

ฉบับ



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาและ
การประจําการประกันชีวิต(คปภ.)

ประกาศนายทะเบียน

เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต ใบอนุญาต และเอกสาร
เกี่ยวกับการเป็นตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิต

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 68 วรรคสอง มาตรา 70 วรรคสี่ มาตรา 71 วรรคสี่ และมาตรา 73 วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 นายทะเบียนจึงประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ 1. ประกาศนี้ เรียกว่า ประกาศนายทะเบียน เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต ใบอนุญาต และเอกสารเกี่ยวกับการเป็นตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิต

ข้อ 2. ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2552 เป็นต้นไป

ข้อ 3. ให้ยกเลิก

3.1 ประกาศนายทะเบียน เรื่อง กำหนดแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต และใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิตผ่านทางธนาคารและระบบอินเทอร์เน็ต ลงวันที่ 11 สิงหาคม 2547

3.2 ประกาศนายทะเบียน เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต และแบบเอกสารเกี่ยวกับการเป็นตัวแทนประกันชีวิต ลงวันที่ 25 กันยายน 2549

3.3 ประกาศนายทะเบียน เรื่อง กำหนดแบบใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต สำหรับนิติบุคคล พ.ศ. 2551 ลงวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2551

ข้อ 4. ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

“บริษัท” หมายความว่า บริษัทที่ได้รับใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันชีวิต ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต และให้หมายความรวมถึงสาขาของบริษัทประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต

“ตัวแทนประกันชีวิต” หมายความว่า ผู้ซึ่งบริษัทมอบหมายให้ทำการชักชวนให้บุคคลทำสัญญาประกันภัยกับบริษัท

“นายหน้าประกันชีวิต” หมายความว่า ผู้ซึ่งช่องหรือจัดการให้บุคคลทำสัญญาประกันภัยกับบริษัท โดยกระทำเพื่อบำเหน็จเนื่องจากการนั้น

ข้อ 5. ให้ใช้แบบคำขอรับใบอนุญาต ใบอนุญาตและเอกสารเกี่ยวกับการเป็นตัวแทนประกันชีวิต ที่แนบท้ายประกาศนี้

5.1 คำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต ให้เป็นไปตามแบบ ดช.1

5.2 ใบอนุญาตตัวแทนประกันชีวิต ให้เป็นไปตามแบบ ดช.2

5.2 หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต ให้เป็นไปตามแบบ ดช.3

5.4 หนังสือแสดงความยินยอมของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทอื่น ให้เป็นไปตามแบบ ดช.4

5.5 คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต ให้เป็นไปตามแบบ ดช.5

5.6 คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต กรณีผ่านทางธนาคารและระบบอินเทอร์เน็ต ให้เป็นไปตามแบบ ดช.6

5.7 หนังสือมอบอำนาจของบริษัทให้ทำสัญญาประกันชีวิต ให้เป็นไปตามแบบ ดช.7

ข้อ 6. ให้ใช้แบบคำขอรับใบอนุญาต ใบอนุญาตและเอกสารเกี่ยวกับการเป็นนายหน้าประกันชีวิต ที่แนบท้ายประกาศนี้

6.1 คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

6.1.1 กรณีผู้ขอเป็นบุคคลธรรมดา ให้เป็นไปตามแบบ นช.1

6.1.2 กรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคล ให้เป็นไปตามแบบ นช. 2

6.1.3 กรณีผู้ขอเป็นสถาบันการเงิน ให้เป็นไปตามแบบ นช.3

6.2 ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

6.2.1 กรณีผู้ขอเป็นบุคคลธรรมดา ให้เป็นไปตามแบบ นช.4

6.2.2 กรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคลหรือสถาบันการเงิน ให้เป็นไปตามแบบ นช.5

6.3 คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

6.3.1 กรณีผู้ขอเป็นบุคคลธรรมดา ให้เป็นไปตามแบบ นช. 6

6.3.2 กรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคล ให้เป็นไปตามแบบ นช.8

