



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

คำขอรับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

- () ขอรับครั้งแรก () ขาดต่อขอรับใบอนุญาตใหม่ () โใบแทนใบอนุญาต

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 ได้รับการศึกษาวิชาประกันชีวิตจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการประกาศกำหนดหรือสอบความรู้
เกี่ยวกับการประกันชีวิตได้ตามหลักสูตรและวิธีการที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

เอกสารประกอบใบคำขอ

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

★ หลักฐานที่เป็นสำเนากรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน ★

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาต