

**ใบสมัครตัวแทนประกันวินาศภัย**



WWW.MITTARE.COM

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก  
กรุงเทพมหานคร 10500  
แผนกทะเบียนและบริการตัวแทน โทร.0-2640-7777  
ต่อ 8001,8002,8003,8004,8005

LINE ID : SERVICE-GA

1. บรรลุนิติภาวะตามกฎหมาย
2. มีภูมิลำเนาในประเทศไทย
3. ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต
4. ไม่เป็นคนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
5. ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย
6. ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัยในระยะเวลาห้าปีก่อนวันสมัคร

**เอกสารประกอบเพื่อสมัครตัวแทนประกันวินาศภัย**

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ราชการออกให้ 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
3. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก แว่นตา ฉากหลังสีเรียบ ไม่มีสาย ไม่ใช้สติ๊กเกอร์ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
4. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
5. สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย (ถ้ามี)
6. สำญญาคำประกันตัวแทน (ถ้ามี)

\*สำเนาเอกสารทุกรายการต้องลงชื่อรับรองสำเนาด้วย\*

ผู้ตรวจสอบเอกสาร .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ใบสมัครตัวแทนประกันวินาศภัย**

1. ชื่อ-นามสกุล ( ภาษาไทย).....
2. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
3. บัตรประชาชนเลขที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ติดต่อได้ อยู่ที่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... มือถือ.....  
LINE ID.....E-mail.....
5. ที่อยู่ทำงาน ชื่อหน่วยงาน / บริษัท / ห้างร้าน .....  
เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ชั้น.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

6. ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย เลขที่.....  
วันหมดอายุ.....
7. บุคคลที่สามารถติดต่อท่านได้ในกรณีจำเป็น  
ชื่อ-นามสกุล .....ความสัมพันธ์.....  
ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์..... มือถือ.....
8. ระบุสถานที่ที่สามารถส่งเอกสาร  
..... 8.1 ตามที่อยู่ปัจจุบัน  
..... 8.2 ตามที่อยู่ทำงาน

ขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงลายมือชื่อผู้สมัคร.....

**ความเห็นของผู้บริหารต้นสังกัด**  
ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้ว ขอรับรองว่า ผู้สมัครมีความเหมาะสมเป็นตัวแทนได้เนื่องจากมีความประพฤติ และบุคลิกภาพที่ดีไม่เคยมีประวัติความเสียหายด้านการเงินอีกทั้งมีความเอาใจใส่ในการศึกษางานธุรกิจประกันดี เห็นสมควรแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....  
.....ขึ้นตรงกับ.....  
สังกัดสำนักงานใหญ่/สำนักงานตัวแทน.....

ลงชื่อ..... ผู้บริหารต้นสังกัด รหัส.....  
(.....) วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

**โครงสร้างการบริหารงาน**

รหัสตัวแทน .....  
ผู้แนะนำ รหัส... PP68055 ชื่อ รุจิรา ชาลี  
สำนักงานที่ใช้ รหัส... มว..... ชื่อ รุจิรา ชาลี

ผู้ช่วยผู้จัดการ รหัส..... ชื่อ.....  
ผู้จัดการ รหัส... PP33285 ชื่อ ดนัย เสาร์ผืน  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รหัส..... ชื่อ.....  
ผู้อำนวยการ รหัส..... ชื่อ.....  
ผู้อำนวยการอาวุโส รหัส... PP18991 ชื่อ ชูदारัตน์ ชินจันทิก

แผนที่ตั้งบ้านของผู้สมัครตัวแทนประกันวินาศภัยโดยสังเขป

หลักเกณฑ์การคัดเลือก และคุณสมบัติผู้คัดเลือกการเป็นตัวแทน	เอกสารประกอบของผู้คัดเลือกเพื่อคัดเลือกตัวแทน												
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บรรลุนิติภาวะตามกฎหมาย และอายุไม่เกิน 60 ปี</li> <li>2. มีภูมิลำเนาในประเทศไทย</li> <li>3. ไม่เป็นสามี หรือ ภรรยา ที่ถูกต้องตามกฎหมายของผู้สมัครตัวแทน</li> <li>4. ไม่เป็นตัวแทนประกันวินาศภัย / นายหน้าประกันวินาศภัย ของบริษัท</li> <li>5. ไม่เคยต้องโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต</li> <li>6. ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือ ไร้ความสามารถ</li> <li>7. ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย</li> <li>8. ต้องเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>8.1. ข้าราชการพลเรือน ตั้งแต่ ซี 3 ขึ้นไป</li> <li>8.2. ข้าราชการทหาร/ตำรวจ ยศ จ่าสิบเอกขึ้นไป หรือเทียบเท่า</li> <li>8.3. พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานบริษัท ที่มีเงินเดือน 10,000 บาท ขึ้นไป</li> <li>8.4. ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี</li> <li>8.5. เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย</li> <li>8.6. นิติบุคคลที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้คัดเลือกและคู่สมรส (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา</li> <li>2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้คัดเลือก และคู่สมรส (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา</li> <li>3. เอกสารที่ต้องใช้ประกอบตามอาชีพของผู้คัดเลือก ดังต่อไปนี้ <table border="1" data-bbox="866 1355 1458 1921"> <thead> <tr> <th>อาชีพผู้คัดเลือก</th> <th>เอกสารที่ต้องใช้</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.1 ข้าราชการพลเรือน / ข้าราชการทหาร / ตำรวจ</td> <td>สำเนาบัตรข้าราชการ และหลักฐานแสดงตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนา</td> </tr> <tr> <td>3.2 พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานบริษัท</td> <td>หลักฐานแสดงเงินเดือน ฉบับจริง</td> </tr> <tr> <td>3.3 ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี</td> <td>สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมรับรองสำเนา</td> </tr> <tr> <td>3.4 เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย</td> <td>สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา</td> </tr> <tr> <td>3.5 นิติบุคคลที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย</td> <td>สำเนาหนังสือรับรอง, สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา</td> </tr> </tbody> </table> </li> <li>4. ต้องระบุสถานที่จัดส่งจดหมายเพื่อยืนยันการคัดเลือกที่ถูกต้อง การคัดเลือกของผู้คัดเลือกจะมีการตรวจสอบและยืนยันเป็นลายลักษณ์อักษร</li> </ol>	อาชีพผู้คัดเลือก	เอกสารที่ต้องใช้	3.1 ข้าราชการพลเรือน / ข้าราชการทหาร / ตำรวจ	สำเนาบัตรข้าราชการ และหลักฐานแสดงตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนา	3.2 พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานบริษัท	หลักฐานแสดงเงินเดือน ฉบับจริง	3.3 ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี	สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมรับรองสำเนา	3.4 เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย	สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา	3.5 นิติบุคคลที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย	สำเนาหนังสือรับรอง, สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา
อาชีพผู้คัดเลือก	เอกสารที่ต้องใช้												
3.1 ข้าราชการพลเรือน / ข้าราชการทหาร / ตำรวจ	สำเนาบัตรข้าราชการ และหลักฐานแสดงตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนา												
3.2 พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานบริษัท	หลักฐานแสดงเงินเดือน ฉบับจริง												
3.3 ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี	สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมรับรองสำเนา												
3.4 เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย	สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา												
3.5 นิติบุคคลที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย	สำเนาหนังสือรับรอง, สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา												

## สัญญาตัวแทน

เลขที่.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ .....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
ระหว่าง บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) โดย.....  
ผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งในสัญญานี้ต่อไป จะเรียกว่า “บริษัท” ฝ่ายหนึ่ง กับ

นาย/นาง/นางสาว..... อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่บ้าน .....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....โทรศัพท์ .....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....วันที่ออกบัตร.....วันที่บัตรหมดอายุ.....  
ซึ่งในสัญญานี้ต่อไป จะเรียกว่า “ตัวแทน” อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงทำสัญญากัน มีข้อความดังต่อไปนี้

### ข้อ 1. วัตถุประสงค์ของสัญญา

บริษัทตกลงตั้งตัวแทน และตัวแทนตกลงรับเป็นตัวแทนเฉพาะการของบริษัท ทั้งนี้ ตัวแทนตามสัญญานี้ไม่มีฐานะเป็นลูกจ้าง พนักงาน หุ่นส่วนหรือสถานะอื่นใดนอกจากตัวแทน

### ข้อ 2. หน้าที่และความรับผิดชอบของตัวแทน

- 2.1 ติดต่อ จัดหา ชักชวน หรือจัดการให้บุคคลหรือนิติบุคคลเข้าทำสัญญาประกันวินาศภัยกับบริษัท
- 2.2 รับประกันภัย กรณีได้รับมอบอำนาจเป็นหนังสือจากบริษัท
- 2.3 รับกรมธรรม์ประกันภัยจากบริษัท และนำส่งกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย
- 2.4 รับเบี้ยประกันภัยจากผู้เอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัย
- 2.5 ปฏิบัติตามเงื่อนไข ระเบียบ คำสั่งหรือข้อบังคับของบริษัทที่มีอยู่แล้วและจะประกาศใช้ในภายหน้า
- 2.6 ยินยอมให้บริษัทแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับตัวแทนให้สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย สมาคมประกันวินาศภัย และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทราบได้
- 2.7 ไม่ทำการปลอมแปลง ทำซ้ำ ดัดแปลง ลอกเลียน หรือใช้เครื่องหมายการค้า เครื่องหมายบริการ ตราประทับ หรือเอกสารใดๆ ทั้งหมดหรือแต่บางส่วนซึ่งเป็นของบริษัท เว้นแต่ได้รับความยินยอมจากบริษัทเป็นลายลักษณ์อักษรหรือปฏิบัติตามระเบียบที่บริษัทกำหนด
- 2.8 กระทำการตามที่ได้รับแต่งตั้งด้วยตนเอง หากตัวแทนมอบหมายหรือแต่งตั้งให้บุคคลอื่นกระทำการแทน ตัวแทนจะต้องรับผิดชอบในความเสียหายอย่างใด ๆ อันเกิดจากการกระทำของบุคคลที่ตัวแทนมอบหมายหรือแต่งตั้งดังกล่าวด้วยตัวเอง ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิบริษัทที่จะเรียกร้องความเสียหายต่อบุคคลที่ตัวแทนมอบหมายหรือแต่งตั้งนั้นโดยตรง
- 2.9 เปิดเผยข้อมูลทั้งหมดเกี่ยวกับการพิจารณารับประกันภัยของบริษัทให้แก่บริษัททราบ ตลอดจนให้ข้อมูลเกี่ยวกับการประกันภัยของบริษัทที่ถูกต้องแท้จริงแก่บุคคลที่ตัวแทนติดต่อด้วย ทั้งนี้ ตัวแทนขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับการขอเอาประกันภัยที่ตัวแทนได้นำเสนอเพื่อให้บริษัทพิจารณารับประกันภัยเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งหากปรากฏในภายหลังว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความเท็จหรือตัวแทนปกปิดความจริงใดๆ ที่อาจทำให้บริษัทขอปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัยหรืออาจกำหนดอัตราเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก ตัวแทนจะรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด
- 2.10 แจ้งและส่งมอบข้อมูลเกี่ยวกับการขอเอาประกันภัยของบุคคลแต่ละรายที่ตัวแทนติดต่อ จัดหา ชักชวนให้แก่บริษัททันที เพื่อประกอบการพิจารณารับประกันภัยของบริษัท หากตัวแทนกระทำการดังกล่าวซ้ำจนเกิดวินาศภัยก่อนตัวแทนยินยอมรับผิดชอบในความเสียหายทั้งหมดที่เกิดขึ้นจากการกระทำดังกล่าวด้วยตนเอง
- 2.11 ทวงถามและติดตามให้ผู้เอาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยแก่บริษัท ภายในระยะเวลาที่บริษัทกำหนดหรือตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยหรือตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ทั้งนี้ แล้วแต่ระยะเวลาใดจะถึงกำหนดก่อน โดยนับแต่วันที่บริษัทตกลงทำสัญญาประกันภัยตามที่ตัวแทนติดต่อ จัดหา ชักชวน และหากผู้เอาประกันภัยไม่ชำระเบี้ยประกันภัยแก่บริษัท ภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม ตัวแทนจะต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งส่งมอบกรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารใดๆ คืนแก่บริษัท เพื่อบริษัทจะทำการยกเลิกสัญญาประกันภัยดังกล่าวต่อไป มิฉะนั้นตัวแทนต้องรับผิดชอบชำระเบี้ยประกันภัยทั้งหมดหรือ

ตามสัดส่วนของระยะเวลาที่สัญญาประกันภัยได้ให้ความคุ้มครองแล้ว พร้อมทั้งค่าอากรแสตมป์ ค่าภาษีและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่บริษัทเสียหายจากการนั้น

กรณีบริษัทไม่ได้รับชำระเบี้ยประกันภัยจากผู้เอาประกันภัย ภายในระยะเวลาที่บริษัทกำหนดหรือตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย หรือตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย บริษัทจะดำเนินการแจ้งบอกเลิกสัญญาประกันภัยไปยังผู้เอาประกันภัยโดยตัวแทนมีหน้าที่ในการติดตามเบี้ยประกันภัยตามระยะเวลาที่สัญญาประกันภัยได้ให้ความคุ้มครองแล้วจากผู้เอาประกันภัย และนำส่งเบี้ยประกันภัยดังกล่าวให้แก่บริษัทโดยทันที

2.12 กรณีผู้เอาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยแก่ตัวแทน ตัวแทนต้องส่งเบี้ยประกันภัยดังกล่าวให้แก่บริษัททันที โดยตัวแทนจะต้องไม่นำเบี้ยประกันภัยดังกล่าวไปใช้หรือหาประโยชน์ หรือหักค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น หากตัวแทนนำเบี้ยประกันภัยดังกล่าวไปใช้หรือหาประโยชน์หรือหักค่าใช้จ่ายใด ๆ ตัวแทนยินยอมชดเชยค่าเสียหายทั้งหมดให้บริษัทพร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีนับแต่วันที่นำเบี้ยประกันภัยนั้นไปใช้หรือหาประโยชน์ และหากเกิดความสูญหายหรือเสียหายแก่ทรัพย์สินที่เอาประกันภัยซึ่งตัวแทนมิได้นำส่งเบี้ยประกันภัยให้แก่บริษัท ตัวแทนจะต้องรับผิดชอบในค่าสินไหมทดแทนและค่าเสียหายอื่นใดที่เกิดขึ้นทั้งหมด ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิบริษัทที่จะดำเนินคดีตามกฎหมาย

2.13 กรณีผู้เอาประกันภัยบอกเลิกสัญญาประกันภัย ตัวแทนจะต้องดำเนินการให้ผู้เอาประกันภัยทำการเลิกสัญญาเป็นลายลักษณ์อักษร เรียกเก็บกรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารใดๆ คืนแก่บริษัท พร้อมทั้งเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยตามสัดส่วนระยะเวลาที่สัญญาประกันภัยได้ให้ความคุ้มครองแล้วจากผู้เอาประกันภัยและนำส่งให้แก่บริษัททันที

2.14 ตัวแทนตกลงจะเก็บรักษาข้อมูลที่ได้รับเนื่องจากการปฏิบัติตามสัญญานี้ไว้เป็นความลับ ไม่ว่าสัญญาฉบับนี้จะสิ้นสุดแล้วหรือไม่ก็ตาม

