

กำหนดการอบรม

หลักสูตรการขอต่ออายุใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ 4 เป็นต้นไป

ระหว่างวันที่ 29 มีนาคม - 2 เมษายน 2564

ณ โรงแรมสบายไฮเทล ถนนเลียบคลองชลประทาน ตำบลหมื่นไวย อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 29 มีนาคม 2564

เวลา	หัวข้อวิชา (Pilar_1)	วิทยากร
08.00 – 9.00 น.	ลงทะเบียน	
9.00 – 10.30 น.	การประกันภัยสุขภาพของประเทศไทย ✓	นายไมตรี ชนุดหอม
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 – 12.15 น.	การประกันภัยสุขภาพของประเทศไทย (ต่อ)	นายไมตรี ชนุดหอม
12.15 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 – 14.30 น.	การวางแผนเพื่อวัยเกษียณ ✓	นายไมตรี ชนุดหอม
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 – 16.15 น.	การวางแผนเพื่อวัยเกษียณ (ต่อ)	นายไมตรี ชนุดหอม

วันที่ 30 มีนาคม 2564

เวลา	หัวข้อวิชา (Pilar_1)	วิทยากร
08.00 – 9.00 น.	ลงทะเบียน	
9.00 – 10.30 น.	นวัตกรรมของผลิตภัณฑ์ประกันภัย	นางสาวมณี ไวยภาษ
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 – 12.15 น.	นวัตกรรมของผลิตภัณฑ์ประกันภัย (ต่อ)	นางสาวมณี ไวยภาษ
12.15 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
9.00 – 10.30 น.	เสนอขายถูกหลักประกันภัยเดบิต	นางสาวมณี ไวยภาษ
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 – 12.15 น.	เสนอขายถูกหลักประกันภัยเดบิต (ต่อ)	นางสาวมณี ไวยภาษ

วันที่ 31 มีนาคม 2564

เวลา	หัวข้อวิชา (Pilar_1)	วิทยากร
08.00 – 9.00 น.	ลงทะเบียน	
9.00 – 10.30 น.	การประกันภัยความรับผิดตามกฎหมาย	นางนวลจันทร์ พัดทอง
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 – 12.15 น.	การประกันภัยความรับผิดตามกฎหมาย (ต่อ)	นางนวลจันทร์ พัดทอง
12.15 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 – 14.30 น.	การกำกับดูแลบริษัทประกันภัยตามระดับความเสี่ยง	นายรชฏ เกตุบรรจง
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 – 16.15 น.	การกำกับดูแลบริษัทประกันภัยตามระดับความเสี่ยง (ต่อ)	นายรชฏ เกตุบรรจง

วันที่ 1 เมษายน 2564

เวลา	หัวข้อวิชา (Pilar_3)	วิทยากร
08.00 – 9.00 น.	ลงทะเบียน	
9.00 – 10.30 น.	กฎหมายและวิธีปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจประกันภัย	นายภัทรารุส สอนสวัสดิ์
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 – 12.15 น.	กฎหมายและวิธีปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจประกันภัย (ต่อ)	นายภัทรารุส สอนสวัสดิ์
12.15 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 – 14.30 น.	การจ่ายค่าสินไหมทดแทน(กรณีศึกษา)	นายภัทรารุส สอนสวัสดิ์
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 – 16.15 น.	การจ่ายค่าสินไหมทดแทน(กรณีศึกษา) (ต่อ)	นายภัทรารุส สอนสวัสดิ์

วันที่ 2 เมษายน 2564

เวลา	หัวข้อวิชา (Pilar_3)	วิทยากร
08.00 – 9.00 น.	ลงทะเบียน	
9.00 – 10.30 น.	การประกันภัยกับจรรยาบรรณในวิชาชีพ	นางสาวอมรรัตน์ ศิรินันธกุล
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45 – 12.15 น.	การประกันภัยกับจรรยาบรรณในวิชาชีพ (ต่อ)	นางสาวอมรรัตน์ ศิรินันธกุล
12.15 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 – 14.30 น.	ความเสี่ยงต่อความรับผิดในฐานะตัวแทน/นายหน้าประกันภัย	นางพร้อมพรรณ ดีเลิศ
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 – 16.15 น.	ความเสี่ยงต่อความรับผิดในฐานะตัวแทน/นายหน้าประกันภัย (ต่อ)	นางพร้อมพรรณ ดีเลิศ

