



## ประกาศนายทะเบียน

### เรื่อง กำหนดแบบคำขออนุญาตเปิดสาขา ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขา หรือเลิกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย พ.ศ.๒๕๕๑

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๖ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ.๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๑ ประกอบประกาศ คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการ ขออนุญาตเปิดสาขา ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขา หรือเลิกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย พ.ศ.๒๕๕๑ ฉบับลงวันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๕๑ นายทะเบียน จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศนายทะเบียน เรื่อง กำหนดแบบคำขออนุญาตเปิด สาขา ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขา หรือเลิกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย พ.ศ.๒๕๕๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ประกาศคณะกรรมการ” หมายความว่า ประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการ ประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการขออนุญาตเปิดสาขา ย้ายที่ตั้ง สำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขา หรือเลิกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย พ.ศ.๒๕๕๑ ฉบับลงวันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๕๑

ข้อ ๔ ให้แบบคำขออนุญาตมี ๗ แบบ ดังต่อไปนี้

๔.๑ แบบคำขออนุญาตให้เปิดสาขา หรือสาขาย่อยเพื่อประกอบธุรกิจประกัน วินาศภัย ตามข้อ ๗ ของประกาศคณะกรรมการให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

๔.๒ แบบคำขอรับใบอนุญาตให้เปิดสาขา หรือสาขาย่อยเพื่อประกอบธุรกิจประกัน วินาศภัย ตามข้อ ๘ วรรคสองของประกาศคณะกรรมการให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

สำหรับบุคคลผู้มีอำนาจจัดการสาขา หรือสาขาย่อยและพนักงานให้กรอก หนังสือรับรองคุณสมบัติตามแบบท้ายประกาศนี้

๔.๓ แบบคำขออนุญาตเปิดสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน ตามข้อ ๙ ของประกาศคณะกรรมการให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

๔.๔ แบบคำขอใบแทนใบอนุญาตเปิดสาขาเพื่อประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย สำหรับกรณีที่ใบอนุญาตสาขาฉบับเดิมสูญหาย ชำรุด เปลี่ยนชื่อบริษัท ชื่อสาขา และเปลี่ยนแปลงเลขที่ตั้งสำนักงานสาขาตามข้อ ๑๒ ของประกาศคณะกรรมการให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

๔.๕ แบบคำขออนุญาตย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่หรือสำนักงานสาขา หรือสาขาย่อย หรือสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน ตามข้อ ๒๑ ของประกาศคณะกรรมการให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

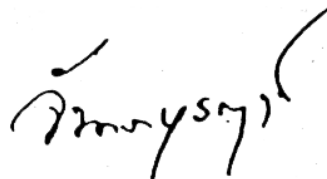
๔.๖ แบบคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลงประเภทสาขา ตามข้อ ๒๓ ของประกาศคณะกรรมการให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

๔.๗ แบบคำขออนุญาตเลิกสำนักงานสาขา หรือสาขาย่อย หรือสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน ตามข้อ ๒๖ ของประกาศคณะกรรมการให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ แบบใบอนุญาตให้เปิดสาขาประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย ให้เป็นไปตามแบบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ การขออนุญาตเปิดสาขา ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่หรือสำนักงานสาขา หรือเลิกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย หรือขอใบแทนใบอนุญาตให้บริษัทยื่นคำขอตามข้อ ๔ ที่ฝ่ายกำกับกิจกรรมทางการเงินและการลงทุน สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๑



(นางจันทรา บุรณฤกษ์)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

หมายเหตุ :- เหตุผลที่ออกประกาศฉบับนี้ เนื่องจากพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ.๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๑ ประกอบประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการขออนุญาตเปิดสาขา ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขา หรือเลิกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย พ.ศ.๒๕๕๑ บัญญัติให้นายทะเบียนประกาศกำหนดแบบคำขอ จึงจำเป็นต้องออกประกาศนี้

