



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

ประกาศรับสมัครบุคลากรเพื่อให้บริการประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการหยุดรับประกันภัยเป็นการชั่วคราว และการเพิกถอนใบอนุญาตบริษัทประกันวินาศภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) มีความประสงค์จะรับสมัครบุคลากรเพื่อปฏิบัติงานสนับสนุนสายคุ้มครองสิทธิประโยชน์ และบรรเทาผลกระทบของประชาชนจากการหยุดรับประกันภัยเป็นการชั่วคราวและการเพิกถอนใบอนุญาตบริษัทประกันวินาศภัย เพื่อทดแทนอัตราที่ว่างจำนวน ๒ อัตรา ดังนี้

๑. ขอบเขตลักษณะงาน และคุณสมบัติของผู้สมัคร (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๒. การสมัคร ผู้สนใจสามารถยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น.

๒.๑ วิธีการสมัคร

Download ใบสมัครงานจ้างเหมาบุคลากรเพื่อให้บริการประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการหยุดรับประกันภัยเป็นการชั่วคราวและการเพิกถอนใบอนุญาตบริษัทประกันวินาศภัย

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนและ Attach File ใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครส่งมาที่ <https://forms.gle/fR๗YYPcyZxL๕Q๑qd๘>

๒.๒ หลักฐานที่ใช้ในการสมัครรับรองสำเนาถูกต้องและสแกนเป็นไฟล์ pdf.

(๑) ใบสมัครงานจ้างเหมาบุคลากรเพื่อให้บริการประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการหยุดรับประกันภัยเป็นการชั่วคราวและการเพิกถอนใบอนุญาตบริษัทประกันวินาศภัย

(๒) สำเนาหลักฐานการศึกษา (Transcript) ฉบับสมบูรณ์

(๓) ประวัติส่วนตัว (Resume)

(๔) หนังสือรับรองการทำงาน

โดยส่งไฟล์สแกนรวมเพียงไฟล์เดียว โดยเรียงลำดับหลักฐานตามที่กำหนดข้างต้น

๓. อัตราเงินเดือน ๑๙,๕๐๐ บาท/เดือน

๔. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกจะเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการกำหนด

กลุ่มคุ้มครองสิทธิประโยชน์

โทร ๐๒-๕๑๕-๓๙๙๙ ต่อ ๓๒๑๑ , ๓๔๒๓



ส่งข้อมูลการสมัคร

เอกสารแนบท้าย

ประกาศรับสมัครบุคคลภายนอกเพื่อให้บริการประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการหยุดรับประกันภัยเป็นการชั่วคราว และการเพิกถอนใบอนุญาตบริษัทประกันวินาศภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖
ขอบเขตลักษณะงาน และคุณสมบัติของผู้สมัคร

ลำดับที่	ขอบเขตลักษณะงาน	คุณสมบัติของผู้สมัคร	จำนวน (อัตรา)	ระยะเวลา ดำเนินการ
๑	<p>ขอบเขตของงานและคุณลักษณะเฉพาะการจ้างเหมาบุคลากรเพื่อให้บริการประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากการหยุดรับประกันภัยเป็นการชั่วคราวและการเพิกถอนใบอนุญาตบริษัทประกันวินาศภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้</p> <p>๑.๑ หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง ดังนี้</p> <p>(๑) รับซื้อเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยประเภทต่าง ๆ และประกันภัย COVID-19 ทั้งหมด ที่ส่งผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนประกันภัย COVID-19 ด้วยตนเอง เว็บไซต์ อีเมล หนังสือร้องเรียนจากประชาชนส่งมาโดยตรง หรือผ่านหน่วยงานอื่น รวมถึงเรื่องร้องเรียนที่ส่งมาจากสำนักงาน คปภ. ภูมิภาคทั่วประเทศ</p> <p>(๒) ประสานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกองค์กร เพื่อให้ได้ข้อเท็จจริงมาประกอบการพิจารณาเรื่องร้องเรียน เช่น พนักงานสอบสวน โรงพยาบาล กรมการขนส่งทางบก กรมการปกครอง กรมที่ดิน กรมบังคับคดี แพทยสภา เป็นต้น</p> <p>(๓) ตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคก่อนส่งให้หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง เช่น สายกฎหมายและคดี สายตรวจสอบ สายกำกับผลิตภัณฑ์ประกันภัย เพื่อดำเนินการตามกฎหมายต่อไป</p>	<p>๑. เป็นบุคคลธรรมดา ผู้มีสัญชาติไทย อายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี (นับแต่วันที่ลงนามในสัญญา)</p> <p>๒. เป็นผู้ได้รับการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี</p> <p>๓. ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ</p> <p>๔. ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น รวมทั้งพระภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช</p> <p>๕. ไม่เป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>๖. มีความรู้ความสามารถคอมพิวเตอร์ โปรแกรม Microsoft Office : Word , Excel , PowerPoint และสามารถใช้อินเทอร์เน็ตได้อย่างดี</p> <p>๗. มีความรู้ความสามารถปฏิบัติงานเกี่ยวกับเอกสาร งานประสานงานโต้ตอบเอกสาร และงานพิมพ์</p>	๔๐	เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๖๗