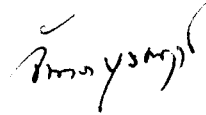
6.3.3 กรณีผู้ขอเป็นสถาบันการเงิน ให้เป็นไปตามแบบ นช.9

6.4 คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ผ่านทางธนาคารและระบบอินเทอร์เน็ต

6.4.1 กรณีผู้ขอเป็นบุคคลธรรมดา ให้เป็นไปตามแบบ นช.7

- 6.4.2 กรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคลหรือสถาบันการเงิน ให้เป็นไปตามแบบ นช.10
6.5 หนังสือมอบอำนาจให้รับเบี้ยประกันภัย ให้เป็นไปตามแบบ นช.11

ประกาศ ณ วันที่ 19 ธันวาคม พ.ศ. 2551



(นางจันทร์ธา บุรณฤกษ์)

เลขาธิการคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
นายทะเบียน



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ตช. 1

คำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

(...) ขอรับครั้งแรก (...) ขาดต่อขอรับใหม่ (...) ขอรับมากกว่าหนึ่งบริษัท (...) ย้ายบริษัท

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

รูปถ่ายขนาด
2.5 X 3 ซม.
จำนวน 2 รูป
(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า.....

นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน											

2. ขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัท.....

3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

4. วุฒิการศึกษาระดับ.....

5. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังนี้

5.1 บรรลุนิติภาวะ

5.2 มีภูมิลำเนาในประเทศไทย

5.3 ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

5.4 ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต

5.5 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

5.6 ไม่เป็นนายหน้าประกันชีวิต

5.7 ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตหรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิตในระยะเวลาห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต

5.8 ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการประกาศกำหนดหรือสอบความรู้เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

6. ปัจจุบันเป็นตัวแทนประกันชีวิตของ

บริษัท..... ทะเบียนเลขที่...../.....

บริษัท..... ทะเบียนเลขที่...../.....

บริษัท..... ทะเบียนเลขที่...../.....

เอกสารประกอบใบคำขอ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ขอรับครั้งแรก/ขาดต่อขอรับใหม่	
1. สำเนาบัตรประชาชน	2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.3)	
4. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือนามสกุล (ถ้ามี)	
5. สำเนารับรองการศึกษาวิชาการประกันชีวิตไม่ต่ำกว่าชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต หรือ () เป็นผู้สอบความรู้เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่คณะกรรมการประกาศกำหนด	
6. สำเนาหนังสือรับรองว่าผ่านการอบรมจากสำนักงาน หรือผ่านการอบรมตามหลักสูตรและวิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด	

ขอรับมากกว่าหนึ่งบริษัท	ย้ายบริษัท
1. สำเนาบัตรประชาชน	1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)	2. สำเนาทะเบียนบ้าน(กรณีเปลี่ยนที่อยู่)
3. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือนามสกุล (ถ้ามี)	3. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือนามสกุล (ถ้ามี)
4. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต (แบบ ตช.3)	4. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิตภัย (แบบ ตช.3)
5. สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต เลขที่.....	5. ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต เลขที่.....
6. หนังสือแสดงความยินยอมของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทอื่น (แบบ ตช.4)	6. หนังสืออนุมัติให้ลาออกหรือสำเนาหนังสือลาออกของบริษัทเดิมพร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับ ซึ่งระบุวันที่ส่งไปรษณีย์ตอบรับก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน

() กรณีบัตรหายใช้สำเนาบัตรประชาชนและสำเนานันทิกประจำวัน

() อื่น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)



คปท.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปท.)

ตช.3

หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

บริษัท.....

ขอแจ้งว่าบริษัทฯ ต้องการให้.....เป็นตัวแทน
ประกันชีวิตของบริษัทฯ บริษัทจะร่วมรับผิดชอบกับตัวแทนประกันชีวิตต่อความเสียหายที่ตัวแทนประกันชีวิตได้
ก่อขึ้นจากการกระทำการเป็นตัวแทนประกันชีวิต และเมื่อบริษัทได้ชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการกระทำการ
ของตัวแทนประกันชีวิตให้แก่บุคคลภายนอกแล้ว ชอบที่จะได้รับชดใช้จากตัวแทนประกันชีวิตรายนั้น และ
บริษัทได้ทราบแล้วว่าบุคคลดังกล่าวเป็นตัวแทนประกันชีวิตของ

บริษัท..... ทะเบียนเลขที่...../.....

