



ค.ป.ก.

สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(ค.ป.ก.)

ตว.7

คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่ายขนาด
2.5 X 3 ซม.
จำนวน 2 รูป
(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า.....
นามสกุล.....

| เลขประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |

2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... e-mail

3. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น

- ตัวแทนประกันวินาศภัย
 - ตัวแทนประกันวินาศภัยประเภทสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล
 - ตัวแทนประกันวินาศภัยประเภทประกันภัยความคุ้มครองตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
 - ตัวแทนประกันวินาศภัยสำหรับการประกันภัยรายย่อย
- ตามใบอนุญาตเลขที่.....ครั้งที่.....และขอรับรองว่า
- ข้าพเจ้าไม่เป็นนายหน้าประกันวินาศภัย และยังคงเป็นตัวแทนประกันวินาศภัยของ
บริษัท.....จริง

เคย ไม่เคย

ได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. 2535
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2551
(ในกรณีที่เคย ระบุสาเหตุ.....)

4. ใต้นแนบเอกสารประกอบการขอต่ออายุในครั้งนี้ คือ

- ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย
- สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)

*** หลักฐานที่เป็นสำเนากรณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน ***

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต