าที่ หรือส่อไปในทางไม่สุจริต หรือขาดความซื่อสัตย์และเป็นธรรม ขาดความรับผิดชอบและความรอบคอบ เอาเปรียบ หรือขาดจรรยาบรรณหรือมาตรฐานในการปฏิบัติงานเยี่ยงผู้ประกอบการวิชาชีพที่ส่งผลกระทบต่อความน่าเชื่อถือในการเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือตัวแทนประกันวินาศภัย หรือนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย หรือมีหรือเคยมีส่วนร่วม หรือสนับสนุนการกระทำความผิดกล่าวของบุคคลอื่น เว้นแต่ปรากฏข้อเท็จจริงว่าพฤติกรรมนั้นเกิดขึ้นมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แถลงข้างต้นและเอกสารประกอบที่ได้แสดงต่อนายทะเบียนถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

**คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต
(นิติบุคคล หรือสถาบันการเงิน)**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

- ข้าพเจ้า บริษัท / ห้างหุ้นส่วนจำกัด / สถาบันการเงิน (ธนาคาร).....
โดย นาย/นาง/นางสาว..... กรรมการ / หัวหน้าผู้จัดการ ผู้มีอำนาจกระทำการแทน
- สำนักงานใหญ่ เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ตrockซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....e-mail
- ได้รับอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ตามใบอนุญาตเลขที่.....
ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ครั้งที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และนายหน้าผู้กระทำการแทนได้ผ่านการอบรมจากสำนักงานหรือผ่านการอบรมตามหลักสูตรและวิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ตราบริษัท

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

หมายเหตุ แแนเอกสารประกอบคำขอ จำนวน.....ฉบับ

เอกสารประกอบคำขอรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน

บริษัท / ห้างหุ้นส่วนจำกัด	สถาบันการเงิน (ธนาคาร)
1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน	1. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน
2 สำเนาวัตถุประสงค์	2. สำเนาวัตถุประสงค์
3. ใบอนุญาตนายหน้าประกันชีวิต (นิติบุคคล)	3. ใบอนุญาตนายหน้าประกันชีวิต (นิติบุคคล)
4. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ณ ปัจจุบัน	

การชำระเงินออนไลน์

PAID Online...



คปท.

สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (คปท.)

คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

เรียน นายทะเบียน

ข้าพเจ้า _____ นามสกุล _____

เลขประจำตัวประชาชน _____ ใบอนุญาตเลขที่ _____

วันออกใบอนุญาต _____ วันใบอนุญาตหมดอายุ _____

***มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ครั้งที่ _____ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เป็นตัวแทนประกันชีวิต และไม่เคยได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 หรือในกรณีที่เคยระบุนสาเหตุ _____

ผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมหลักสูตรการต่ออายุใบอนุญาตจาก _____

ขอชำระค่าธรรมเนียมต่อใบอนุญาต

พิมพ์ใบนำส่งชำระค่าธรรมเนียม

การชำระเงินออนไลน์

PAID Online...



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

**คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต
(สำหรับกรณีที่ผู้ขอเป็นนิติบุคคลหรือสถาบันการเงิน)**

เรียน นายทะเบียน

ข้าพเจ้า บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด _____ โดย นาย/นาง/นางสาว _____
กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ครั้งที่ _____
ขอรับรองว่าไม่เคยได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกัน
ชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 หรือในกรณีที่เคย ระบุสาเหตุ _____
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ _____ นายหน้าประกันชีวิตประเภท _____ ใบอนุญาตเลขที่ _____
วันออกใบอนุญาต _____ วันใบอนุญาตหมดอายุ _____

ขอชำระค่าธรรมเนียมต่อใบอนุญาต

พิมพ์ใบนำส่งชำระค่าธรรมเนียม



คปท.

สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปท.)

นช. 11

คำขออนุญาตเปิดสาขา
ของนิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้าบริษัท.....จำกัด
ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต เลขที่.....

2. สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่อาคาร.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3. มีความประสงค์จะเปิดสาขา จำนวน.....สาขา ดังนี้
3.1 สาขา.....ตั้งอยู่เลขที่.....อาคาร.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีนายหน้าประกันชีวิต ผู้ทำการแทนนิติบุคคลประจำสำนักงานสาขา จำนวน.....คน คือ

(1).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(2).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(3).....ใบอนุญาตเลขที่.....

นายหน้าประกันชีวิตที่ดำรงตำแหน่งผู้จัดการสาขาหรือผู้บริหารสาขา คือ.....

3.2 สาขา.....ตั้งอยู่เลขที่.....อาคาร.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีนายหน้าประกันชีวิต ผู้ทำการแทนนิติบุคคลประจำสำนักงานสาขา จำนวน.....คน คือ

(1).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(2).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(3).....ใบอนุญาตเลขที่.....

นายหน้าประกันชีวิตที่ดำรงตำแหน่งผู้จัดการสาขาหรือผู้บริหารสาขา คือ.....

(ทั้งนี้ หากมีความประสงค์จะขอเปิดสาขามากกว่า 2 สาขา ข้างต้น ให้แนบเอกสารที่ระบุรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับ
การเปิดสาขาดังเนื้อความตามข้อ 3)

4. วัตถุประสงค์ในการเปิดสาขามีดังนี้ คือ.....
.....
5. บริษัท ขอรับรองว่าจะจัดให้มีนายหน้าประกันชีวิตปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาขาเป็นประจำทุกวัน เพื่อติดต่อกับประชาชนหรือให้คำชี้แจงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535

พร้อมนี้ได้แนบหนังสือให้ความยินยอมของนายหน้าประกันชีวิตผู้ทำการแทนนิติบุคคลประจำสำนักงานสาขามาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ตราบริษัท

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)



ส.ป.ก.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(ส.ป.ก.)

นช. 12

หนังสือมอบอำนาจของบริษัทให้รับเบี้ยประกันภัย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่าบริษัท.....

ได้มอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ผู้ซึ่งได้รับใบอนุญาต

เป็นนายหน้าประกันชีวิตตามทะเบียนเลขที่.....เป็นผู้มีอำนาจรับเบี้ยประกันภัยในนามบริษัทฯ

โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ระบุข้างต้นจนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การใดที่.....ได้กระทำไป

ตามที่ได้รับมอบอำนาจนี้ บริษัทฯ ยอมรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้า.....ตกลงรับเป็นผู้กระทำการตามที่บริษัทฯ

ได้มอบอำนาจดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)