บริษัท..... ทะเบียนเลขที่...../.....

บริษัท..... ทะเบียนเลขที่...../.....

อยู่ก่อนแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดออกใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตตามความต้องการของบริษัทฯ ใน

ครั้งนี้ด้วย

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

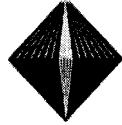
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)



คปท.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

ตช.4

หนังสือแสดงความยินยอมของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทอื่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

บริษัท.....

ขอแจ้งว่าบริษัทฯ ยินยอมให้.....ผู้ซึ่งได้รับใบอนุญาต

เป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทฯ ตามทะเบียนเลขที่.....

เป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัท.....ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)



ค.ป.ก.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(ค.ป.ก.)

ตช.5

คำขอต้ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่ายขนาด

2.5 X 3 ซม.

จำนวน 2 รูป

(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า.....

นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

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

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

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

3. ได้รับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต ของบริษัท.....

ตามใบอนุญาตเลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

4. มีความประสงค์ขอต้ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต ครั้งที่.....และขอรับรองว่า

() ข้าพเจ้าไม่เป็นนายหน้าประกันชีวิต และยังคงเป็นตัวแทนประกันชีวิตของ

บริษัท.....จริง

() เคย หรือ () ไม่เคย

ได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2551

(ในกรณีที่เคย เพราะสาเหตุ.....)

5. ได้แนบเอกสารประกอบการขอต้ออายุในครั้งนี้ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) คือ

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน () สำเนาทะเบียนบ้าน(กรณีเปลี่ยนที่อยู่)

() สำเนาหนังสือรับรองว่าผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมจากสำนักงาน หรือผ่านการอบรมตามหลักสูตรและวิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด

() ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

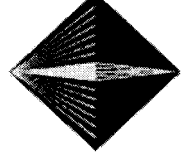
() อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอต้ออายุใบอนุญาต



คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

เรียน นายทะเบียน

ข้าพเจ้า _____ นามสกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน _____

ตัวแทนประกันชีวิตของบริษัท _____ ใบอนุญาตเลขที่ _____

วันออกใบอนุญาต _____ วันใบอนุญาตหมดอายุ _____

***มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต ครั้งที่ _____ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เป็นนายหน้าประกันชีวิตและยังคงเป็นตัวแทน
ประกันชีวิตของบริษัท _____ จริง และไม่เคยได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่
ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2551 หรือในกรณีที่เคย _____

ผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมหลักสูตรการต่ออายุใบอนุญาตจาก _____

ขอชำระค่าธรรมเนียมต่อใบอนุญาต

หมายเหตุ : ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตต้องดำเนินการจัดส่งเอกสาร ดังนี้

1. ใบอนุญาตใบเดิม สำหรับหนังสือรับรองว่าผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมจากสำนักงานหรือผ่านการอบรมหลักสูตรและวิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด สำเนาใบเสร็จรับเงิน (กรณีต่ออายุ 1 ปี)
2. ใบอนุญาตใบเดิม สำหรับหนังสือรับรองว่าผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมจากสำนักงานหรือผ่านการอบรมหลักสูตรและวิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด
สำเนาใบเสร็จรับเงิน และรูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (กรณีต่ออายุ 5 ปี)

เอกสารข้อ 1 หรือ 2 ส่งที่ ส่วนใบอนุญาตและทะเบียนบุคลากรประกันภัย สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย 44/100 ถนนนนทบุรี 1 ตำบลบางกระสอบ
อำเภอเมือง จ.นนทบุรี 11000 พร้อมสลิปของดีเดมป้าเจ้าหน้าที่ของฝั่งตัวเอง เมื่อดำเนินการต่ออายุให้แล้ว จะจัดส่งใบอนุญาตให้ท่านต่อไป

ในกรณีที่ชำระเงินเข้าซื้อ สำนักงาน คปภ. ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเงินดังกล่าว

เลือกวิธีในการชำระเงิน



ยกเลิก



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

ตช.7

หนังสือมอบอำนาจของบริษัทให้ทำสัญญาประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่าบริษัท.....
ได้มอบอำนาจให้.....อายุ.....ปีอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
ผู้ซึ่งได้รับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัทตามทะเบียนเลขที่.....เป็น
ผู้มีอำนาจในการทำสัญญาประกันภัยในนามบริษัทโดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ระบุข้างต้นจนถึง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การใดที่.....ได้กระทำไปตามที่
ได้รับมอบอำนาจนี้ บริษัทยอมรับผิดชอบทุกประการ

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

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

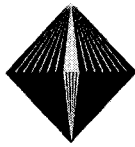
ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ข้าพเจ้า.....ตกลงรับเป็นผู้กระทำการตามที่บริษัทได้
มอบอำนาจดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



ก.ป.ก.

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาระดับ
กลางและระดับอุดมศึกษา

นช. 1

คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

(...) ขอรับครั้งแรก

(...) ขาดต่อขอรับใหม่

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รูปถ่ายขนาด
2.5 X 3 ซม.
จำนวน 2 รูป
(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า.....

นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

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

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

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

3. ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

(...) ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรง

(...) ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ

4. วุฒิการศึกษาระดับ.....

5. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังนี้

5.1 บรรลุนิติภาวะ

5.2 มีภูมิลำเนาในประเทศไทย

5.3 ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

5.4 ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต

5.5 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

5.6 ไม่เป็นตัวแทนประกันชีวิต

5.7 ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตหรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิตในระยะเวลาห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต

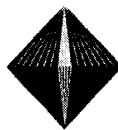
5.8 ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการประกาศกำหนดหรือสอบความรู้เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

6. ได้แนบเอกสารประกอบคำขอ จำนวน..... รายการ คือ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- () สำเนาบัตรประชาชน () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล (ถ้ามี)
- () สำเนารับรองการศึกษาวิชาการประกันชีวิตไม่ต่ำกว่าชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต หรือ () เป็นผู้สอบความรู้เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่คณะกรรมการประกาศกำหนด
- () ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต เลขที่..... (กรณีที่เป็นตัวแทนประกันชีวิตและยังไม่หมดอายุ)
- () หนังสืออนุมัติให้ลาออกจากการเป็นตัวแทนประกันชีวิตจากบริษัท (กรณีใบอนุญาตยังไม่หมดอายุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)



ค.ป.ก.

สำนักงานคณะกรรมการการก้ำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกั้นก้ำ(ค.ป.ก.)

นช.2

คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต
(สำหรับกรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคล)

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

เรียน นายทะเบียน

- ข้าพเจ้า บริษัท
โดย นาย/นาง/นางสาว.....
กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท
- จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ทะเบียนเลขที่.....
- สำนักงานใหญ่ เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ต.รอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-Mail:.....
- มีวัตถุประสงค์เป็นนายหน้าประกันชีวิต ตามที่จดทะเบียนไว้ในข้อ.....ดังนี้
.....
- มีกรรมการดังนี้
.....
- กรรมการซึ่งมีอำนาจลงชื่อแทนบริษัทตามที่จดทะเบียนไว้ คือ.....
- มีผู้จัดการ พนักงาน หรือลูกจ้างที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเป็นนายหน้าประกันชีวิต จำนวน.....ราย คือ

