



สมาคมนายหน้าประกันภัย  
Thai Insurance Brokers Association

# ใบสมัครสมาคมนายหน้าประกันภัยไทย

100/1 อาคารวรสมบัติ ชั้น 1 RBB ถนนพระราม 9 แขวง-เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

Tel. 02-645-1133 Fax. 02-645-1134 www.tiba.or.th

**วันพฤหัสบดีที่ 28 กุมภาพันธ์ 2562**

## เรื่อง การพัฒนาคนกลางประกันภัย

สำหรับหลักสูตรเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ 4 เป็นต้นไป

ผู้สมัครที่เป็นตัวแทนประกันชีวิต/ตัวแทนประกันวินาศภัย ชั่วโมงการเข้าอบรมให้ครบ 30 ชม. นายหน้าประกันชีวิต

/ นายหน้าประกันวินาศภัย จะต้องสะสมชั่วโมงการเข้าอบรมให้ครบ 50 (ชม.) ตามระเบียบของ คปภ.

โปรดกรอกข้อมูลตัวบรรจง และกาเครื่องหมาย / ในช่องที่ต้องการ

1. ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว ..... นามสกุล .....
2. เลขที่บัตรประชาชน - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □ ...../...../.....
- 3.1 เลขบัตรตัวแทนประกันชีวิต ..... หมาอายุวันที่ ...../...../.....
- 3.2 เลขบัตรนายหน้าประกันชีวิต ..... หมาอายุวันที่ ...../...../.....
- 3.3 เลขบัตรตัวแทนประกันวินาศภัย ..... หมาอายุวันที่ ...../...../.....
- 3.4 เลขบัตรนายหน้าประกันวินาศภัย ..... หมาอายุวันที่ ...../...../.....
4. จบการศึกษาสูงสุด  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  ปริญญาโทขึ้นไป

การออกใบเสร็จ  บุคคลทั่วไป  บริษัท / สังกัด

ชื่อบริษัท .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี .....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน.....

แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ ..... E-mail .....

ค่าอบรม/สัมมนา (สามารถหักภาษี ณ ที่จ่ายได้ 3% ยอกก่อน vat) (เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0109512000023)

- สมาชิกสมาคม = 1,401.87.- + vat 7% = 1,500.-บาท - บุคคลทั่วไป = 1,588.79.- + vat 7% = 1,700.-บาท

บัญชี ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสุรวงศ์ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 078-2-30883-7

ในนาม “สมาคมนายหน้าประกันภัยไทย” (เขียนชื่อ-สกุล หรือชื่อบริษัท ตรงช่องผู้นำส่งให้ชัดเจน)

และ โปรดส่งใบสมัครภายในวันที่ 25 ก.พ. 62 หรือปิดรับเมื่อครบจำนวน และเอกสารยืนยันการชำระเงิน

ไปที่ E-mail [patcharin@tiba.or.th](mailto:patcharin@tiba.or.th) , [tassanee@tiba.or.th](mailto:tassanee@tiba.or.th)

โปรดส่งเอกสารดังต่อไปนี้ (1) ใบสมัคร (2) สำเนาบัตรตัวแทนและนายหน้า (3) สำเนาบัตรประชาชน

\*\*\* กรณีที่ทำนจบการศึกษาระดับปริญญาโทขึ้นไป และประสงค์ให้สมาคมฯ ยื่นลดจำนวนชั่วโมงอบรมให้นั้น

ขอโปรดนำส่งหลักฐานเพิ่มเติมคือ ใบ Transcript \*\*\*

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ 1.เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงินมายังสมาคมฯ เพื่อดำเนินการออกใบเสร็จรับเงิน

2. หากไม่ได้รับการติดต่อยืนยันรับสมัครจากเจ้าหน้าที่ ขอความกรุณาติดต่อกลับสมาคมฯ ด่วน โทร 02-645-1133