

|  |
| --- |
| **ใบสมัครเข้าร่วมการอบรมสัมมนา** **เรื่อง การปรับปรุงกฎหมายประกันภัยและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง วันพฤหัสบดีที่ 29 พฤศจิกายน 2561** สำหรับหลักสูตรเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ 4 เป็นต้นไปผู้สมัครที่เป็นตัวแทนประกันชีวิต/ตัวแทนประกันวินาศภัยชั่วโมงการเข้าอบรมให้ครบ 30 ชม. นายหน้าประกันชีวิต /นายหน้าประกันวินาศภัย จะต้องสะสมชั่วโมงการเข้าอบรมให้ครบ 50 (ชม.) ตามระเบียบของ คปภ. 1.  นาย  นาง  นางสาว ชื่อ.....................................................นามสกุล…........................................................... 2. เลขบัตรประชาชน ( \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_) หมดอายุวันที่................./......................./............... 3.1. เลขบัตรตัวแทนประกันชีวิต (……………..................………………...........…………………….) บัตรหมดอายุวันที่.............................../..................................../................................ 3.2. เลขบัตรนายหน้าประกันชีวิต (……………..................…………………..........………………….) บัตรหมดอายุวันที่.............................../................................../.................................. 3.3. เลขบัตรตัวแทนประกันวินาศภัย (……………..................……………………………….......……) บัตรหมดอายุวันที่............................./................................../................................... 3.4. เลขบัตรนายหน้าประกันวินาศภัย (……………..................…………………………………........) บัตรหมดอายุวันที่............................./................................./.................................... 4. การออกใบเสร็จ  บุคคลทั่วไป  บริษัท / สังกัด **(กรุณากรอกชื่อบริษัท)**.......................................................……................................................................................เลขประจำตัวผู้เสียภาษี………………...................................…...………........................................................................ ที่อยู่การออกใบเสร็จ เลขที่.............................หมู่ที่.................................ตรอก/ซอย........................................................ถนน...................................................... แขวง/ตำบล....................................................เขต/อำเภอ................................จังหวัด.............................................................รหัสไปรษณีย์.......................................... เบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้........................……….................mail .........................………….….…......………...... |
|  |

|  |
| --- |
| ค่าอบรม/สัมมนา สำหรับสมาชิกสมาคมฯ =1,401.87.- + vat 7% = 1,500.-บาท สำหรับบุคคลทั่วไป =1,588.79.- + vat 7 % = 1,700.-บาท  โปรดส่งเอกสารดังต่อไปนี้ (1) ใบสมัคร ( 2) สำเนาบัตรตัวแทนและนายหน้า (ถ่ายหน้า+หลัง) (3) สำเนาบัตรประชาชน (4) ใบโอนเงิน ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสุรวงศ์ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 078-2-30883-7 ในนาม “สมาคมนายหน้าประกันภัยไทย” (เขียนชื่อ-สกุล ตรงช่องผู้นำส่งให้ชัดเจน) และ **โปรดส่งใบสมัคร** และเอกสารยืนยันการชำระเงิน **ไปที่ สมาคมนายหน้าประกันภัยไทย** **โทรสารหมายเลข 0-2645-1134 e-mail Patcharin@ibathai.com** , **tassanee@ibathai.com** สถานที่อบรม : **ณ** ห้อง Shanghai ชั้น 2โรงแรมสวิสโซเทล รัชดา กรุงเทพฯ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0109512000023 **หมดเขตรับสมัครวันที่ 26 พฤศจิกายน 2561 หรือเมื่อครบ 80 ท่าน** |

ลงชื่อผู้สมัคร..........................................................

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

หมายเหตุ : ผู้สมัครกรุณาสมัครล่วงหน้าก่อนวันเข้ารับการอบรมสัมมนาอย่างน้อย 5 วันทำการ

 : เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงินมายังสมาคม ฯ เพื่อดำเนินการออกใบเสร็จรับเงิน

 หากไม่ได้รับการติดต่อยืนยันจากเจ้าหน้าที่ ขอความกรุณาติดต่อกลับสมาคมฯ ด่วน