## แบบคำขอแนบท้ายประกาศ

1. แบบคำขออนุญาตเปิดสาขา/สาขาย่อย เพื่อประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย
2. แบบคำขอรับใบอนุญาตเปิดสาขา/สาขาย่อย เพื่อประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย
3. หนังสือรับรองคุณสมบัติของพนักงาน/บุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขา(ธุรกิจประกันวินาศภัย)
4. แบบคำขออนุญาตเปิดสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน
5. แบบคำขอใบแทนใบอนุญาตเปิดสาขาเพื่อประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย
6. แบบคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลงประเภทสาขา
7. แบบคำขออนุญาตย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สำนักงานสาขา
8. แบบคำขออนุญาตเลิกสำนักงานสาขา
9. แบบฟอร์มใบอนุญาตเปิดสาขา

# คำขออนุญาตเปิดสาขา/สาขาย่อย เพื่อประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย

ที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายทะเบียน

บริษัท ขอยื่นคำขอ ดังนี้

- ขออนุญาตเปิดสาขา
- ขออนุญาตเปิดสาขาย่อย

๑. ชื่อและสถานที่ตั้ง

ชื่อสาขา/สาขาย่อย \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

๒. รายละเอียดเกี่ยวกับสำนักงาน พร้อมเอกสารประกอบคำขออนุญาต

- ชื่ออาคารพร้อมที่ดิน ตามสำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาต
- ชื่อที่ดินและก่อสร้างอาคาร ตามสำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาต
- เช่าอาคารพร้อมที่ดิน/อาคารสำนักงาน ตามสำเนาสัญญาเช่า พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและแผนที่ตั้งสำนักงาน
- อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๓. ขอบเขตอำนาจหน้าที่ของสาขา/สาขาย่อย รวมทั้งขอบเขตอำนาจหน้าที่ของพนักงานหรือบุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขา มีดังต่อไปนี้

- รับชำระเบี้ยประกันภัย
- อนุมัติและจ่ายค่าสินไหมทดแทน
- รับประกันภัยรถตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕
- ให้บริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน
- อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๔. บริษัทได้รับใบอนุญาตให้เปิดสาขา สาขาย่อยและสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน เพื่อประกอบธุรกิจประกันวินาศภัยมาแล้ว รวมทั้งสิ้น \_\_\_\_\_ สาขา ดังนี้

๔.๑ สาขา \_\_\_\_\_ สาขา

๔.๒ สาขาย่อย \_\_\_\_\_ สาขา

๔.๓ สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน \_\_\_\_\_ สาขา

และเคยได้รับอนุญาตให้เปิดสาขาในเขต/อำเภอเดียวกันกับที่บริษัทขอเปิดแห่งใหม่ คือ สาขา/สาขาย่อย/สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน \_\_\_\_\_

ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

๕. สัดส่วนผู้ถือหุ้นและกรรมการของบริษัท

ผู้ถือหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงสัญชาติไทย \_\_\_\_\_ %

ผู้ถือหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงที่มีใช้สัญชาติไทย \_\_\_\_\_ %

กรรมการสัญชาติไทย \_\_\_\_\_ % กรรมการที่มีใช้สัญชาติไทย \_\_\_\_\_ %

๖. ฐานะการเงินของบริษัท ณ วันที่ \_\_\_\_\_ (ราคาประเมิน)

๖.๑ สินทรัพย์รวม \_\_\_\_\_ บาท

๖.๒ หนี้สินรวม \_\_\_\_\_ บาท

๖.๓ เงินกองทุน \_\_\_\_\_ บาท

๖.๔ เงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย \_\_\_\_\_ บาท

๖.๕ เงินกองทุนส่วนที่เกิน (ขาด) \_\_\_\_\_ บาท

(ให้บริษัทกรอกข้อมูลฐานะการเงินของบริษัท ณ วันสิ้นเดือนล่าสุดที่บริษัทยื่นรายงาน  
แสดงฐานะการเงินและผลการดำเนินงานประจำเดือนต่อนายทะเบียน)

๗. เอกสารประกอบคำขอ

สำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาตให้ซื้ออาคารพร้อมที่ดิน/ที่ดินและก่อสร้าง  
อาคาร

สำเนาสัญญาเช่า พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน

แผนที่ตั้งของสำนักงานสาขา

อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๘. ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

ขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และบริษัทได้  
จัดทำระเบียบวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับสาขา/สาขาย่อย ไว้เป็นลายลักษณ์อักษรตามที่นายทะเบียนกำหนด  
สามารถตรวจสอบได้และบริษัทจะปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆ ที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการกำกับและ  
ส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการขออนุญาตเปิดสาขา  
ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขา หรือเล็กลูกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๑  
โดยเคร่งครัด

( \_\_\_\_\_ )

กรรมการผู้มีอำนาจ

ประทับตราบริษัท

( \_\_\_\_\_ )

กรรมการผู้มีอำนาจ

# คำขอรับใบอนุญาตเปิดสาขา/สาขาย่อย เพื่อประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย

ที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายทะเบียน

บริษัท ขอยื่นคำขอ ดังนี้

ขอรับใบอนุญาตเปิดสาขา

ขอรับใบอนุญาตเปิดสาขาย่อย

๑. ชื่อและสถานที่ตั้ง

ชื่อสาขา/สาขาย่อย \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

๒. รายละเอียดการขออนุญาตเปิดสาขาและจัดตั้ง

บริษัท ได้รับอนุญาตจากนายทะเบียนให้ดำเนินการจัดตั้งสาขา ตามหนังสืออนุญาต

ลงวันที่ \_\_\_\_\_

๓. รายละเอียดเกี่ยวกับสำนักงาน พร้อมเอกสารประกอบคำขออนุญาต

ชื่ออาคารพร้อมที่ดิน ตามสำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาต

ชื่อที่ดินและก่อสร้างอาคาร ตามสำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาต

เช่าอาคารพร้อมที่ดิน/อาคารสำนักงาน ตามสำเนาสัญญาเช่า พร้อมสำเนา  
ทะเบียนบ้าน และแผนที่ตั้งสำนักงาน

อื่น ๆ \_\_\_\_\_

กรณีที่บริษัทได้ยื่นเอกสารข้างต้นในคำขออนุญาตเปิดสาขาแล้ว หากไม่มีการเปลี่ยนแปลง

บริษัทไม่ต้องยื่นเอกสารดังกล่าวอีก

๔. ขอบเขตอำนาจหน้าที่ของสาขา/สาขาย่อย รวมทั้งขอบเขตอำนาจหน้าที่ของพนักงาน หรือ  
บุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขา/สาขาย่อย มีดังต่อไปนี้

รับชำระเบี้ยประกันภัย

อนุมัติและจ่ายค่าสินไหมทดแทน

รับประกันภัยรถตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535

ให้บริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๕. วัน เดือน ปี ที่จะเปิดดำเนินงาน

วันที่ \_\_\_\_\_

๖. บุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขา/สาขาย่อย และพนักงานพร้อมหนังสือรับรอง  
คุณสมบัติตามแบบที่แนบท้ายนี้

๖.๑ บุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขา/สาขาย่อย ชื่อ \_\_\_\_\_

๖.๒ พนักงานฯ ที่มีหน้าที่ในการตรวจสอบอุบัติเหตุ ชื่อ \_\_\_\_\_

๖.๓ พนักงานบัญชี ชื่อ \_\_\_\_\_

๗. บริษัทได้รับใบอนุญาตให้เปิดสาขา รวมทั้งสาขาย่อยและสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้  
ค่าสินไหมทดแทนเพื่อประกอบธุรกิจประกันวินาศภัยมาแล้ว รวมทั้งสิ้น \_\_\_\_\_ สาขา ดังนี้

๗.๑ สาขา \_\_\_\_\_ สาขา

๗.๒ สาขาย่อย \_\_\_\_\_ สาขา

๗.๓ สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน \_\_\_\_\_ สาขา

และเคยได้รับอนุญาตให้เปิดสาขาในเขต/อำเภอเดียวกันกับที่บริษัทขอเปิดแห่งใหม่ คือ สาขา/สาขาย่อย/  
สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_  
ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_  
จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

๘. ฐานะการเงินของบริษัท ณ วันที่ \_\_\_\_\_ (ราคาประเมิน)

๘.๑ สินทรัพย์รวม \_\_\_\_\_ บาท

๘.๒ หนี้สินรวม \_\_\_\_\_ บาท

๘.๓ เงินกองทุน \_\_\_\_\_ บาท

๘.๔ เงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย \_\_\_\_\_ บาท

๘.๕ เงินกองทุนส่วนที่เกิน (ขาด) \_\_\_\_\_ บาท

(ให้บริษัทกรอกข้อมูลฐานะการเงินของบริษัท ณ วันสิ้นเดือนล่าสุดที่บริษัทยื่นรายงานแสดงฐานะการเงินและ  
ผลการดำเนินงานประจำเดือนต่อนายทะเบียน)

