สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
Office of Insurance Commission

แบบตอบรับ/ใบสมัครเข้าอบรม
หลักสูตรการขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ ๔ เป็นต้นไป
วันที่ ๒๔ ตุลาคม - ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ สำนักงาน คปภ. ภาค ๔ (นครราชสีมา)

****

เพื่อการเตรียมความพร้อมสำหรับการจัดอบรม สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ภาค ๔ (นครราชสีมา) จึงใคร่ขอความร่วมมือผู้สนใจเข้าร่วมอบรม กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจนและครบถ้วน

๑. รายละเอียดผู้เข้าอบรม ชื่อนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ใบอนุญาตเลขที่.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

๒. ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๓. ประสงค์เข้ารับการอบรมหลักสูตรการอบรมการขอต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่ ๔ เป็นต้นไป สำหรับ

☐ ตัวแทนประกันชีวิต ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย ☐ นายหน้าประกันชีวิต ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย

..... ๑.ตัวแทน/นายหน้าประกันภัย อบรม ๖ ชั่วโมง รวม ๑ วัน ชำระค่าธรรมเนียม ๙๐๐ บาท
..... ๒.ตัวแทน/นายหน้าประกันภัย อบรม ๑๒ ชั่วโมง รวม ๒ วัน ชำระค่าธรรมเนียม ๑,๘๐๐ บาท
..... ๓.ตัวแทน/นายหน้าประกันภัย อบรม ๑๘ ชั่วโมง รวม ๓ วัน ชำระค่าธรรมเนียม ๒,๗๐๐ บาท
..... ๔.ตัวแทน/นายหน้าประกันภัย อบรม ๒๔ ชั่วโมง รวม ๔ วัน ชำระค่าธรรมเนียม ๓,๖๐๐ บาท
..... ๕.ตัวแทน/นายหน้าประกันภัย อบรม ๓๐ ชั่วโมง รวม ๕ วัน ชำระค่าธรรมเนียม ๔,๕๐๐ บาท

<u>วิธีการชำระเงิน</u>

☐ ชำระเงินสด สมัครด้วยตนเองที่สำนักงาน คปภ. ภาค ๔ (นครราชสีมา)

☐ โอนเงิน ชื่อบัญชี สำนักงาน คปภ. ภาค ๔ นครราชสีมา ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขานครราชสีมา เลขที่บัญชี ๓๐๑-๓-๓๙๒๐๕-๓ กรุณา <u>Fax</u> สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาใบอนุญาต และใบโอนเงินที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๔๒๕๗-๒๐๓-๔ หรือ E-mail : <u>region006@oic.or.th</u> **(เมื่อส่งเอกสารแล้วกรุณาติดต่อกลับสำนักงาน คปภ. ภาค ๔ (นครราชสีมา) ภายในวันที่สมัคร เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร)**

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และได้แนบเอกสารประกอบการสมัครมาพร้อมนี้

☐ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ แผ่น ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ สำเนาบัตรใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ☐ สำเนาเอกสารการโอนเงิน

(ลงชื่อ)

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> **เพื่อประโยชน์ของท่านในการเข้ารับการอบรมโปรดส่งใบสมัคร พร้อมเอกสารประกอบให้ครบถ้วนล่วงหน้าอย่างน้อย ๗ วัน ก่อนการอบรม**

- **รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๔ ตุลาคม – ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐**
- ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ เป็นต้นไป ตัวแทนต้องผ่านการอบรม จำนวน ๓๐ ชั่วโมง /นายหน้าต้องผ่านการอบรม ๕๐ ชั่วโมง
- หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการเข้าร่วมอบรมโปรดติดต่อเจ้าหน้าที่สำนักงาน คปภ. ภาค ๔ (นครราชสีมา) เลขที่ ๒๓๐/๑๓-๑๖ ถ.มิตรภาพ-หนองคาย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา ๓๐๐๐๐ โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๔๒๕-๗๒๐๓-๔
- กรุณาตรวจสอบข้อมูลชั่วโมงอบรมฯ ก่อนสมัครทุกครั้ง เมื่อชำระเงินแล้วไม่สามารถคืนเงินได้ไม่ว่ากรณีใดก็ตาม