



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

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. ได้แนบเอกสารประกอบการขอต่ออายุในครั้งนี้ คือ

() ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย

() สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่)

★ หลักฐานที่เป็นสำเนากรณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน ★

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบการคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต