

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการฝ่ายตัวแทน

ข้าพเจ้าตัวแทน นาย/นาง/นางสาวนามสกุล..... รหัสตัวแทน
..... เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....มีความประสงค์ :

- ☐ ขอหนังสือรับรองรายได้ โปรดระบุ.....
- ☐ ขอหนังสือรับรองการทำงาน โปรดระบุ ☐ ภาษาไทย ☐ ภาษาอังกฤษ
- ☐ ขอลาออกจากการเป็นตัวแทนประกันวินาศภัยของบริษัทฯ (เพื่อขอใบอนุญาตนายหน้าประกันวินาศภัยแทน)
- ☐ ขอลาออกจากการเป็นตัวแทนประกันวินาศภัยของบริษัทฯ โดยใช้สิทธิตามข้อ 43 ข) ของสัญญาตัวแทนประกันวินาศภัยฉบับลงวันที่..... โดยให้มีผลนับตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง กรุณาเลือก x ในข้อที่ท่านประสงค์ด้านล่าง (เพียงข้อเดียว) เพื่อให้บริษัทฯ จะได้ดำเนินการต่อไป

1).....ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บริษัทฯ เป็นผู้ดูแลผู้เอาประกันภัยแทนต่อจากข้าพเจ้า

- ☐ C (ยกเลิกการเป็นตัวแทน)
- ☐ G (การเงิน)
- ☐ L (บัตรอนุญาตหมดอายุ)
- ☐ D (เสียชีวิต)

2).....ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ตัวแทน..... เป็นผู้ดูแลผู้เอาประกันภัยแทนต่อจากข้าพเจ้า

- ☐ C (ยกเลิกการเป็นตัวแทน)
- ☐ G (การเงิน)
- ☐ L (บัตรอนุญาตหมดอายุ)
- ☐ D (เสียชีวิต)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้จัดการสาขา / ผู้ประสานงานตัวแทน

สถานภาพทางการเงิน

- ☐ ไม่มีหนี้สินค้างชำระ
- ☐ มีหนี้ค้างชำระ จำนวนเงิน.....

(.....)

แผนกบัญชี (ผู้ตรวจสอบ)