

ใบสมัครนายหน้าประกันวินาศภัย

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ – นามสกุล นาย / นาง / นางสาวชื่อเล่น

วัน / เดือน / ปีเกิด (ค.ศ.) / / อายุ ปี

บัตรประชาชนเลขที่บัตรหมดอายุวันที่ / /

สถานที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อ หรือจัดส่งเอกสาร

เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ถนนอำเภอ/เขตจังหวัด

..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน/ที่ทำงานมือถือ

.....Email.....ID Line.....

สถานภาพ

☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง ☐ หม้าย

ชื่อ/นามสกุล คู่สมรส (ถ้ามี)

ข้อมูลผู้แนะนำ

ชื่อ – นามสกุลผู้แนะนำ

รหัสสมาชิก.....เบอร์โทรศัพท์

ข้อมูลผู้รับผลประโยชน์

ชื่อ – นามสกุลบัตรประชาชนเลขที่

ความสัมพันธ์.....

ข้อมูลประกอบอาชีพ

- ☐ พนักงานบริษัท
- ☐ ราชการ / รัฐวิสาหกิจ
- ☐ ธุรกิจส่วนตัว / อาชีพอิสระ
- ☐ ตัวแทนประกันชีวิต
- ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย

ใบอนุญาตนายหน้าประกันวินาศภัย

เลขที่ใบอนุญาต..... วันที่ออกบัตรวันหมดอายุ.....

เอกสารการสมัคร

1. บุคคลธรรมดา

- ☐ 1.1 สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ 1.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ 1.3 สำเนาบัตรนายหน้าประกันวินาศภัย
- ☐ 1.4 ภ.พ.20 (ถ้าหากเป็นผู้เสียภาษี VAT)
- ☐ 1.5 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

2. นิติบุคคล (ถ้ามี)

- ☐ 2.1 สำเนาทะเบียนบริษัท
- ☐ 2.2 สำเนาทะเบียนพาณิชย์
- ☐ 2.3 หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- ☐ 2.4 ภ.พ.20
- ☐ 2.5 สำเนาบัตรผู้มีอำนาจลงนาม
- ☐ 2.6 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

คำรับรองผู้สมัคร

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้บริษัท ทริปเปิลเอสอินชัวร์นซ์โบรกเกอร์ จำกัด เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุในใบสมัครนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการความสัมพันธ์ในฐานะนายหน้า การปฏิบัติตามสัญญา และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (รายละเอียดตามนโยบายความเป็นส่วนตัวที่บริษัทฯ กำหนด)

☐ (ความยินยอมทางการตลาด) ยินยอมให้ใช้ข้อมูลเพื่อแจ้งข่าวสาร ผลิตภัณฑ์ใหม่ หรือโปรโมชั่นพิเศษ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง หากข้อมูลไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ระงับ หรือยกเลิกการเป็นนายหน้าได้ทันที

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ / /

ช่องทางการส่งเอกสารการสมัครนายหน้าประกันวินาศภัย

Email: admin@24sssbroker.com

Tel: 02-700-5800 ต่อ 9350 , 093-582-8108

Line OA : @24sssbroker

ปณ. บริษัท ทริปเปิลเอส อินชัวร์نس โบรกเกอร์

อาคาร ว.วิโรจน์ 89/1 ซ.รัชฎาภิเษก ๓.ราชปรารภ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400