๙. เอกสารประกอบคำขอ

- สำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาตให้เปิดสาขา
- สำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาตให้ซื้ออาคารพร้อมที่ดินและก่อสร้างอาคาร
- สำเนาสัญญาเช่า พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน
- แผนที่ตั้งของสำนักงานสาขา
- หนังสือรับรองคุณสมบัติของบุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขา/พนักงาน
- อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

ขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และสำนักงานสาขา/  
สาขาย่อยแห่งนี้มีพื้นที่เป็นสัดส่วนของตนเองโดยเฉพาะ รวมทั้งบริษัทได้จัดทำระเบียบวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับ  
สาขา/สาขาย่อยไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ตามที่นายทะเบียนกำหนด สามารถตรวจสอบได้ และบริษัทจะ  
ปฏิบัติตามเงื่อนไขต่าง ๆ ที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย  
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการขออนุญาตเปิดสาขา ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขา  
หรือเลิกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย พ.ศ. 2551 โดยเคร่งครัด

( \_\_\_\_\_ )

กรรมการผู้มีอำนาจ

ประทับตราบริษัท

( \_\_\_\_\_ )

กรรมการผู้มีอำนาจ

หนังสือรับรองคุณสมบัติของพนักงาน/บุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขา (ธุรกิจประกันวินาศภัย)

๑. ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
(แนบสำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
๒. การศึกษา (แนบสำเนาเอกสารหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา/พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)  
.....  
.....
๓. ประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวกับการประกันภัย
  - ๓.๑ ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....ปี.....
  - ๓.๒ ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....ปี.....
  - ๓.๓ ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....ปี.....
๔. เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย หรือไม่.....
๕. เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษจำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ หรือไม่  
.....
๖. เคยเป็นกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งมีอำนาจกระทำการแทนบริษัทในช่วงเวลาที่บริษัทนั้นถูกเพิกถอนใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันวินาศภัยหรือใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันชีวิต หรือไม่  
.....
๗. ปัจจุบันเป็นกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งมีอำนาจกระทำการแทนบริษัทอื่นที่ได้รับใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย หรือได้รับยกเว้นตามที่คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ประกาศกำหนด หรือไม่.....(ถ้าเป็นให้กรอกข้อความต่อไปนี้)
  - ๗.๑ ตำแหน่ง.....บจ./บมจ. ....
  - ๗.๒ ตำแหน่ง.....บจ./บมจ. ....
  - ๗.๓ ตำแหน่ง.....บจ./บมจ. ....
๘. เคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการ ผู้จัดการ หรือบุคคลซึ่งมีอำนาจกระทำการแทนบริษัท หรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัท ตามมาตรา ๕๓ แห่ง พ.ร.บ.ประกันวินาศภัย พ.ศ.๒๕๓๕ ประกอบมาตรา ๓ (๑) แห่งพระราชบัญญัติคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย พ.ศ.๒๕๕๐ หรือไม่  
.....
๙. ปัจจุบันเป็นข้าราชการการเมืองหรือผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือไม่.....
๑๐. ปัจจุบันเป็นข้าราชการหรือพนักงานของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ซึ่งมีหน้าที่เกี่ยวกับการควบคุมบริษัท หรือได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานของบริษัทหรือเป็นผู้ได้รับแต่งตั้งตามมาตรา ๕๓ แห่ง พ.ร.บ.ประกันวินาศภัย พ.ศ.๒๕๓๕ ประกอบมาตรา ๓ (๑) แห่งพระราชบัญญัติคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย พ.ศ.๒๕๕๐ หรือไม่.....  
(ถ้าเป็นให้กรอกข้อความต่อไปนี้)



- ๑๐.๑ ตำแหน่ง.....บจ./บมจ. ....
- ๑๐.๒ ตำแหน่ง.....บจ./บมจ. ....
- ๑๐.๓ ตำแหน่ง.....บจ./บมจ. ....
๑๑. เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัยหรือไม่.....
๑๒. ปัจจุบันเป็นตัวแทนประกันชีวิต ตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันชีวิต นายหน้าประกันวินาศภัยหรือไม่.....(ถ้าเป็นให้แนบสำเนาใบอนุญาตพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
๑๓. ปัจจุบันเป็นกรรมการ ผู้จัดการ สมุห์บัญชี พนักงาน หรือบุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการของห้างหุ้นส่วนหรือบริษัทที่ได้รับอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิตหรือประกันวินาศภัย หรือไม่.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(เจ้าของประวัติ)  
(.....)