หมายเหตุ : กำหนดการและวิทยากรอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตรการขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันภัยครั้งที่ 4 เป็นต้นไป เดือนมีนาคม 2564

สำนักงาน คปภ. ภาค 4 (นครราชสีมา) เปิดรับสมัครอบรมฯ วันที่ 8 -19 มีนาคม 64 เริ่มอบรมวันที่ 29 มีนาคม - 2 เมษายน 64

กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจนและครบถ้วน

1. รายละเอียด ผู้เข้ารับการอบรม

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....สกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... วันหมดอายุ

ที่อยู่..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์(ต่อ)..... มือถือ..... E-Mail :

2. ประสงค์จะเข้ารับการอบรมหลักสูตรการขอต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ 4 เป็นต้นไป สำหรับ

2.1 () ตัวแทนประกันชีวิต ใบอนุญาตเลขที่.....วันหมดอายุ.....

2.2 () ตัวแทนประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่.....วันหมดอายุ.....

2.3 () นายหน้าประกันชีวิต ใบอนุญาตเลขที่.....วันหมดอายุ.....

2.4 () นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่.....วันหมดอายุ.....

มีความประสงค์สมัครเข้ารับการอบรม

(.....) วันจันทร์ที่ 29 มี.ค. 64 ค่าธรรมเนียม 900 บาท = 6 ช.ม. (.....) วันอังคารที่ 30 มี.ค. 64 ค่าธรรมเนียม 900 บาท = 6 ช.ม.

(.....) วันพุธที่ 31 มี.ค. 64 ค่าธรรมเนียม 900 บาท = 6 ช.ม. (.....) วันพฤหัสบดีที่ 1 เม.ย. 64 ค่าธรรมเนียม 900 บาท = 6 ช.ม.

(.....) วันศุกร์ที่ 2 เม.ย. 64 ค่าธรรมเนียม 900 บาท = 6 ช.ม.

3. *ผู้สมัครเข้ารับการอบรม มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้หรือไม่ (กรณีมีคุณสมบัติใดคุณสมบัติหนึ่งสามารถนำสิทธิมาลดหย่อนจำนวน ชั่วโมง การอบรมได้ก็งหนึ่ง) กรุณาแนบหลักฐานคุณวุฒิมาพร้อมใบสมัครเพื่อทำการตรวจสอบคุณวุฒิก่อน ว่าถูกต้องหรือไม่

(3.1) สอบผ่านคุณวุฒิที่ใช้ประกอบอาชีพประกันภัย ที่สำนักงานฯ ให้ความเห็นชอบ

(.....) ชีวิต/วินาศภัย FChFP : (Fellows chartered Financial Practitioner) Conversion Course

หลักสูตร “วิชาชีพสำหรับมืออาชีพ ด้านบริการทางการเงิน” โดยสมาคมตัวแทนประกันชีวิตและที่ปรึกษาการเงิน

(.....) ชีวิต/วินาศภัย CFP : (Certified Financial Planner) หลักสูตร “การวางแผนการเงิน” โดยสมาคมนักวางแผนการเงินไทย

(.....) ชีวิต/วินาศภัย AFPT : (Associate Financial Planner Thai) หลักสูตร “การวางแผนการเงิน” โดยสมาคมนักวางแผนการเงินไทย

(.....) วินาศภัย ประกาศนียบัตรวิชาชีพการประกันวินาศภัย : (Diploma in Non-life Insurance)

หลักสูตร “ประกาศนียบัตรวิชาชีพการประกันวินาศภัย” โดยสถาบันประกันภัยไทย

(.....) วินาศภัย Cert Cll : (The Chartered Insurance Institute) หลักสูตร Certificate of Insurance

โดย บริษัท ทิอาร์ เทรนนิงแอนด์คอนซัลตัง จำกัด

(3.2) (.....) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทขึ้นไปทุกสาขา ที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง จากสถาบันการศึกษา..... สาขาวิชา.....

(3.3) กรณีเป็นหรือเคยเป็นวิทยากร ผู้บรรยายความรู้ อาจารย์ประจำ อาจารย์พิเศษ ในสถาบัน สมาคม องค์กร และใน หลักสูตรการอบรมที่สำนักงาน คปภ.ให้ความเห็นชอบ ภายในระยะเวลา 5 ปี ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ ชื่อสถาบัน สมาคมหรือองค์กร.....

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และได้แนบเอกสารประกอบการสมัครมาพร้อมนี้

(.....) บัตรประชาชน (.....) ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าฯ (.....) คุณวุฒิที่มี ตามข้อ 3

สำหรับใช้ลดหย่อนกึ่งหนึ่ง

(.....) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 ใบ (.....) เอกสารการโอนเงิน

วิธีการชำระเงิน

ชำระเงินสด กรณียื่นสมัครที่สำนักงาน คปภ. ภาค 4 (นครราชสีมา) ในวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 8.30-16.00 น.

โอนเงิน ชื่อบัญชี สำนักงาน คปภ. ภาค 4 นครราชสีมา ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขานครราชสีมา

เลขที่บัญชี 301-3-39205-3

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ

* การใช้สิทธิลดหย่อนตาม ข้อ 3.1 ,3.2 และ 3.3 ไม่สามารถนำมารวมกันหรือขอลดจำนวนชั่วโมงการอบรมในคราวเดียวกันได้

- กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ 8 - 19 มีนาคม 2564 (กรณีเต็ม 60 ท่าน จะปิดรับสมัครทันที)

- ช่องทางการยื่นใบสมัคร 3 ช่องทาง คือ 1. ที่สำนักงาน คปภ. ภาค 4 (นครราชสีมา)

2. ส่งทาง e-mail :region006@oic.or.th และ 3. ทางแฟกซ์ 044-257204

(เมื่อส่งเอกสารแล้วกรุณาติดต่อสำนักงาน คปภ. ภาค 4 (นครราชสีมา) ภายในวันที่สมัคร เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร)

- เนื่องจากสำนักงาน คปภ. เป็นหน่วยงานของรัฐ ไม่มีภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีเงินได้ นิติบุคคลหัก ณ ที่จ่าย

- หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการเข้าร่วมอบรม โปรดติดต่อเบอร์ 044-247628 คุณกมณี /คุณรุ่งโรจน์

- สถานที่จัดอบรม โรงแรมสบายโฮเทล ถนนเสียบคลองชลประทาน ตำบลหมื่นไวย อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ข้อมูลที่ควรทราบ

1. ตัวแทนประกันชีวิต/วินาศภัยที่มีประสงค์จะต่ออายุครั้งที่ 4 ต้องอบรมตามหลักสูตรที่สำนักงาน คปภ. ประกาศ กำหนดไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง
2. นายหน้าประกันชีวิต/วินาศภัย(บุคคลธรรมดา)ที่มีประสงค์จะต่ออายุครั้งที่ 4 ต้องอบรมตามหลักสูตรที่สำนักงาน คปภ. ประกาศกำหนดไม่น้อยกว่า 50 ชั่วโมง
3. ผู้สมัครต้องนำบัตรประชาชน และใบอนุญาตตัวแทนหรือนายหน้า มาแสดงแก่เจ้าหน้าที่ในวันอบรม
4. ข้อมูลการเข้าอบรม
 - ลงทะเบียน เวลา 08:00 – 09:00 น.
 - เริ่มอบรมเวลา 09:00 – 16:15 น.
 - ลงลายมือชื่อในใบลงทะเบียนการอบรม 2 ครั้งต่อวัน และต้องลงลายมือชื่อด้วยตนเอง
 - ลงลายมือชื่อครั้งแรก สำหรับการอบรมช่วงเช้า
 - ลงลายมือชื่อครั้งที่สอง สำหรับการอบรมช่วงบ่าย
 - หากผู้เข้าอบรม เข้ารับการอบรมช้ากว่ากำหนด เกินกว่า 30 นาที หรือหลังเวลา 09.30 น.ตามประกาศ สำนักงาน คปภ. ให้ผู้สมัครเข้ารับการอบรมไม่มีสิทธิเข้าห้องอบรม และจะไม่นับเป็นจำนวนชั่วโมงการอบรม