



คปท.

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

เลขที่.....

หลักสูตรการขอต่อใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ ๔ เป็นต้นไป ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จำนวน ไม่เกิน ๕๐ 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. ข้าพเจ้าขอยื่นใบสมัครเข้ารับการอบรมที่ สำนักงาน คปท.ภาค ๓ (ขอนแก่น) พร้อมชำระค่าธรรมเนียมการอบรม โดยโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาศาลากลางจังหวัดขอนแก่น บัญชีเลขที่ ๙๘๖ -๗-๒๑๘๙๑-๔ ชื่อบัญชี "สำนักงาน คปท.ภาค ๓ (ขอนแก่น)" ดังนี้

๖.๑ ตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/วินาศภัย อบรมวันที่ ๑๖ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ รวม ๕ วัน วันละ ๖ ชั่วโมง 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 : region๐๐๔@oic.or.th

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ขอให้ท่านโปรดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการเข้ารับการอบรมให้ครบถ้วนล่วงหน้าอย่างน้อย ๗ วันก่อนอบรม
- หมดเขตรับสมัคร/ปิดรับชำระเงิน ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ (รับสมัครจำนวนจำกัด)
- ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ตัวแทนต้องผ่านการอบรมจำนวน ๓๐ ชั่วโมง/นายหน้าต้องผ่านการอบรม ๕๐ ชั่วโมง
- หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการเข้าร่วมอบรมโปรดติดต่อเจ้าหน้าที่สำนักงาน คปท. ภาค ๓ (ขอนแก่น)
อาคารสำนักงาน คปท. ภาค ๓ (ขอนแก่น) ๕๕๕/๒๔ ถนนจอมพล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐
e-mail: region๐๐๔@oic.or.th โทรศัพท์/โทรสาร ๐๔๓-๒๔๔๒๘๐, ๐๔๓-๒๔๔๒๘๑
กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้

หมายเหตุ

๑. อบรมหลักสูตรการขอต่ออายุใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ ๔ เป็นต้นไป ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น
๒. รับสมัครตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต/วินาศภัยที่ประสงค์จะเข้ารับการอบรมฯ ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จำนวนไม่เกิน ๕๐ คน
๓. ค่าสมัครอบรมวันละ ๕๐๐ บาท จำนวน ๕ วัน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.- บาท
๔. เนื่องจาก สำนักงาน คปภ. เป็นหน่วยงานของรัฐ ไม่มีภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีเงินได้นิติบุคคล หัก ณ ที่จ่ายหลังจากส่งหลักฐานการโอนเงินและใบสมัครทาง e-mail แล้วโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่เพื่อยืนยันการสมัครหากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการเข้าอบรม โปรดติดต่อ นายธนดล พุ่มเข็ม โทร.๐๔๓-๒๔๔๒๘๐ ต่อ ๑๐๘
๕. เอกสารประกอบการสมัครเข้ารับการอบรม ได้แก่
 - ๕.๑ สำเนาบัตรประชาชน
 - ๕.๒ สำเนาบัตรตัวแทน หรือนายหน้าประกันภัย
 - ๕.๓ หลักฐานการชำระเงิน (กรณีโอนเงินชำระผ่านธนาคาร)
๖. หัวข้อวิชา วิทยากร และสถานที่อาจมีการปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม
๗. การต่ออายุตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ ๔ เป็นต้นไป กรณีมีผู้รับการอบรมไม่ถึง ๒๐ คน จะเลื่อนการจัดอบรมไปในเดือนถัดไป หรือขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้อำนวยการภาคสำนักงาน คปภ.ภาค