ขอรับรองว่า.....มีคุณสมบัติตามมาตรา ๓๔ แห่ง พ.ร.บ.ประกันวินาศภัย พ.ศ.๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย พ.ร.บ.ประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๑

ลงชื่อ.....(กรรมการผู้มีอำนาจ)  
(.....)

ประทับตราบริษัท

ลงชื่อ.....(กรรมการผู้มีอำนาจ)  
(.....)

# คำขออนุญาตเปิดสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

ที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายทะเบียน

บริษัท ขอยื่นคำขออนุญาตเปิดสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน และขอรับใบอนุญาตเปิดสาขาเฉพาะฯ ดังนี้

๑. ชื่อและสถานที่ตั้ง

ชื่อสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_

ชั้น \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

๒. รายละเอียดเกี่ยวกับสำนักงาน พร้อมเอกสารประกอบคำขออนุญาตเปิดสาขา

ชื่ออาคารพร้อมที่ดิน ตามสำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาต

ชื่อที่ดินและก่อสร้างอาคาร ตามสำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาต

เช่าอาคารพร้อมที่ดิน/อาคารสำนักงาน ตามสำเนาสัญญาเช่า พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน และแผนที่ตั้งสำนักงาน

อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๓. ขอบเขตอำนาจหน้าที่ของสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน รวมทั้งขอบเขตอำนาจหน้าที่ของพนักงานและบุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขา จะต้องมีการมอบอำนาจเฉพาะจ่ายค่าสินไหมทดแทน รับแจ้งอุบัติเหตุ ตรวจสอบอุบัติเหตุ และจัดทำรายงานการตรวจสอบอุบัติเหตุเสนอสำนักงานใหญ่หรือสาขา หรือสาขาย่อยแล้วแต่กรณี

๔. บุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขาและพนักงาน พร้อมหนังสือรับรองคุณสมบัติตามแบบแนบท้ายนี้

๔.๑ บุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขาเฉพาะฯ ชื่อ \_\_\_\_\_

๔.๒ พนักงานฯ ที่มีหน้าที่ในการตรวจสอบอุบัติเหตุฯ ชื่อ \_\_\_\_\_

๕. วัน เดือน ปี ที่จะเปิดดำเนินงาน

วันที่ \_\_\_\_\_

๖. บริษัทได้รับใบอนุญาตให้เปิดสาขา รวมทั้งสาขาย่อยและสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเพื่อประกอบธุรกิจประกันวินาศภัยมาแล้ว รวมทั้งสิ้น \_\_\_\_\_ สาขา ดังนี้

๖.๑ สาขา \_\_\_\_\_ สาขา

๖.๒ สาขาย่อย \_\_\_\_\_ สาขา

๖.๓ สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน \_\_\_\_\_ สาขา  
และเคยได้รับอนุญาตให้เปิดสาขาในเขต/อำเภอเดียวกันกับที่บริษัทขอเปิดแห่งใหม่ คือ สาขา/สาขาย่อย/  
สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน \_\_\_\_\_  
ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_  
ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_  
จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

๗. สัดส่วนผู้ถือหุ้นและกรรมการของบริษัท

ผู้ถือหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงสัญชาติไทย \_\_\_\_\_ %

ผู้ถือหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงที่มีใช้สัญชาติไทย \_\_\_\_\_ %

กรรมการสัญชาติไทย \_\_\_\_\_ % กรรมการที่มีใช้สัญชาติไทย \_\_\_\_\_ %

๘. ฐานะการเงินของบริษัท ณ วันที่ \_\_\_\_\_ (ราคาประเมิน)