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

ผู้จัดการ พนักงาน หรือลูกจ้างดังกล่าวได้มีหนังสือให้ความยินยอมไว้แล้ว

8. () เคย () ไม่เคย ถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ถ้าเคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกันชีวิตครั้งหลังก่อนวันที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาต ฉบับนี้ รวมระยะเวลานับแต่วันที่ถูกเพิกถอนจนถึงบัดนี้.....ปี.....เดือน.....วัน
9. ขอรับรองโดยสัตย์จริงว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้และเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าขอยื่นขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต
- ประเภท () ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรง
 () ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ
 () ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรงและประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ
- พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบคำขอมาด้วย จำนวน.....ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) คือ
- () สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน
 - () สำเนาวัตถุประสงค์
 - () สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ณ ปัจจุบัน
 - () หนังสือรับรองประวัติกรรมการและคุณสมบัติกรรมการ
 - () หนังสือให้ความยินยอมกระทำการแทนนิติบุคคล
 - () สำเนาหนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร
 - () สำเนาทะเบียนบ้านหรือสัญญาเช่าของสถานที่ตั้งสำนักงาน
 - () ประวัติผู้เข้าสอบ 2 คน
 - () สำเนาบัญชีเงินฝากพร้อมหนังสือรับรองจากธนาคาร
 - () แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่สำนักงาน
 - () ภาพถ่ายที่ตั้งและภายในสำนักงานประมาณไม่ต่ำกว่า 7 ภาพ

ลงชื่อ.....กรรมการ
 (.....)

ตราบริษัท

ลงชื่อ.....กรรมการ
 (.....)



คปค.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปค.)

นช.3

คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต
(สำหรับกรณีผู้ขอเป็นสถาบันการเงิน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

- ข้าพเจ้า หนาคาร.....
โดย นาย/นาง/นางสาว.....
กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนของหนาคาร
- จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ทะเบียนเลขที่.....
- สำนักงานใหญ่ เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-Mail:.....
- มีวัตถุประสงค์เป็นนายหน้าประกันชีวิต ตามที่จดทะเบียนไว้ในข้อ.....ดังนี้
.....
.....
- มีกรรมการดังนี้
.....
.....
.....
- กรรมการซึ่งมีอำนาจลงชื่อแทนบริษัทตามที่จดทะเบียนไว้ คือ
.....
.....
.....
- ผู้จัดการ พนักงาน หรือลูกจ้าง ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเป็นนายหน้าประกันชีวิต จำนวน.....ราย คือ

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

8. มีสาขาที่จะดำเนินการเป็นนายหน้าประกันชีวิต จำนวน.....สาขา คือ

1.ตั้งอยู่เลขที่.....อาคาร.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 มี(1).....ใบอนุญาตเลขที่.....เป็นนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา
 มี(2).....ใบอนุญาตเลขที่.....เป็นนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา
 มี(3).....ใบอนุญาตเลขที่.....เป็นนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา
2.ตั้งอยู่เลขที่.....อาคาร.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 มี(1).....ใบอนุญาตเลขที่.....เป็นนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา
 มี(2).....ใบอนุญาตเลขที่.....เป็นนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา
 มี(3).....ใบอนุญาตเลขที่.....เป็นนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา
3.ตั้งอยู่เลขที่.....อาคาร.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 มี(1).....ใบอนุญาตเลขที่.....เป็นนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา
 มี(2).....ใบอนุญาตเลขที่.....เป็นนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา
 มี(3).....ใบอนุญาตเลขที่.....เป็นนายหน้าประกันชีวิตประจำสาขา

9. ขอรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบคำขอมาด้วย จำนวนฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) คือ

- (...) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน
- (...) สำเนาวัตถุประสงค์
- (...) สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ณ ปัจจุบัน
- (...) หนังสือรับรองประวัติกรรมการและคุณสมบัติกรรมการ
- (...) หนังสือให้ความยินยอมกระทำการแทนนิติบุคคล

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

ตราบริษัท

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)



ค.น.ก.

สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (ค.ป.ก.)

ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ใบอนุญาตนี้แสดงว่า

ได้รับอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๓๕

ประเภทการจัดการให้มีการประกันภัย

วันออกใบอนุญาต

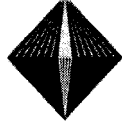
วันที่ต่ออายุ

วันสิ้นอายุ

ทะเบียนเลขที่

นายทะเบียน

ใบอนุญาตนี้ต้องต่ออายุภายในสองเดือนก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ



ค.ป.ก.