### ข้อ 3. คำบำเหน็จ ค่าตอบแทน ผลประโยชน์

3.1 ตัวแทนมีสิทธิได้รับผลประโยชน์ ค่าตอบแทน คำบำเหน็จ หรือสิทธิพิเศษใด ตามอัตราที่บริษัทประกาศให้ทราบเป็นคราว ๆ ไป แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินอัตราที่นายทะเบียนประกันวินาศภัยกำหนด โดยตัวแทนมีสิทธิขอรับคำบำเหน็จดังกล่าวได้ เมื่อบริษัทได้รับชำระเบี้ยประกันภัยเรียบร้อยแล้ว

3.2 หากตัวแทนมีหนี้สิน ภาระผูกพันหรือความรับผิดชอบใดๆ ต่อบริษัท ตัวแทนยินยอมให้บริษัทนำค่าตอบแทน คำบำเหน็จ ผลประโยชน์ใดๆ อันอาจตราความเป็นเงินได้ หักกลดบหนึ่กันได้

3.3 ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดๆ ก็ตาม หากบริษัทต้องคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย ตัวแทนตกลงคืนคำบำเหน็จ ค่าตอบแทน ผลประโยชน์หรือสิทธิพิเศษใดๆ ที่ได้รับจากบริษัทตามสัดส่วนของเบี้ยประกันภัยที่บริษัทจ่ายคืนให้แก่ผู้เอาประกันภัยให้แก่บริษัททันที

### ข้อ 4. หลักประกัน

4.1 เพื่อเป็นหลักประกันการชำระหนี้ และความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นตามสัญญานี้ ตัวแทนตกลงมอบหลักประกัน หรือให้มีบุคคลค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

(1) ที่ดินโฉนด / นส3 / นส3ก เลขที่..... พร้อมสิ่งปลูกสร้าง  
.....ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด  
..... เนื้อที่..... ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของ.....และปลอด  
ภาระผูกพันใดๆ ตามกฎหมาย ให้ไว้เป็นประกันการชำระหนี้และความเสียหายใดตามสัญญานี้ ในวงเงิน  
..... บาท (.....) โดยตัวแทนจะดำเนินการจดทะเบียนต่อพนักงาน  
เจ้าหน้าที่ ภายในวันที่ ..... โดยตัวแทนเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจดทะเบียนจำนองและการไถ่  
ถอนจำนองทั้งหมด

(2) นาย/นาง/นางสาว..... เข้าทำสัญญาค้ำประกันการปฏิบัติ  
หน้าที่ตัวแทน

(3).....

4.2 หากบริษัทได้บังคับชำระหนี้เฝ้ากับผู้ค้ำประกันหรือหลักประกัน ตาม ข้อ 4.1 แล้ว ไม่เพียงพอกแก่การชำระหนี้ทั้งหมด ตัวแทนยินยอมชำระหนี้ส่วนที่ยังขาดอยู่ทั้งหมดจนกว่าจะชำระหนี้ให้แก่บริษัทเสร็จสิ้นให้แก่บริษัทนับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากบริษัท

4.3 เมื่อสัญญาตัวแทนสิ้นสุดลง บริษัทจะคืนหรือถอนหลักประกันตามข้อ 4.1 ให้แก่ตัวแทน ต่อเมื่อบริษัทได้ตรวจสอบแล้วว่าตัวแทนไม่มีภาระหนี้หรือค่าเสียหายใดค้างชำระแก่บริษัท

#### ข้อ 5. การผ่อนเวลา

หากมีการผ่อนผันการปฏิบัติให้เป็นไปตามสัญญานี้ ไม่ว่าจะครั้งใดให้ถือว่าเป็นการผ่อนผันเฉพาะครั้งคราวนั้นเท่านั้น จะนำมาอ้างเป็นเหตุในการผ่อนผันในครั้งอื่นๆ ไม่ได้ ทั้งนี้ การผ่อนผันจะมีผลต่อคู่สัญญาก็ต่อเมื่อคู่สัญญาฝ่ายที่มีสิทธิบังคับให้เป็นไปตามสัญญานี้ได้ทำเป็นหนังสือแจ้งไปยังคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่ง

#### ข้อ 6. การสิ้นสุดของสัญญา

6.1 หากตัวแทนประพฤติผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่อันพึงปฏิบัติในฐานะตัวแทนหรือกระทำใด ๆ อันอาจเป็นเหตุให้บริษัทหรือผู้เอาประกันภัยได้รับความเสียหาย บริษัทมีสิทธิเลิกสัญญานี้ได้ทันที โดยตัวแทนยินยอมให้บริษัทระงับการออกกรมธรรม์ประกันภัยหรือส่งมอบกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยที่ตัวแทนจัดหามาได้ และยินยอมให้บริษัทถอดถอนการเป็นตัวแทนของบริษัทได้ทันที

6.2 คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายมีสิทธิบอกเลิกสัญญานับนี้ได้ โดยการบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษรให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

6.3 ตัวแทนขาดคุณสมบัติการเป็นตัวแทนประกันวินาศภัยตามกฎหมาย ถูกเพิกถอนหรือไม่ต่อใบอนุญาตตัวแทนประกันวินาศภัย ไม่ว่าจะด้วยสาเหตุใดก็ตาม

6.4 ตัวแทนดำเนินการใดๆ อันก่อให้เกิดความเสียหายแก่บริษัท ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย

สัญญานับนี้มีข้อความถูกต้องตรงกันสองฉบับ คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจตรงกันและเพื่อเป็นหลักฐาน คู่สัญญาได้ลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ดังปรากฏข้างต้น และคู่สัญญาเก็บรักษาไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....ตัวแทน  
(.....)