๘.๑ สินทรัพย์รวม \_\_\_\_\_ บาท

๘.๒ หนี้สินรวม \_\_\_\_\_ บาท

๘.๓ เงินกองทุน \_\_\_\_\_ บาท

๘.๔ เงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย \_\_\_\_\_ บาท

๘.๕ เงินกองทุนส่วนที่เกิน (ขาด) \_\_\_\_\_ บาท

(ให้บริษัทกรอกข้อมูลฐานะการเงินของบริษัท ณ วันสิ้นเดือนล่าสุดที่บริษัทยื่นรายงานแสดงฐานะการเงินและ  
ผลการดำเนินงานประจำเดือนต่อนายทะเบียน)

๙. เอกสารประกอบคำขอ

- สำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาตให้ซื้ออาคารพร้อมที่ดินที่ดินและก่อสร้างอาคาร
- สำเนาสัญญาเช่า พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน
- แผนที่ตั้งของสำนักงานสาขา
- อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

ขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และสำนักงานสาขาเฉพาะฯแห่งนี้  
มีพื้นที่เป็นสัดส่วนของตนเองโดยเฉพาะ รวมทั้งบริษัทได้จัดทำระเบียบวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับสาขาเฉพาะเพื่อบริการ  
ชดใช้ค่าสินไหมทดแทนไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ตามที่นายทะเบียนกำหนด สามารถตรวจสอบได้และบริษัท  
จะปฏิบัติตามเงื่อนไขต่าง ๆ ที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย  
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการขออนุญาตเปิดสาขา ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขา หรือ  
เลิกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยเคร่งครัด

( \_\_\_\_\_ )

กรรมการผู้มีอำนาจ

ประทับตราบริษัท

( \_\_\_\_\_ )

กรรมการผู้มีอำนาจ

# คำขอใบแทนใบอนุญาตเปิดสาขาเพื่อประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย

ที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายทะเบียน

บริษัท ขอยื่นคำขอใบแทนใบอนุญาต ดังนี้

๑. ชื่อและสถานที่ตั้งสาขาที่ขอใบแทนใบอนุญาต

ชื่อสาขา/สาขาย่อย/สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_

ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ใบอนุญาตเลขที่ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_

๒. ขอใบแทนใบอนุญาต เนื่องจาก

ใบอนุญาตชำรุดหรือสูญหาย

เปลี่ยนชื่อบริษัท/สาขา

อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๓. เอกสารประกอบคำขอใบแทนใบอนุญาต

สำเนาใบอนุญาตสาขาที่ชำรุดหรือสูญหาย

บันทึกประจำวันรับแจ้งความเอกสารสูญหาย

สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันวินาศภัยฉบับแก้ไขชื่อใหม่

ใบอนุญาตสาขาฉบับเดิม

อื่น ๆ \_\_\_\_\_

ขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และบริษัทจะปฏิบัติตามเงื่อนไขต่าง ๆ ที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการขออนุญาตเปิดสาขา ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขา หรือเลิกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยเคร่งครัด

( \_\_\_\_\_ )

กรรมการผู้มีอำนาจ

ประทับตราบริษัท

( \_\_\_\_\_ )

กรรมการผู้มีอำนาจ

## คำขออนุญาตเปลี่ยนแปลงประเภทสาขา

ที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายทะเบียน

บริษัท ขอยื่นคำขอ ดังนี้

- ขออนุญาตเปลี่ยนแปลง สาขาย่อย เป็น สาขา
- ขออนุญาตเปลี่ยนแปลง สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน เป็น
- สาขา  สาขาย่อย

๑. ชื่อและสถานที่ตั้ง

ชื่อสาขาย่อย/สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_

หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

อนุญาตเปลี่ยนแปลงเป็นสาขา/สาขาย่อย \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

๒. ขอบเขตอำนาจหน้าที่ของสาขา/สาขาย่อย รวมทั้งขอบเขตอำนาจหน้าที่ของพนักงานและบุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขา / สาขาย่อย มีดังต่อไปนี้

- รับชำระเบี้ยประกันภัย
- อนุมัติและจ่ายค่าสินไหมทดแทน
- รับประกันภัยรถตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕
- ให้บริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน
- อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๓. บุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขาและพนักงานพร้อมหนังสือรับรองคุณสมบัติตามแบบ  
แนบท้ายนี้

