



คปท.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปท.)

คำขออนุญาตเปิดสาขา
ของนิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้าบริษัท.....จำกัด
ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต เลขที่.....

2. สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่อาคาร.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3. มีความประสงค์จะเปิดสาขา จำนวน.....สาขา ดังนี้
3.1 สาขา.....ตั้งอยู่เลขที่.....อาคาร.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีนายหน้าประกันชีวิต ผู้ทำการแทนนิติบุคคลประจำสำนักงานสาขา จำนวน.....คน คือ

(1).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(2).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(3).....ใบอนุญาตเลขที่.....

นายหน้าประกันชีวิตที่ดำรงตำแหน่งผู้จัดการสาขาหรือผู้บริหารสาขา คือ.....

3.2 สาขา.....ตั้งอยู่เลขที่.....อาคาร.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีนายหน้าประกันชีวิต ผู้ทำการแทนนิติบุคคลประจำสำนักงานสาขา จำนวน.....คน คือ

(1).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(2).....ใบอนุญาตเลขที่.....

(3).....ใบอนุญาตเลขที่.....

นายหน้าประกันชีวิตที่ดำรงตำแหน่งผู้จัดการสาขาหรือผู้บริหารสาขา คือ.....

(ทั้งนี้ หากมีความประสงค์จะขอเปิดสาขามากกว่า 2 สาขา ข้างต้น ให้แนบเอกสารที่ระบุรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับ
การเปิดสาขาดังเนื้อความตามข้อ 3)

4. วัตถุประสงค์ในการเปิดสาขามีดังนี้ คือ.....
.....
5. บริษัท ขอรับรองว่าจะจัดให้มีนายหน้าประกันชีวิตปฏิบัติงานประจำสำนักงานสาขาเป็นประจำทุกวัน เพื่อติดต่อกับประชาชนหรือให้คำชี้แจงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535

พร้อมนี้ได้แนบหนังสือให้ความยินยอมของนายหน้าประกันชีวิตผู้ทำการแทนนิติบุคคลประจำสำนักงานสาขามาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)

ตราบริษัท

ลงชื่อ.....กรรมการ
(.....)