



หลักสูตรเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย



ใบสมัครเข้ารับการอบรม ปี 2562

ทำเครื่องหมาย ✓ หลักสูตรที่ท่านต้องการอบรม 1 หลักสูตร เวลาอบรม 08.30 – 19.30 น. เริ่มลงทะเบียน 08.00 – 08.30 น. (สายไม่เกิน 30 นาที) *ควรสมัครล่วงหน้าก่อนวันเข้ารับการอบรมอย่างน้อย 7 วันทำการ โปรดสมัครก่อนวันอบรม 3 วันทำการ*	หลักสูตรเพื่อขอต่อใบอนุญาตนายหน้าประกันวินาศภัย (10 ชม.) ทำเครื่องหมาย ○ ล้อมรอบวันที่ ที่ต้องการอบรม												
	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	
	อบรมวันพุธ (ทุกเดือน)												
<input type="checkbox"/> NB1	ขอต่ออายุใบอนุญาตนายหน้าวินาศภัย ครั้งที่ 1	9	6	6	3	8	5	3	7	11	2	6	4
<input type="checkbox"/> NB2	ขอต่ออายุใบอนุญาตนายหน้าวินาศภัย ครั้งที่ 2	16	13	13	10	15	12	10	14	18	9	13	11
<input type="checkbox"/> NB3	ขอต่ออายุใบอนุญาตนายหน้าวินาศภัย ครั้งที่ 3	23	20	20	17	22	19	24	21	25	16	20	18

สถานที่อบรม: บริษัท ที.ไอ.ไอ จำกัด เลขที่ 3354/32 อาคารนิรม ชั้น 10 ถนนพระราม 4 แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

(เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105531078233)

เอกสารสมัครมีดังนี้ 1. ใบสมัคร 2. สำเนาบัตรนายหน้า 3. สำเนาบัตรประชาชน 4. ใบโอนเงิน

กรุณาส่งใบสมัครมาที่ โทรสาร (Fax): 02-671-7443 หรือทาง E-mail: trainingbrokeragent@tiins.com โทรศัพท์กลับมาเพื่อยืนยันการสมัครหลักสูตรทุกครั้ง

สามารถติดต่อที่เบอร์ 02-671-7440-1, 02-249-8584-89 คุณประภาณี (คุณมิลค์) ต่อ 530 หรือ โทร. 081-8264934

หลักสูตร	การชำระค่าอบรม / (รวมหนังสือ อาหารกลางวันและอาหารว่าง 2 เปรค)
เพื่อขอต่ออายุบัตรนายหน้าประกันวินาศภัย ครั้งที่ 1,2,3	1,800 + 126 (VAT 7%) = 1,926 บาท
	1,800 + 126 (VAT 7%) – 54 (WHT 3%) = 1,872 บาท (กรณีมีหนังสือรับรองภาษีหัก ณ ที่จ่าย)
<input type="radio"/> เช็คลงง่าย”บริษัท ที.ไอ.ไอ.จำกัด”(เพื่อหลักสูตรนายหน้าประกันภัย) <input type="radio"/> โอนเงินผ่านทางบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “บริษัท ที.ไอ.ไอ. จำกัด” (เพื่อหลักสูตรนายหน้าประกันภัย) หรือ (T.I.I. CO., LTD. Broker) ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขานนพระราม 4 (อาคารสิรินรัตน์) เลขที่บัญชี 096-2-33289-4	

1. นาย นาง น.ส. ชื่อ.....นามสกุล.....

2. เลขบัตรประชาชนบัตรหมดอายุ.....

3. เลขบัตรนายหน้าประกันวินาศภัย.....บัตรหมดอายุ.....

กรุณากรอกที่อยู่ในการออกใบเสร็จ **** ถ้าออกในนามบริษัท กรุณากรอกชื่อบริษัท เลขประจำตัวผู้เสียภาษี สาขา และที่อยู่ ****

บริษัท/สังกัด.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

สนง./ สาขา..... หรือ ในนามบุคคลทั่วไป

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (โปรดระบุ).....

เพิ่มเติม : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ อาหารที่ท่านสามารถรับประทานได้ อาหารทั่วไป อิสลาม มังสวิรัติ เจ

หมายเหตุ 1) กรุณาเข้าอบรมตรงเวลา "ในกรณีที่ผู้สมัครเข้ารับการอบรมสายเกินกว่า 30 นาที" สถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่ออกหนังสือรับรองการเข้ารับการอบรม เพื่อให้เป็นตามข้อกำหนดของ คปภ.

2) ในกรณีที่ท่านสมัครแล้ว ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ หรือขอเลื่อนการอบรม กรุณาแจ้งมายังสถาบันฯ **ไม่น้อยกว่า 7 วันทำการก่อนวันอบรม** ถ้าหากเลยกำหนดเวลาดังกล่าว ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าอบรม

TIP: หากนำรถส่วนตัวมา (ให้ออกรถห่างโลดัสพระราม 4) จะสะดวกกว่า คุปองจอดรถแบบเหมาทั้งวัน 100 บาทเปิดขายบริเวณลานจอดรถ F7 เริ่ม 9:00 น.