ลงชื่อ.....บริษัท  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

## สัญญาค้ำประกันตัวแทนประกันวินาศภัย

ทำที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ.....  
บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ เลขที่..... ออกให้โดย.....  
เมื่อวันที่ ..... บัตรหมดอายุวันที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....  
ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... อาชีพ..... ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน”  
ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้แก่ บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท” เพื่อเป็น  
หลักฐานแสดงว่า

ตามที่บริษัทได้แต่งตั้งและยินยอมให้ .....  
เป็นตัวแทนประกันวินาศภัยของบริษัท ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ตัวแทน” นั้น

ข้อ 1. ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมเข้าเป็นผู้ค้ำประกันการปฏิบัติหน้าที่ของตัวแทนตามกล่าวในวรรคก่อน โดยใน  
ระหว่างที่ตัวแทนได้ปฏิบัติหน้าที่ให้แก่บริษัทนั้น ได้กระทำการบกพร่องต่อหน้าที่ และ/หรือ ทุจริต และ/หรือ ประพฤติผิด  
ใดๆ และ/หรือ ก่อให้เกิดความเสียหาย และ/หรือ ก่อให้เกิดภาระหนี้สินใดๆ แก่บริษัท ไม่ว่าจะด้วยความจงใจ หรือ  
ประมาทเลินเล่อ ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมชดเชยค่าเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินที่เกิดขึ้นทั้งหมดให้แก่บริษัททันที ไม่ว่า  
ค่าเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินดังกล่าวจะเป็นค่าเสียหายที่ตัวแทนได้ก่อให้เกิดขึ้นก่อนหรือขณะที่ทำหนังสือสัญญา  
นี้ หรือที่จะได้เกิดขึ้นต่อไปในภายหน้า จนกว่าบริษัทจะได้รับชำระค่าเสียหาย และ/หรือ หนี้สินครบถ้วน ภายในวงเงินไม่  
เกิน 200,000.00บาท (สองแสนบาทถ้วน) ทั้งนี้ การค้ำประกันดังกล่าวข้างต้นเป็นการค้ำประกันที่รวมตลอดถึงดอกเบี้ย  
ค่าเสียหาย ค่าสินไหมทดแทน ค่าภาระติดพัน ค่าใช้จ่ายต่างๆ ในการติดตามทวงถาม ค่าค่าธรรมเนียม ค่าทนายความ  
ค่าพยาบาลในการฟ้องคดี ค่าใช้จ่ายในชั้นบังคับคดี และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทุกประการ

ข้อ 2. กรณีที่บริษัทได้มีหนังสือบอกกล่าวแจ้งไปยังผู้ค้ำประกันให้ทราบถึงความเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินที่  
ตัวแทนได้ก่อให้เกิดขึ้น และผู้ค้ำประกันได้รับทราบแล้วโดยชอบตามกฎหมาย ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมชำระค่าเสียหาย  
และ/หรือ ภาระหนี้สินที่เกิดขึ้นทั้งหมดให้แก่บริษัท โดยมีพิกัดต้องเรียกร้องทวงถามหรือบังคับเอาจากตัวแทนก่อนแต่  
อย่างไร

ข้อ 3. ในกรณีที่ตัวแทนผิดนัดไม่ชำระหนี้ หรือ ตัวแทนถูกศาลสั่งพิทักษ์ทรัพย์ ถูกศาลสั่งฟื้นฟูกิจการ ตาย  
ตกเป็นผู้ไร้ความสามารถ หรือ ผู้เสมือนไร้ความสามารถ หรือ เป็นผู้สาบสูญ หรือ ไปเสียจากถิ่นที่อยู่หาตัวไม่พบ ผู้ค้ำ  
ประกันยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ในหนี้ที่กล่าวในข้อ 1. โดยสัญญาว่าจะชำระค่าเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินที่ตัวแทนต้องรับ  
ผิดทั้งหมดให้แก่บริษัทโดยพลัน

ข้อ 4. การค้ำประกันนี้มีอยู่ตลอดไป โดยผู้ค้ำประกันจะบอกเลิกเสียมิได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าจะด้วยเหตุประการใดๆ  
จนกว่าบริษัทจะได้รับชำระหนี้โดยครบถ้วนแล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน ในการนี้ผู้ค้ำประกันจึงได้ลงลายมือชื่อ และประทับตรา (ถ้ามี) ให้ไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ  
ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

## ใบเสนอรับงานบริหารการตลาด

ทำที่ บริษัท ดอกเตอร์ พี อาร์ จำกัด

วัน / เดือน / ปี.....

ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่ .....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ..... มีความประสงค์จะรับงานตามขอบเขตงาน  
ที่บริษัทกำหนดไว้ ภายใต้ข้อบัญญัติของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กับบริษัท ดอกเตอร์ พี อาร์ จำกัด โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ขอบเขตของงาน

(1) งานด้านการสรรหาบุคลากรทางการขาย พัฒนาทีมงานและบริหารการตลาด

(2) ให้บริการงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากบริษัทฯ

ข้อ 2. ระยะเวลาการให้บริการ

มีผลบังคับตลอดไป จนกว่าจะมีฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่งขอลงเลิก โดยการแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบเป็นลายลักษณ์อักษรให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า  
30 วัน

ข้อ 3. ค่าตอบแทน

(1) อัตราค่าตอบแทนให้เป็นไปตามกฎเกณฑ์และประกาศของบริษัทฯ เกี่ยวกับค่าตอบแทน ของบริษัทฯ ที่มีการประกาศ หรือแจ้งไว้ ทั้งที่มี  
อยู่ในปัจจุบัน และ/หรือที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต การจ่ายเงินให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีปฏิบัติของบริษัท

(2) ค่าบริการที่เกิดขึ้น ให้คำนวณหักภาษี ณ ที่จ่ายไว้ได้ ตามประมวลรัษฎากร

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ นำค่าบริการที่จะจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า ไปหักจากหนี้สินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีต่อบริษัทฯ ได้หรือบริษัท มิตรแท้  
ประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือรายการที่บริษัทฯ ได้หักไว้เนื่องจากสาเหตุต่างๆ ได้

ข้อ 5. การยกเลิกข้อตกลง

หากข้าพเจ้าผิดเงื่อนไขในข้อหนึ่งข้อใด หรือหลายข้อรวมกัน และ/หรือผลการดำเนินงานไม่มีประสิทธิภาพ และ/หรือทำให้บริษัท และ/หรือลูกค้า  
ของบริษัท ได้รับความเสียหายไม่ว่าในรูปแบบใดๆ บริษัท มีสิทธิบอกเลิกการปฏิบัติงานของข้าพเจ้า โดยเพียงแต่บริษัทมีหนังสือบอกเลิกไป  
ยังข้าพเจ้าล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน และทั้งข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทดำเนินการเรียกร้องค่าเสียหายอื่นๆ ได้ ในภายหลังต่อไปตามกฎหมายได้  
ด้วย

ข้อ 6. เงื่อนไขอื่น

(1) ในการปฏิบัติงานตามใบเสนอรับงานฉบับนี้ ข้าพเจ้ายอมรับว่าไม่ใช้การจ้างแรงงาน ความสัมพันธ์ระหว่างบริษัทกับข้าพเจ้าไม่ได้ผูกพัน  
กันเป็นนายจ้างลูกจ้างตามกฎหมายแรงงาน ตลอดจนการทำงานของข้าพเจ้าไม่ผูกพัน และไม่อยู่ภายใต้ระเบียบข้อบังคับการทำงานของ  
ของบริษัทแต่อย่างใดทั้งสิ้น(2) ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ ของบริษัทฯ ทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบัน และ/หรือที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต โดยไม่  
จำเป็นที่บริษัทฯ ต้องแจ้งบอกกล่าวล่วงหน้า รวมทั้งการดำเนินการข้าพเจ้าจะต้องไม่ดำเนินการไปในทางที่เป็นปฏิปักษ์กับ ธุรกิจของ  
บริษัท และ/หรือลูกค้ารายต่างๆ ของบริษัทฯ ไม่ว่าโดยตรง และ/หรือโดยอ้อม(3) ข้าพเจ้าตกลงว่าข้อมูลตลอดจนบุคลากรที่สรรหามาได้จากการปฏิบัติงานตามใบเสนอรับงานฉบับนี้ เป็นทรัพย์สินของบริษัท และ/หรือ  
เป็นของลูกค้าของบริษัทแต่เพียงผู้เดียว ข้าพเจ้าจะรักษาข้อมูลดังกล่าวตลอดจนจะไม่เผยแพร่ข้อมูล ไม่ชักชวนและ/หรือดำเนินการใด  
เพื่อให้บุคลากรทางการตลาดที่สรรหามาได้ไปทำงานบริหารและพัฒนาการตลาดให้แก่บุคคล/คณะบุคคลอื่น โดยที่บริษัท และ/หรือลูกค้า  
ของบริษัทไม่ยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร

(4) หากมีการใช้สิทธิเรียกร้องตามใบเสนอรับงานฉบับนี้ต่อศาล ทั้งสองฝ่ายยินยอมให้ฟ้องร้องคดี ณ ศาลแพ่งกรุงเทพใต้

ข้าพเจ้าหวังว่าข้อเสนอต่างๆ ของข้าพเจ้าจะได้รับการพิจารณาจากท่านด้วยดี

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอรับงาน

(.....)



