

## กำหนดการจัดอบรม

หลักสูตรการขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ ๔ เป็นต้นไป ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑

ณ โรงแรมโรแมนติคขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑	หัวข้อวิชา	วิทยากร
เวลา		
๐๘.๐๐-๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน/เปิดการอบรม	
๐๘.๔๕-๑๐.๓๐ น.	เสนอขายถูกหลักประกันภัยเติบโต	นางสาววิไลลักษณ์ ธรรมราช ผอ.คปภ.จังหวัดเลย
๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๔๕-๑๒.๐๐ น.	เสนอขายถูกหลักประกันภัยเติบโต (ต่อ)	นางสาววิไลลักษณ์ ธรรมราช ผอ.คปภ.จังหวัดเลย
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๔.๔๕ น.	การประกันภัยกับจรรยาบรรณในอาชีพ	นางสาววิไลลักษณ์ ธรรมราช ผอ.คปภ.จังหวัดเลย
๑๔.๔๕-๑๕.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๕.๐๐-๑๖.๑๕ น.	การประกันภัยกับจรรยาบรรณในอาชีพ (ต่อ)	นางสาววิไลลักษณ์ ธรรมราช ผอ.คปภ.จังหวัดเลย

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๑	หัวข้อวิชา	วิทยากร
เวลา		
๐๘.๐๐-๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๔๕-๑๐.๓๐ น.	การวางแผนการประกันภัย	นายรัชโยธิน มีพันลม ผอ.ส.คปภ.จังหวัดอุดรธานี
๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๔๕-๑๒.๐๐ น.	การวางแผนการประกันภัย (ต่อ)	นายรัชโยธิน มีพันลม ผอ.ส.คปภ.จังหวัดอุดรธานี
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๔.๔๕ น.	สำนักงาน คปภ. กับการคุ้มครองสิทธิประโยชน์ ของประชาชน	นายรัชโยธิน มีพันลม ผอ.ส.คปภ.จังหวัดอุดรธานี
๑๔.๔๕-๑๕.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๕.๐๐-๑๖.๑๕ น.	สำนักงาน คปภ. กับการคุ้มครองสิทธิประโยชน์ ของประชาชน (ต่อ)	นายรัชโยธิน มีพันลม ผอ.ส.คปภ.จังหวัดอุดรธานี

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑	หัวข้อวิชา	วิทยากร
เวลา		
๐๘.๐๐-๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๔๕-๑๐.๓๐ น.	ตลาดประกันภัยของประเทศไทย	นายประเสริฐ ทศนายวิวัฒน์ ผู้อำนวยการภาคอาวุโส ภาค ๓ (ขอนแก่น)
๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๔๕-๑๒.๐๐ น.	ตลาดประกันภัยของประเทศไทย (ต่อ)	นายประเสริฐ ทศนายวิวัฒน์ ผู้อำนวยการภาคอาวุโส ภาค ๓ (ขอนแก่น)
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๔.๔๕ น.	การวางแผนเพื่อวัยเกษียณ	นายประเสริฐ ทศนายวิวัฒน์ ผู้อำนวยการภาคอาวุโส ภาค ๓ (ขอนแก่น)
๑๔.๔๕-๑๕.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๕.๐๐-๑๖.๑๕ น.	การวางแผนเพื่อวัยเกษียณ (ต่อ)	นายประเสริฐ ทศนายวิวัฒน์ ผู้อำนวยการภาคอาวุโส ภาค ๓ (ขอนแก่น)

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๑	หัวข้อวิชา	วิทยากร
เวลา		
๐๘.๐๐-๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน	
๑๓.๐๐-๑๔.๔๕ น.	กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัย (กรณีศึกษาการจ่ายค่าสินไหมทดแทน)	นายชยภัทร จิระดวงค์ชัย เจ้าหน้าที่ชำนาญการ
๑๔.๔๕-๑๕.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๕.๐๐-๑๖.๑๕ น.	กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัย (กรณีศึกษาการจ่ายค่าสินไหมทดแทน) (ต่อ)	นายชยภัทร จิระดวงค์ชัย เจ้าหน้าที่ชำนาญการ
๑๖.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๔.๔๕ น.	ความเสี่ยงความรับผิดในฐานะตัวแทน/นายหน้าประกันภัย	นายพรโรจน์ ยลพล ผอ.คปภ.จังหวัดสกลนคร
๑๔.๔๕-๑๕.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๕.๐๐-๑๖.๑๕ น.	ความเสี่ยงความรับผิดในฐานะตัวแทน/นายหน้าประกันภัย(ต่อ)	นายพรโรจน์ ยลพล ผอ.คปภ.จังหวัดสกลนคร