๓.๑ บุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขา/สาขาย่อย ชื่อ \_\_\_\_\_

๓.๒ พนักงานฯ ที่มีหน้าที่ในการตรวจสอบอุบัติเหตุ ชื่อ \_\_\_\_\_

๓.๓ พนักงานบัญชี ชื่อ \_\_\_\_\_

๔. ฐานะการเงินของบริษัท ณ วันที่ \_\_\_\_\_ (ราคาประเมิน)
- ๔.๑ สินทรัพย์รวม \_\_\_\_\_ บาท
- ๔.๒ หนี้สินรวม \_\_\_\_\_ บาท
- ๔.๓ เงินกองทุน \_\_\_\_\_ บาท
- ๔.๔ เงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย \_\_\_\_\_ บาท
- ๔.๕ เงินกองทุนส่วนที่เกิน (ขาด) \_\_\_\_\_ บาท

(ให้บริษัทกรอกข้อมูลฐานะการเงินของบริษัท ณ วันสิ้นเดือนล่าสุดที่บริษัทยื่นรายงานแสดงฐานะการเงินและผลการดำเนินงานประจำเดือนต่อนายทะเบียน)

๕. เอกสารประกอบคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลงประเภทสาขา

- ใบอนุญาตสาขาที่ขออนุญาตเปลี่ยนแปลงประเภทสาขา
- หนังสือรับรองคุณสมบัติ พนักงาน/บุคคลผู้มีอำนาจในการจัดการสาขา
- อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๖. ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี)

---

---

---

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และบริษัทได้จัดทำระเบียบวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับสาขา / สาขาย่อยไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ตามที่นายทะเบียนกำหนด สามารถตรวจสอบได้ รวมทั้งบริษัทจะปฏิบัติตามเงื่อนไขต่าง ๆ ที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการขออนุญาตเปิดสาขา ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขา หรือเลิกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยเคร่งครัด

( \_\_\_\_\_ )  
กรรมการผู้มีอำนาจ

ประทับตราบริษัท

( \_\_\_\_\_ )  
กรรมการผู้มีอำนาจ

# คำขออนุญาตย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สำนักงานสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย

ที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายทะเบียน

บริษัท ขอยื่นคำขอ ดังนี้

- ขออนุญาตย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่
- ขออนุญาตย้ายที่ตั้งสำนักงานสาขา ชื่อสาขา \_\_\_\_\_
- ขออนุญาตย้ายที่ตั้งสำนักงานสาขาย่อย ชื่อสาขา \_\_\_\_\_
- ขออนุญาตย้ายที่ตั้งสำนักงานสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน  
ชื่อสาขา \_\_\_\_\_

## ๑. สถานที่ตั้ง

สำนักงานเดิม ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_

หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ขออนุญาตย้ายไปอยู่สำนักงานแห่งใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_

ชั้น \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

## ๒. วัน เดือน ปี ที่จะย้ายไปเปิดดำเนินงาน และการปิดประกาศ

วันที่ \_\_\_\_\_

กรณีการย้ายที่ตั้งสำนักงานสาขา/สาขาย่อย/สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน บริษัทจะปิดประกาศไว้ในที่เปิดเผยโดยชัดเจนและเห็นได้ง่าย ณ สำนักงานสาขาแห่งเดิมไม่น้อยกว่า สามสิบวันก่อนวันที่ย้ายที่ตั้งสำนักงานสาขา

## ๓. เหตุผลและความจำเป็นในการขออนุญาตย้ายที่ตั้งสำนักงาน \_\_\_\_\_

---

---

---

๔. รายละเอียดเกี่ยวกับสำนักงานแห่งใหม่ พร้อมเอกสารประกอบคำขออนุญาต ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สำนักงานสาขา

- ชื่ออาคารพร้อมที่ดิน ตามสำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาต
- ชื่อที่ดินและก่อสร้างอาคาร ตามสำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาต
- สำเนาสัญญาเช่าอาคารพร้อมที่ดิน/อาคารสำนักงาน พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน และแผนที่ตั้งสำนักงาน
- อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๕. เอกสารประกอบคำขอ

- สำเนาหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาตให้ชื่ออาคารพร้อมที่ดิน/ที่ดิน และก่อสร้างอาคาร
- สำเนาสัญญาเช่า พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน
- แผนที่ตั้งของสำนักงานสาขา
- สำเนาใบอนุญาตสาขาหรือหนังสือที่นายทะเบียนอนุญาตให้ย้ายที่ตั้ง สำนักงานสาขาครั้งหลังสุด
- อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๖. ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

ขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และบริษัทจะปฏิบัติตามเงื่อนไขต่าง ๆ ที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการขออนุญาตเปิดสาขา ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงาน สาขา หรือเลิกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยเคร่งครัด

( \_\_\_\_\_ )

กรรมการผู้มีอำนาจ

ประทับตราบริษัท

( \_\_\_\_\_ )

กรรมการผู้มีอำนาจ



## คำขออนุญาตเลิกสำนักงานสาขา

ที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายทะเบียน

บริษัท ขอยื่นคำขอ ดังนี้

- ขออนุญาตเลิกสำนักงานสาขา
- ขออนุญาตเลิกสำนักงานสาขาย่อย
- ขออนุญาตเลิกสำนักงานสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

๑. ชื่อและสถานที่ตั้ง

สาขาที่ขอยกเลิก ชื่อ สาขา/สาขาย่อย/สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

จังหวัด \_\_\_\_\_

ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

ใบอนุญาตเลขที่ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_

สาขาที่รับโอนกิจการของสาขาที่ยกเลิก ชื่อ สาขา/สาขาย่อย/สาขาเฉพาะเพื่อบริการ

ชดใช้ค่าสินไหมทดแทน \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ตั้งอยู่เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ใบอนุญาตเลขที่ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_

๒. วัน เดือน ปี ที่จะเลิกการดำเนินงาน และการปิดประกาศ

วันที่ \_\_\_\_\_ โดยบริษัทจะปิดประกาศการเลิก

สาขา/สาขาย่อย/สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทนไว้ในที่เปิดเผยโดยชัดเจนและเห็นได้ง่าย ณ

สำนักงานสาขาแห่งนั้นไม่น้อยกว่าสามสิบวันก่อนวันที่เลิกสาขา

๓. เหตุผลและความจำเป็นในการขออนุญาตเลิกสำนักงานสาขา

---

---

---

๔. บริษัทได้รับใบอนุญาตให้เปิดสาขา สาขาย่อยและสาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเพื่อประกอบธุรกิจประกันวินาศภัยมาแล้ว รวมทั้งสิ้น \_\_\_\_\_ สาขา ดังนี้

๔.๑ สาขา \_\_\_\_\_ สาขา

๔.๒ สาขาย่อย \_\_\_\_\_ สาขา

๔.๓ สาขาเฉพาะเพื่อบริการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน \_\_\_\_\_ สาขา

๕. เอกสารประกอบคำขออนุญาตเลิกสำนักงานสาขา

ใบอนุญาตสาขาที่ยกเลิก

สำเนาใบอนุญาตสาขาที่รับโอนกิจการ

แผนที่ของที่ตั้งสำนักงานสาขาที่รับโอนกิจการ

อื่น ๆ \_\_\_\_\_

๖. ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี)

---

---

---

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และบริษัทจะปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆ ที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการขออนุญาตเปิดสาขา ย้ายที่ตั้งสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขา หรือเลิกสาขาของบริษัทประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยเคร่งครัด

( \_\_\_\_\_ )  
กรรมการผู้มีอำนาจ

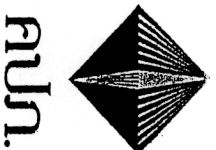
ประทับตราบริษัท

( \_\_\_\_\_ )  
กรรมการผู้มีอำนาจ

เลขที่

เลขที่

ใบอนุญาตให้เปิดสาขาประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย



ค.ป.ภ.

## ใบอนุญาตให้เปิดสาขาประกอบธุรกิจประกันวินาศภัย

ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

บริษัท.....  
สาขา.....  
เลขที่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....

บริษัท.....

ได้รับอนุญาตให้เปิดสาขา.....  
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

เพื่อประกอบธุรกิจประกันวินาศภัยตามที่ได้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม  
โดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑

วันที่

(.....)

นายทะเบียน

วันที่

(.....)

นายทะเบียน