

|  |  |
| --- | --- |
| **ใบสมัครเข้าร่วมการอบรมสัมมนา**  **เรื่อง การปรับปรุงกฎหมายประกันภัยและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง วันพฤหัสบดีที่ 29 พฤศจิกายน 2561**  สำหรับหลักสูตรเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ 4 เป็นต้นไป  ผู้สมัครที่เป็นตัวแทนประกันชีวิต/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**](mailto:jiraporn@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