**ใบเสนอรับงานส่งเสริมการขาย**

ทำที่ บริษัท พีพี ภูมิประสิทธิ์ จำกัด  
วัน / เดือน / ปี.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ..... มีความประสงค์จะรับงาน

บริการตามขอบเขตที่ บริษัท พีพี ภูมิประสิทธิ์ จำกัด กำหนดไว้ ภายใต้ข้อบัญญัติของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับบริษัทฯ  
โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**ข้อ 1. ขอบเขตของงาน**

- (1) ให้บริการส่งเสริมการขาย ตามรายการที่ได้รับมอบหมายจากบริษัทฯ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของบริษัทฯ ที่กำหนดไว้
- (2) ให้บริการการสรรหาบุคลากรทางการขาย พัฒนาทีมงานและบริหารการตลาด
- (3) ให้บริการงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากบริษัทฯ

**ข้อ 2. ระยะเวลาการให้บริการ**

มีผลบังคับตลอดไป จนกว่าจะมีฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่งบอกเลิก โดยการแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบเป็นลายลักษณ์อักษรให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

**ข้อ 3. ค่าตอบแทน**

- (1) อัตราค่าตอบแทนให้เป็นไปตามกฎเกณฑ์และประกาศของบริษัทฯ เกี่ยวกับค่าตอบแทน ของบริษัทฯ ที่มีการประกาศ หรือแจ้งไว้  
ทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบัน และ/หรือที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต การจ่ายเงินให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีปฏิบัติของบริษัทฯ
- (2) ค่าบริการที่เกิดขึ้น ให้คำนวณหักภาษี ณ ที่จ่ายไว้ได้ ตามประมวลรัษฎากร

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ นำค่าบริการที่จะจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า ไปหักจากหนี้สินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีต่อบริษัทฯ ได้หรือบริษัท มิตรแท้  
ประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือรายการที่บริษัทฯ ได้หักไว้เนื่องจากสาเหตุต่างๆ ได้

**ข้อ 5. การยกเลิกข้อตกลง**

หากข้าพเจ้าผิดเงื่อนไขในข้อหนึ่งข้อใด หรือหลายข้อรวมกัน และ/หรือผลการดำเนินงานไม่มีประสิทธิภาพ และ/หรือทำให้บริษัทฯ และ/หรือ  
ลูกค้าของบริษัทฯ ได้รับความเสียหายไม่ว่าในรูปแบบใดๆ บริษัทฯ มีสิทธิบอกเลิกการปฏิบัติงานของข้าพเจ้า โดยเพียงแต่บริษัทฯ มี  
หนังสือบอกเลิกไปยังข้าพเจ้าล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน และทั้งข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการเรียกร้องค่าเสียหายอื่นๆใด ใน  
ภายหลังต่อไปตามกฎหมายได้ด้วย

**ข้อ 6. เงื่อนไขอื่น**

- (1) ในการปฏิบัติงานตามใบเสนอรับงานฉบับนี้ ข้าพเจ้ายอมรับว่าไม่ใช้การจ้างแรงงาน ความสัมพันธ์ระหว่างบริษัทฯ กับข้าพเจ้าไม่ได้  
ผูกพันกันเป็นนายจ้างลูกจ้างตามกฎหมายแรงงาน ตลอดจนการทำงานของข้าพเจ้าไม่ผูกพัน และไม่อยู่ภายใต้ระเบียบข้อบังคับ  
การทำงานของบริษัทฯแต่อย่างใดทั้งสิ้น
- (2) ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ ของบริษัทฯ ทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบัน และ/หรือที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต  
โดยไม่จำเป็นต้องที่บริษัทฯ ต้องแจ้งบอกกล่าวล่วงหน้า รวมทั้งการดำเนินการข้าพเจ้าจะต้องไม่ดำเนินการไปในทางที่เป็นปฏิปักษ์กับ  
ธุรกิจของบริษัทฯ และ/หรือลูกค้ารายต่างๆ ของบริษัทฯ ไม่ว่าโดยตรง และ/หรือโดยอ้อม

ข้าพเจ้าหวังว่าข้อเสนอต่างๆ ของข้าพเจ้าจะได้รับการพิจารณาจากท่านด้วยดี

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอรับงาน  
(.....)



# ใบสมัครผู้แทนบริการ

## บริษัท โอซีโก้ โบรมเกอร์ จำกัด

295 ชั้น 8 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา  
เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500  
โทร.0-2640-7705

1. บรรลุนิติภาวะตามกฎหมาย
2. มีภูมิลำเนาในประเทศไทย
3. ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต
4. ไม่เป็นคนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
5. ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย
6. ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัยในระยะเวลาห้าปีก่อนวันสมัคร

### เอกสารประกอบเพื่อสมัครผู้แทนบริการ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ราชการออกให้ 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
3. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก แขนงดำ จากหลังสีเรียบไม่มีลาย ไม่ใช้สติ๊กเกอร์ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
4. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
5. สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย (ถ้ามี)
6. สำเนาคำประกันผู้แทนบริการ (ถ้ามี)

\*สำเนาเอกสารทุกรายการต้องลงชื่อรับรองสำเนาด้วย\*

ผู้ตรวจสอบเอกสาร .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

# ใบสมัครผู้แทนบริการ

1. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....
  2. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
  3. บัตรประชาชนเลขที่.....
  4. ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ติดต่อได้ อยู่ที่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ..... LINE ID..... E-mail.....
  5. ที่อยู่ทำงาน ชื่อหน่วยงาน / บริษัท / ห้างร้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ชั้น..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....
  6. ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย เลขที่..... วันหมดอายุ.....
  7. บุคคลที่สามารถติดต่อท่านได้ในกรณีจำเป็น ชื่อ-นามสกุล ..... ความสัมพันธ์..... ที่อยู่..... โทรศัพท์..... มือถือ.....
  8. ระบุสถานที่ที่สามารถส่งเอกสาร  
..... 8.1 ตามที่อยู่ปัจจุบัน  
..... 8.2 ตามที่อยู่ทำงาน
- ขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงลายมือชื่อผู้สมัคร.....