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑	หัวข้อวิชา	วิทยากร
เวลา		
๐๘.๐๐-๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๔๕-๑๐.๓๐ น.	กฎหมายและวิธีปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจประกันภัย	นางพานทิพย์ บุญศรี ผอ.คปภ.จังหวัดอุดรธานี
๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๔๕-๑๒.๐๐ น.	กฎหมายและวิธีปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจประกันภัย(ต่อ)	นางพานทิพย์ บุญศรี ผอ.คปภ.จังหวัดอุดรธานี
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๐๘.๔๕-๑๐.๓๐ น.	นวัตกรรมของผลิตภัณฑ์ประกันภัย	นางพานทิพย์ บุญศรี ผอ.คปภ.จังหวัดอุดรธานี
	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.	นวัตกรรมของผลิตภัณฑ์ประกันภัย	นางพานทิพย์ บุญศรี ผอ.คปภ.จังหวัดอุดรธานี

**หมายเหตุ**

๑. อบรมหลักสูตรการขอต่ออายุใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ ๔ เป็นต้นไป ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมโรแมนติกขอนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น
๒. รับสมัครตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/วินาศภัยที่ประสงค์จะเข้ารับการอบรมฯ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ จำนวนไม่เกิน ๑๐๐ คน
๓. ค่าสมัครอบรมวันละ ๙๐๐ บาท จำนวน ๕ วัน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.- บาท
๔. เนื่องจาก สนง.คปภ.เป็นหน่วยงานของรัฐ ไม่มีภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีเงินได้นิติบุคคล หัก ณ ที่จ่ายหลังจากส่งหลักฐานการโอนเงินและใบสมัครทาง e-mail แล้วโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่เพื่อยืนยันการสมัครหากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการเข้าอบรม โปรดติดต่อ นายเกรียงศักดิ์ พิมพา โทร.๐๔๓-๒๔๔๒๘๑ มือถือ ๐๙๐-๙๕๗๘๒๕๕
๕. เอกสารประกอบการสมัครเข้ารับการอบรม ได้แก่
  - ๕.๑ สำเนาบัตรประชาชน
  - ๕.๒ สำเนาบัตรตัวแทน หรือนายหน้าประกันภัย
  - ๕.๓ หลักฐานการชำระเงิน (กรณีโอนเงินชำระผ่านธนาคาร)
๖. หัวข้อวิชา วิทยากร และสถานที่อาจมีการปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม



เลขที่.....

## ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม

คปภ. หลักสูตรการขอต่อใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ ๔ เป็นต้นไป ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑

ณ โรงแรมบุษราคัม อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ จำนวนไม่เกิน ๑๐๐ คน

- .....
๑. ผู้เข้าอบรมชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
๒. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก   
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้วันที่...../...../.....หมดอายุวันที่...../...../.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....  
e-mail address.....
๔. ตัวแทนประกันชีวิต                      ใบอนุญาตเลขที่..... วันหมดอายุ.....  
ตัวแทนประกันวินาศภัย                      ใบอนุญาตเลขที่..... วันหมดอายุ.....  
นายหน้าประกันชีวิต                          ใบอนุญาตเลขที่..... วันหมดอายุ.....  
นายหน้าประกันวินาศภัย                      ใบอนุญาตเลขที่..... วันหมดอายุ.....
๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และได้แนบเอกสารประกอบการสมัครมาพร้อมดังนี้  
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ       สำเนาบัตรตัวแทน/นายหน้าประกันภัย จำนวน ๑ ฉบับ
๖. ข้าพเจ้าขอยื่นใบสมัครเข้าร่วมการอบรมที่ สำนักงาน คปภ.ภาค ๓ (ขอนแก่น) พร้อมชำระค่าธรรมเนียมการอบรม โดยโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาศาลากลางจังหวัดขอนแก่น บัญชีเลขที่ ๙๘๖ -๗-๒๑๘๙๑-๔ ชื่อบัญชี “สำนักงาน คปภ.ภาค ๓ (ขอนแก่น)” ดังนี้  
๖.๑ ตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/วินาศภัย อบรมวันที่ ๑๙-๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ รวม ๕ วันๆ ละ ๖ ชั่วโมง  
๖.๒ รวม ๓๐ ชั่วโมง เป็นเงิน ๔,๕๐๐.- บาท
๗. Fax ใบสมัคร/เอกสารประกอบการสมัคร/หลักฐานการโอน(ใบ payin) มาที่ ๐๔๓-๒๔๔๒๘๑  
หรือสแกนใบสมัคร/เอกสารประกอบการสมัคร/หลักฐานการโอน(ใบ payin) ส่งมาที่ e-mail : region004@oic.or.th

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

✕

✕

หลักสูตรขอต่อใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ ๔ เป็นต้นไป ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

ผู้สมัครเข้าอบรมชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

อบรมระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมโรแมนติกขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ภาค ๓ (ขอนแก่น)

๕๕๕/๒๙ หมู่ ๑๓ ถนนจอมพล ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๔๓-๒๔๔๒๘๑ สายด่วน คปภ. ๑๑๘๖