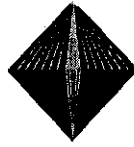


# สำเนา



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ  
ประกันภัย (คปภ.)

## ประกาศนายทะเบียน

เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต ใบอนุญาต และเอกสาร  
เกี่ยวกับการเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย

พ.ศ. 2553

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 68 วรรคสอง มาตรา 70 วรรคสี่ และมาตรา 71 วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 นายทะเบียนจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

### ข้อ 1 ในประกาศนี้

“การประกันภัยรายย่อย” หมายความว่า การประกันภัยที่ระบุในกรมธรรม์ประกันภัย ว่า  
ไมโคร อินซัวรันส์

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ  
ประกันภัย

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ  
ประกันภัย

“บริษัท” หมายความว่า บริษัทประกันชีวิต ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต

ข้อ 2 แบบคำขอรับใบอนุญาต ใบอนุญาต และเอกสารเกี่ยวกับการเป็นตัวแทนประกันชีวิต  
สำหรับการประกันภัยรายย่อย ให้เป็น ดังนี้

(1) คำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ให้เป็นไป  
ตามแบบ ดช.1.1

(2) ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ให้เป็นไปตาม  
แบบ ดช. 2.1

(3) หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการ  
ประกันภัยรายย่อย ให้เป็นไปตามแบบ ดช.3.1

(4) หนังสือแสดงความยินยอมของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัย  
รายย่อยของบริษัทอื่น ให้เป็นไปตามแบบ ดช.4.1

(5) คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ให้เป็นไปตามแบบ ดช.5.1

(6) คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย กรณีผ่านทางธนาคารและระบบอินเทอร์เน็ต ให้เป็นไปตามแบบ ดช.6.1

(7) หนังสือมอบอำนาจของบริษัทให้ทำสัญญาประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ให้เป็นไปตามแบบ ดช.7.1

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่           กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

(นางจันทร์หา บวรณฤกษ์)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน



**คำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต  
สำหรับการประกันภัยรายย่อย**

(...) 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. ขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย  
ของบริษัท.....

3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

4. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

5. วุฒิการศึกษาระดับ.....

6. ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังนี้

6.1 บรรลุนิติภาวะ

6.2 มีภูมิลำเนาในประเทศไทย

6.3 ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

6.4 ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต

6.5 ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

6.6 ไม่เป็นนายหน้าประกันชีวิต

6.7 ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตหรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิตในระยะเวลาห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต

6.8 ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการประกาศกำหนดหรือสอบความรู้เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

7. ปัจจุบันเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ของ

บริษัท..... ทะเบียนเลขที่...../.....

บริษัท..... ทะเบียนเลขที่...../.....

บริษัท..... ทะเบียนเลขที่...../.....

**เอกสารประกอบใบคำขอ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)**

ขอรับครั้งแรก/ขาดต่อขอรับใหม่
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 3. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย (แบบ ดช.3.1) 4. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือสกุล (ถ้ามี) 5. ( ) สำเนาหนังสือรับรองการศึกษาวิชาการประกันชีวิตไม่ต่ำกว่าชั้นปริญญาตรีหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยกิต หรือ ( ) เป็นผู้สอบความรู้เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่คณะกรรมการประกาศกำหนด 6. สำเนาหนังสือรับรองว่าผ่านการอบรมจากสำนักงาน หรือผ่านการอบรมตามหลักสูตรและวิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด

ขอรับมากกว่าหนึ่งบริษัท	ย้ายบริษัท
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) 3. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือสกุล (ถ้ามี) 4. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย (แบบ ดช.3.1) 5. สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย เลขที่..... 6. หนังสือแสดงความยินยอมของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อยของบริษัทอื่น (แบบ ดช.4.1)	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) 3. สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือสกุล (ถ้ามี) 4. หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย (แบบ ดช.3.1) 5. ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย เลขที่ ..... 6. หนังสืออนุมัติให้ลาออกหรือสำเนาหนังสือลาออกของบริษัทเดิมพร้อมทั้งไปรษณีย์ตอบรับ ซึ่งระบุวันที่ส่งไปรษณีย์ตอบรับก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน

( ) กรณีบัตรหาย ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบันทึกรประจำวัน

( ) อื่น.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)





**คปภ.**  
 +สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

ดช.3.1

**หนังสือแสดงความต้องการของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต  
 สำหรับการประกันภัยรายย่อย**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

บริษัท.....

ขอแจ้งว่าบริษัทฯ ต้องการให้.....เป็นตัวแทนประกันชีวิต  
 สำหรับการประกันภัยรายย่อย ของบริษัทฯ บริษัทจะร่วมรับผิดชอบกับตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัย  
 รายย่อย ต่อความเสียหายที่ตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ได้เกิดขึ้นจากการกระทำการเป็น  
 ตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย และเมื่อบริษัทได้ชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการกระทำ  
 การของตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ให้แก่บุคคลภายนอกแล้ว ขอบที่จะได้รับชดใช้จาก  
 ตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย รายนั้น และบริษัทได้ทราบแล้วว่าบุคคลดังกล่าวเป็นตัวแทน  
 ประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย ของ

บริษัท..... ทะเบียนเลขที่...../.....