สำนักงานคณะกรรมการการก้ำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(ค.ป.ก.)

นช.6

คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่ายขนาด
2.5 X 3 ซม.
จำนวน 2 รูป
(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า.....

นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

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

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

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

3. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิตประเภท

() ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยโดยตรง

() ประเภทที่ทำการซื้อหรือจัดการให้มีการประกันภัยต่อ

ตามใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยเป็นการต่ออายุครั้งที่.....และขอรับรองว่า

() ข้าพเจ้าไม่เป็นตัวแทนประกันชีวิต

() เคย หรือ () ไม่เคย

ได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535

ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2551

(ในกรณีที่เคย เพราะสาเหตุ.....)

4. ได้แนบเอกสารประกอบการขอต่ออายุในครั้งนี้ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) คือ

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

() สำเนาหนังสือรับรองว่าผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมจากสำนักงาน หรือผ่านการอบรมตามหลักสูตรและ
วิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด

() ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

() อื่น ๆ

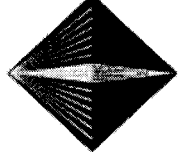
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต

การชำระเงินออนไลน์
PAID Online...



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

นช.7

คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

เรียน นายทะเบียน

ข้าพเจ้า

นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

ใบอนุญาตเลขที่

วันออกใบอนุญาต

วันใบอนุญาตหมดอายุ

***มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิตครั้งที่ _____ ข้าพเจ้าขอร้องว่าไม่เป็นตัวแทนประกันชีวิตและยังคงเป็นนายหน้าประกันชีวิต
ของบริษัทจริง และไม่เคยได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติมโดย
พระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2551 หรือในกรณีที่เคย เพราะสาเหตุ _____

ผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมหลักสูตรการต่ออายุใบอนุญาตจาก _____

ขอชำระค่าธรรมเนียมต่อไปอนุญาต

หมายเหตุ : ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตต้องดำเนินการจัดส่งเอกสาร ดังนี้

1. ใบอนุญาตใบเดิม สำเนาหนังสือรับรองว่าผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมพร้อมรับรองสำเนา สำเนาใบเสร็จรับเงิน (กรณีต่ออายุ 1 ปี)
2. ใบอนุญาตใบเดิม สำเนาหนังสือรับรองว่าผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมพร้อมรับรองสำเนา สำเนาใบเสร็จรับเงิน รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (กรณีต่ออายุ 5 ปี)

เอกสารข้อ 1 หรือ 2 ส่งที่ ส่วนใบอนุญาตและทะเบียนบุคลากรประกันภัย สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย 44/100 ถนนนนทบุรี 1 ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11000 พร้อมสอของติดแสดงป้เจ้าหน้าที่ของถึงตัวเอง เมื่อดำเนินการต่ออายุ ให้แนบใบแจ้งส่งไปอนุญาตให้ท่านต่อไป

ในกรณีที่ชำระเงินเข้าช้อน สำนักงาน คปภ. ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเงินดังกล่าว

เลือกวิธีการชำระเงิน

ชำระเงินด้วยบัตร

ยกเลิก



คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต
(สำหรับกรณีผู้ขอเป็นนิติบุคคล)

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

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด.....
โดย นาย/นาง/นางสาว.....
กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด
2. สำนักงานใหญ่ เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ตrockซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-Mail:.....
3. ได้รับอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ตามใบอนุญาตเลขที่.....
ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ครั้งที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และนายหน้าผู้กระทำการแทนได้ผ่านการอบรมจากสำนักงานหรือผ่านการอบรมตามหลักสูตรและวิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ตราบริษัท

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

หมายเหตุ ได้แนบเอกสารประกอบคำขอมาดำเนินแล้ว จำนวน.....ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- () สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน
- () สำเนาวัตถุประสงค์
- () สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ณ ปัจจุบัน
- () หนังสือให้ความยินยอมกระทำการแทนบริษัทนิติบุคคล พร้อมสำเนาใบอนุญาต 5 คน
- () หนังสือรับรองประวัติกรรมการและคุณสมบัติกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการทุกท่าน
- () ใบอนุญาตนายหน้าประกันวินาศภัย (นิติบุคคล)



คปท.
สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปอ.)

นช.9

**คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต
(สำหรับกรณีผู้ขอเป็นสถาบันการเงิน)**

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

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า หนาคาร.....
โดย นาย/นาง/นางสาว.....
กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนของหนาคาร
2. สำนักงานใหญ่ เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ต.รอก/ชอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-Mail:.....
3. ได้รับอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ตามใบอนุญาตเลขที่.....
ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ครั้งที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และนายหน้าผู้กระทำการแทนได้ผ่านการอบรมจากสำนักงานหรือผ่านการอบรมตามหลักสูตรและวิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

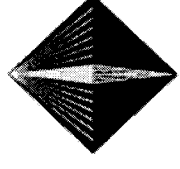
ตราบริษัท

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

หมายเหตุ ได้แนบเอกสารประกอบคำขอมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- () สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน
- () สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ณ ปัจจุบัน
- () รายชื่อนายหน้ากระทำการแทนของหนาคาร
- () หนังสือรับรองประวัติกรรมการและคุณสมบัติกรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการทุกท่าน
- () ใบอนุญาตนายหน้าประกันวินาศภัย (นิติบุคคล)

การชำระเงินออนไลน์
PAID Online...



ค.ป.ก.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(ค.ป.ก.)

นช.10

คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต
(สำหรับกรณีที่ผู้ขอเป็นนิติบุคคลหรือสถาบันการเงิน)

เรียน นายทะเบียน

ข้าพเจ้า บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด

โดย นาย/นาง/นางสาว

กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ครั้งที่

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

ใบอนุญาตเลขที่

วันออกใบอนุญาต

วันใบอนุญาตหมดอายุ

ขอชำระค่าธรรมเนียมต่อใบอนุญาต

หมายเหตุ : ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตต้องดำเนินการจัดส่งเอกสาร พร้อมรับรองสำเนาดังนี้

1. ใบอนุญาตใบเดิม (ฉบับจริง)
2. สำเนาใบเสร็จรับเงิน
3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน
4. วัตถุประสงค์
5. บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น
5. หนังสือให้ความยินยอมกระทำการแทนนิติบุคคล พร้อมสำเนาใบอนุญาต 5 คน
7. หนังสือรับรองประวัติกรรมการและคุณสมบัติกรรมการ /หุ้นส่วนผู้จัดการทุกท่าน

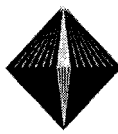
เอกสารข้อ 1-7 ให้ส่งภายใน 7 วันหลังชำระค่าธรรมเนียมที่ ส่วนใบอนุญาตและทะเบียนบุคลากรประกันภัย สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย 44/100 ถนนนนทบุรี ตำบลบางกระบือ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 พร้อมสลิปของ ดิจิทัลสตูดิโอของ บริษัท เมื่อดำเนินการต่ออายุให้แล้วจะได้จัดส่งใบอนุญาตให้ท่านต่อไป

ในกรณีที่ชำระเงินเข้าช้อน สำนักงาน ค.ป.ก. ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเงินดังกล่าว

เลือกวิธีในการชำระเงิน

๘ เติมนบัตรธนาคาร

ยกเลิก



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

นช.11

หนังสือมอบอำนาจของบริษัทให้รับเบี้ยประกันภัย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่าบริษัท.....
ได้มอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ผู้ซึ่งได้รับใบอนุญาต
เป็นนายหน้าประกันชีวิตตามทะเบียนเลขที่.....เป็นผู้มีอำนาจรับเบี้ยประกันภัยในนามบริษัท
โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ระบุข้างต้นจนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การใดที่.....ได้กระทำไป
ตามที่ได้รับมอบอำนาจนี้ บริษัทยอมรับผิดชอบทุกประการ

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

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

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

ข้าพเจ้า.....ตกลงรับเป็นผู้กระทำการตามที่บริษัทได้
มอบอำนาจดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)