



ใบสมัครเข้ารับการอบรม

หลักสูตรเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนและนายหน้าประกันชีวิตและวินาศภัย ครั้งที่ 4 (5 ปี) เป็นต้นไป
การสมัครหลักสูตรเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนและนายหน้าประกันชีวิตและวินาศภัย ครั้งที่ 4 มีรายละเอียดดังนี้

- 1.หลักสูตรที่ระบุไว้ในตาราง สามารถใช้ร่วมกันได้ทั้งตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิตและตัวแทนประกันวินาศภัย/นายหน้าประกันวินาศภัย หัวข้อการอบรม (LA4 - LB4),(NA4 - NB4) หรือ การต่ออายุ 5 ปี ครั้งที่ 2 และครั้งต่อไป
2. ระเบียบในการเข้ารับการอบรม ตั้งแต่ 8.00 – 18.00 น. (วันละ 9 ชม.) การลงทะเบียน ตั้งแต่ 7.30 – 8.00 น. (ห้ามสายเกิน 30 นาที)
- 3.ผู้สมัครที่เป็นตัวแทนประกันชีวิต/ตัวแทนประกันวินาศภัย สามารถเลือกเรียนวันที่กำหนดได้แต่จะต้องสะสมชั่วโมงการเข้าอบรมให้ครบ 30 (ชม.)ตามระเบียบของคปภ. (LA4 – NA4)
- 4.ผู้สมัครที่เป็นนายหน้าประกันชีวิต/นายหน้าประกันวินาศภัย สามารถเลือกเรียนวันที่กำหนดได้แต่จะต้องสะสมชั่วโมงการเข้าอบรมให้ครบ 50 (ชม.) ตามระเบียบของคปภ. (LB4 – NB4)
5. ผู้เข้าอบรมจะต้องต่ออายุก่อนครบหมด 2 เดือน หรือก่อนครบหมดอายุ สามารถต่ออายุได้ทั้ง 2 บัตร ถ้าเป็นการต่ออายุ ครั้งที่ 4 (5 ปี) เป็นต้นไป

หมายเหตุ : ถ้าผู้สมัครถือบัตรทั้ง ตัวแทนประกันชีวิต/ตัวแทนประกันวินาศภัย หรือ นายหน้าประกันชีวิต/นายหน้าประกันวินาศภัย ท่านละ 2 บัตร และเป็นการต่อครั้งที่ 4 เช่นเดียวกันนั้น สามารถสะสมได้ทั้ง 2 บัตร (หนังสือรับรองมีอายุ นับจากวันที่อบรม (เก็บได้ไม่เกิน 5 ปี))

สถานที่อบรม : บริษัท ที.ไอ.ไอ จำกัด 3354/32 อาคารมโนรม ชั้น 10 ถนนพระราม 4 แขวง คลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105531078233 หมายเหตุ : ผู้สมัครควรสมัครล่วงหน้าก่อนวันเข้ารับการอบรมอย่างน้อย 7 วันทำการ

นาย นาง นางสาว (ชื่อ) _____ (นามสกุล) _____

เลขบัตรประชาชน (_____ - _____ - _____ - _____)หมดอายุวันที่ _____

ประเภทบัตร	เลขบัตร	วันหมดอายุ (ว/ด/ป)	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันชีวิต			เพื่อประโยชน์ของท่านกรุณากรอก ข้อมูลบัตร ครั้งที่ 4 (5 ปี) เป็นต้นไป ที่มีทุกบัตร
<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย			
<input type="checkbox"/> นายหน้าประกันชีวิต			
<input type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย			

(กรุณากรอกการออกใบเสร็จ) ** หมายเหตุ ถ้าออกในนามบริษัท กรุณากรอกชื่อบริษัท เลขผู้เสียภาษี สาขา และ ที่อยู่ด้วย **

บริษัท / สังกัด _____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (_____)

สนง. สาขา _____ (ออกใบเสร็จในนามบริษัท สามารถทำการหัก ณ ที่จ่ายได้ 3% จากยอดที่ไม่รวม VAT)

บุคคลทั่วไป ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... E-mail.....

กรุณากรอกเบอร์โทรศัพท์ สามารถติดต่อกลับได้

เพิ่มเติม : กรุณาทำเครื่องหมาย อาหารที่ท่านสามารถรับประทานได้ อาหารทั่วไป อิสลาม มังสวิรัติ เจ

ค่าอบรม ราคาต่อการอบรม 1 วัน 1800 + VAT 7 % = 1,926 บาท (รวมหนังสือ อาหารว่าง 2 เบรก และอาหารกลางวัน)

เช็ค สั่งจ่าย “บริษัท ที.ไอ.ไอ. จำกัด” โอนเงินผ่านทางบัญชี ออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “บริษัท ที.ไอ.ไอ. จำกัด”

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาถนนพระราม 4 (อาคารสิรินรัตน์) เลขบัญชี 096-2-17109-4

โปรดส่งเอกสารดังต่อไปนี้ 1.ใบสมัคร 2. สำเนาบัตรตัวแทนและนายหน้า 3.สำเนาบัตรประชาชน 4.ใบโอนเงิน 5.ตารางอบรม มาที่โทรสาร

(Fax) 02-671-7443 หรือทาง E-mail trainingbrokeragent@tiins.com กรุณาโทรศัพท์กลับเพื่อยืนยันการสมัครการส่งเอกสารทุก

ครั้งที่ ที่เบอร์ 02-671-7440-1 คุณประภาณี (คุณมิลค์) ต่อ 530 หรือ คุณเฉิดโฉม (คุณป้าลม) ต่อ 527 โทร. 081-755-4542

1) “ในกรณีที่ผู้อบรมมาสายเกินกว่า 30 นาที” สถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ออกหนังสือรับรองการเข้ารับการอบรมเพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดของ คปภ.

2) ในกรณีที่ท่านสมัครแล้ว ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนค่าใช้จ่ายใดๆทุกกรณี