บริษัท..... ทะเบียนเลขที่...../.....

บริษัท..... ทะเบียนเลขที่...../.....

อยู่ก่อนแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดออกใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย  
 ตามความต้องการของบริษัทฯ ในครั้งนี้ด้วย

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)



**คปภ.**  
สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

**หนังสือแสดงความยินยอมของบริษัทให้เป็นตัวแทนประกันชีวิต  
 สำหรับการประกันภัยรายย่อยของบริษัทอื่น**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

บริษัท.....

ขอแจ้งว่าบริษัทฯ ยินยอมให้.....ผู้ซึ่งได้รับใบอนุญาตเป็น  
 ตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ของบริษัทฯ ตามทะเบียนเลขที่.....  
 เป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ของบริษัท..... ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

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

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

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



**ก.ป.ก.**  
 คณะกรรมการการกำหนดและปรับปรุง  
 อัตราค่าจ้างขั้นต่ำ (ก.ป.ก.)

ตช.5.1

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

**คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต  
 สำหรับการประกันภัยรายย่อย**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า.....  
 นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน											

2. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

3. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

4. ได้รับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย  
 ของบริษัท.....  
 ตามใบอนุญาตเลขที่..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ครั้งที่.....  
 และขอรับรองว่า ( ) ข้าพเจ้าไม่เป็นนายหน้าประกันชีวิต และยังคงเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัย  
 รายย่อย ของบริษัท.....จริง  
 ( ) เคย หรือ ( ) ไม่เคย

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

6. ได้แนบเอกสารประกอบการขอต่ออายุในครั้งนี้ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) คือ  
 ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)  
 ( ) สำเนาหนังสือรับรองว่าผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมจากสำนักงาน หรือผ่านการอบรมตามหลักสูตรและ  
 วิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด  
 ( ) ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย  
 ( ) อื่น ๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต



การชำระเงินออนไลน์  
PAID Online...



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม  
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

## คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย

เรียน นายทะเบียน

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

ตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ของบริษัท \_\_\_\_\_ ใบอนุญาตเลขที่ \_\_\_\_\_

วันออกใบอนุญาต \_\_\_\_\_ วันใบอนุญาตหมดอายุ \_\_\_\_\_

\*\*\*มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ครั้งที่ \_\_\_\_\_ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เป็น  
นายหน้าประกันชีวิตและยังคงเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ของบริษัท \_\_\_\_\_ จริง

และไม่เคยได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับ  
ที่ 2) พ.ศ.2551 หรือในกรณีที่เคย เพราะสาเหตุ \_\_\_\_\_

ผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมหลักสูตรการต่ออายุใบอนุญาตจาก \_\_\_\_\_

ขอชำระค่าธรรมเนียมต่อใบอนุญาต

หมายเหตุ : ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตต้องดำเนินการจัดส่งเอกสาร ดังนี้

- 1.ใบอนุญาตใบเดิม สำเนาหนังสือรับรองว่าผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมจากสำนักงานหรือผ่านการอบรมหลักสูตรและวิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด สำเนาใบเสร็จรับเงิน (กรณีต่ออายุ 1 ปี)
- 2.ใบอนุญาตใบเดิม สำเนาหนังสือรับรองว่าผ่านการฝึกอบรมเพิ่มเติมจากสำนักงาน หรือผ่านการอบรมหลักสูตรและวิธีการที่สำนักงานประกาศกำหนด  
สำเนาใบเสร็จรับเงิน และรูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (กรณีต่ออายุ 5 ปี)

เอกสารตามข้อ 1 หรือ 2 ส่งที่ ส่วนใบอนุญาตและทะเบียนบุคลากรประกันภัย สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย 22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร  
กรุงเทพฯ 10900 พร้อมสอติดของติดแสดมปีจำหน่ายของกิ่งตัวเอง เมื่อดำเนินการต่ออายุให้แล้ว จะจัดส่งใบอนุญาตให้ท่านต่อไป

ในกรณีที่ชำระเงินช้าช้อน สำนักงาน คปภ. ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเงินดังกล่าว

เลือกวิธีในการชำระเงิน

เดบิตเดอริบิต

ยกเลิก



ตช.7.1

**คปค.**

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม  
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปค.)

**หนังสือมอบอำนาจของบริษัทให้ทำสัญญาประกันชีวิต  
สำหรับการประกันภัยรายย่อย**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่าบริษัท.....

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

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ผู้ซึ่งได้รับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการประกันภัยรายย่อย ของบริษัทตามทะเบียนเลขที่

.....เป็นผู้มีอำนาจในการทำสัญญาประกันภัยในนามบริษัทโดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ระบุ

ข้างต้นจนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การใดที่.....ได้กระทำไป

ตามที่ได้รับมอบอำนาจนี้ บริษัทยอมรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้า.....ตกลงรับเป็นผู้กระทำการตามที่บริษัท

ได้มอบอำนาจดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)