ลำดับที่	ขอบเขตลักษณะงาน	คุณสมบัติของผู้สมัคร	จำนวน (อัตรา)	ระยะเวลา ดำเนินการ
	<p>(๔) ดำเนินการจัดทำฐานข้อมูล บันทึกข้อมูล รวบรวม วิเคราะห์ ประมวลผลรายงานและงานอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>(๕) ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>(๖) ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการประกัน</p> <p>๑.๒ สถานที่ วัน และเวลาปฏิบัติงาน</p> <p>(๑) ผู้รับจ้างต้องมาปฏิบัติงาน ณ สำนักงาน คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) หรือสถานที่อื่นตามที่คุณว่าจ้างกำหนด</p> <p>(๒) ผู้รับจ้างต้องมาปฏิบัติงาน วันจันทร์ - วันศุกร์ หรือวันที่สำนักงานกำหนดเป็นวันทำงาน เว้นวันหยุดตาม ประเพณีของสำนักงาน คปภ.</p> <p>(๓) ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติงาน ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (เวลาพักกลางวัน ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.) หรือตามที่ สำนักงาน คปภ. กำหนด ทั้งนี้ ผู้รับจ้างต้องบันทึกเวลา มาทำงานและเวลากลับตามที่กำหนดเพื่อให้ผู้ว่าจ้างตรวจสอบได้</p> <p>กรณีผู้รับจ้างที่ไม่มาปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ ข้างต้น ผู้รับจ้างตกลงให้ผู้ว่าจ้างหักค่าจ้างในอัตราวันละ ๖๕๐ บาท และในกรณีที่ผู้รับจ้างไม่มาปฏิบัติงาน ๓ วัน ติดต่อกันโดยไม่มีเหตุอันควร ผู้ว่าจ้างมีสิทธิบอกเลิกสัญญาจ้าง ได้ทันที</p>	<p>๘. มีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับด้านการประกันภัย หรือ รับผิดชอบในการพิจารณา และตรวจสอบกรมธรรม์ การจ่ายค่าสินไหม ทดแทนตามกรมธรรม์ หรือรับผิดชอบในกระบวนการรับและพิจารณา เรื่องร้องเรียนด้านการประกันภัย</p> <p>๙. มีความสามารถปฏิบัติงานผ่านช่องทางออนไลน์ เช่น ลงระบบยื่น คำทวงหนี้ออนไลน์ ปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home) เป็นต้น</p>		



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครงานลูกจ้างเหมาบริการเพื่อให้บริการประชาชน
ผู้ได้รับผลกระทบจากการหยุดรับประกันภัยเป็นการชั่วคราว
และการเพิกถอนใบอนุญาตบริษัทประกันวินาศภัย

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... เพศ ชาย หญิง
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ.....ปี น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
บัตรประชาชนเลขที่..... วันหมดอายุ..... สถานที่ออกบัตร.....
ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์ บ้าน..... มือถือ.....
สถานะภาพทางสมรส โสด สมรส หย่า
ผ่านการเกณฑ์ทหาร ผ่าน ไม่ผ่าน ได้รับการยกเว้น เพราะ.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ..... ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่ โทรศัพท์

ข้อมูลครอบครัว

	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเลข โทรศัพท์
คู่สมรส					
บุตร					
บิดา					
มารดา					

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขา	ปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย
ระดับประถมศึกษา					
ระดับมัธยมศึกษา					
อาชีวะ / วิชาชีพ					
ระดับอุดมศึกษา					
อื่น ๆ					

ความสามารถทางภาษา

ภาษาต่างประเทศ	การพูด			การเขียน			ความเข้าใจ		
	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย

ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ	วันเดือนปีที่ทำงาน	อัตราเงินเดือน	ลักษณะงานที่ทำ	สาเหตุที่ออก

พิมพ์ดีด (นาทึ) ไทย อังกฤษ

คอมพิวเตอร์

ความสามารถพิเศษ.....

ตั้งใจศึกษาต่อ ศึกษาต่อ ไม่ศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าข้อความในใบสมัคร หรือเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะยุติการพิจารณาใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมด หรือยกเลิกการจ้าง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....