



# ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม ปี พ.ศ 2563



## หลักสูตรอบรม ตัวแทน ประกันวินาศภัย

- ขอรับใบอนุญาตตัวแทน
- ขอต่อใบอนุญาตตัวแทน ครั้งที่ 1
- ขอต่อใบอนุญาตตัวแทน ครั้งที่ 2
- ขอต่อใบอนุญาตตัวแทน ครั้งที่ 3

## หลักสูตรอบรม นายหน้า ประกันวินาศภัย

- ขอต่อใบอนุญาตนายหน้า ครั้งที่ 1
- ขอต่อใบอนุญาตนายหน้า ครั้งที่ 2
- ขอต่อใบอนุญาตนายหน้า ครั้งที่ 3

วันที่อบรม  สถานที่จัดอบรม  จังหวัด / สาขา

1 ประวัติส่วนบุคคล	
ชื่อ-สกุล (ไทย)	ชื่อเล่น
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	<input type="text"/>
ท่านเคยเปลี่ยนชื่อ - สกุลหรือไม่	<input type="checkbox"/> มี ชื่อ-สกุล (เดิม) <input type="checkbox"/> ไม่มี
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้)	
โทรศัพท์มือถือ	โทรศัพท์บ้าน
อีเมล	

2 ข้อมูลใบอนุญาตตัวแทน และนายหน้าประกันวินาศภัย	
ใบอนุญาตประกันวินาศภัยเลขที่	หมดอายุวันที่
<input type="text"/>	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
รหัสตัวแทน / นายหน้า บมจ.เอกซ่าประกันภัย	<input type="text"/> ** ผู้ขอรับใบอนุญาตตัวแทนไม่ต้องกรอก

3 กรุณากรอกรายละเอียดเพิ่มเติม (เฉพาะตัวแทนกรุงไทย-เอกซ่าประกันชีวิต เท่านั้น)	
สังกัดหน่วยงาน	MMS

**\*\* จำาพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบเอกสารประกอบการสมัครดังนี้ \*\***

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทน / นายหน้าประกันวินาศภัย จำนวน 1 ฉบับ

ลงชื่อผู้สมัคร  วันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่  วันที่

**หมายเหตุ**

- ➔ ในกรณีที่ผู้สมัครเข้ารับการอบรมมาสายเกินกว่า 30 นาที หรืออบรมไม่ครบตามชั่วโมงที่กำหนด จะไม่ผ่านการอบรม และไม่ได้รับหนังสือรับรองตามข้อกำหนดของ คปภ.
- ➔ ท่านควรสมัครล่วงหน้าก่อนวันปิดรับใบสมัคร และขอสงวนสิทธิ์เฉพาะผู้ที่มีรายชื่อเท่านั้น โดยท่านจะได้รับการยืนยันเข้าอบรมทาง SMS ล่วงหน้า 3 วันทำการ หากไม่ได้รับการยืนยันกรุณาแจ้งมายังเจ้าหน้าที่
- ➔ ติดต่อสมัครอบรม หรือสอบถามเพิ่มเติมที่ :

**สำนักงานใหญ่ :** สถาบันฝึกอบรมและพัฒนาตัวแทน AXA GI Academy ติดต่อคุณสุณีย์ Tel. 02-1188410 Email: [academy@axa.co.th](mailto:academy@axa.co.th)  
**หรือ สาขา :** กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่สาขาที่ท่านสะดวก (เชียงใหม่, เชียงราย, พิษณุโลก, นครสวรรค์, หัวหิน, นครปฐม, ชลบุรี, พัทยา, ระยอง, จันทบุรี, ฉะเชิงเทรา, สุราษฎร์ธานี, หาดใหญ่, ภูเก็ต, สมุย, ขอนแก่น, อุบลราชธานี, อุตรดิตถ์, นครราชสีมา)

บริษัท เอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)

AXA Insurance Public Company Limited

1168/67 อาคารลุมพินีทาวเวอร์ ชั้น 23 ถนนพระราม 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120

Tel : +66 21188111 Fax : +66 22856383 Email : [axathailand@axa.co.th](mailto:axathailand@axa.co.th)

AXA GI Academy@12/11/2019