

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