### ความเห็นของผู้บริหารต้นสังกัด

ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้ว ขอรับรองว่า ผู้สมัครมีความเหมาะสมเป็นผู้แทนบริการได้ เนื่องจากมีความประพฤติ และบุคลิกภาพที่ดีไม่เคยมีประวัติความเสียหายด้านการเงิน อีกทั้งมีความเอาใจใส่ในการศึกษางานธุรกิจประกันดี เห็นสมควรแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ขึ้นตรงกับ..... สังกัดสำนักงานใหญ่/สำนักงานตัวแทน.....

ลงชื่อ..... ผู้บริหารต้นสังกัด รหัส.....  
(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### โครงสร้างการบริหารงาน

รหัสผู้แทนบริการ.....  
ผู้แนะนำ รหัส PP68055 ชื่อ รุจิรา ชาลี  
สำนักงานที่ใช้ รหัส มว ชื่อ รุจิรา ชาลี

ผู้ช่วยผู้จัดการ รหัส..... ชื่อ.....  
ผู้จัดการ รหัส PP33285 ชื่อ ดนัย เสาร์ผืน  
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รหัส..... ชื่อ.....  
ผู้อำนวยการ รหัส..... ชื่อ.....  
ผู้อำนวยการอาวุโส รหัส PP18991 ชื่อ ชูदारัตน์ ชินจันติก

แผนที่ตั้งบ้านของผู้สมัครเป็นผู้แทนบริการโดยสังเขป

หลักเกณฑ์การคัดเลือก และคุณสมบัติผู้สมัครเป็นผู้แทนบริการ	เอกสารประกอบของผู้สมัครเพื่อคัดเลือกผู้												
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บรรลุนิติภาวะตามกฎหมาย และอายุไม่เกิน 60 ปี</li> <li>2. มีภูมิลำเนาในประเทศไทย</li> <li>3. ไม่เป็นสามี หรือ ภรรยา ที่ถูกต้องตามกฎหมายของผู้สมัครเป็นผู้แทนบริการ</li> <li>4. ไม่เป็นผู้แทนบริการ ของบริษัท</li> <li>5. ไม่เคยต้องโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต</li> <li>6. ไม่เป็นบุคคลลึกลับหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือ ไร้ความสามารถ</li> <li>7. ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย</li> <li>8. ต้องเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>8.1. ข้าราชการพลเรือน ตั้งแต่ ซี 3 ขึ้นไป</li> <li>8.2. ข้าราชการทหาร/ตำรวจ ยศ จ่าสิบเอกขึ้นไป หรือเทียบเท่า</li> <li>8.3. พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานบริษัท ที่มีเงินเดือน 10,000 บาท ขึ้นไป</li> <li>8.4. ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี</li> <li>8.5. เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย</li> <li>8.6. นิติบุคคลที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัครและผู้สมรส (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา</li> <li>2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้สมัคร และผู้สมรส (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา</li> <li>3. เอกสารที่ต้องใช้ประกอบตามอาชีพของผู้สมัคร ดังต่อไปนี้ <table border="1" data-bbox="863 1388 1514 1982"> <thead> <tr> <th>อาชีพผู้สมัคร</th> <th>เอกสารที่ต้องใช้</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.1 ข้าราชการพลเรือน / ข้าราชการทหาร / ตำรวจ</td> <td>สำเนาบัตรข้าราชการ และหลักฐานแสดงตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนา</td> </tr> <tr> <td>3.2 พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานบริษัท</td> <td>หลักฐานแสดงเงินเดือน ฉบับจริง</td> </tr> <tr> <td>3.3 ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี</td> <td>สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมรับรองสำเนา</td> </tr> <tr> <td>3.4 เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย</td> <td>สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา</td> </tr> <tr> <td>3.5 นิติบุคคลที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย</td> <td>สำเนาทะเบียนรับรอง, สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา</td> </tr> </tbody> </table> </li> <li>4. ต้องระบุสถานที่จัดส่งจดหมายเพื่อยืนยันการคัดเลือกผู้สมัคร การคัดเลือกของผู้สมัครจะมีการตรวจสอบและยืนยันเป็นลายลักษณ์อักษร</li> </ol>	อาชีพผู้สมัคร	เอกสารที่ต้องใช้	3.1 ข้าราชการพลเรือน / ข้าราชการทหาร / ตำรวจ	สำเนาบัตรข้าราชการ และหลักฐานแสดงตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนา	3.2 พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานบริษัท	หลักฐานแสดงเงินเดือน ฉบับจริง	3.3 ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี	สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมรับรองสำเนา	3.4 เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย	สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา	3.5 นิติบุคคลที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย	สำเนาทะเบียนรับรอง, สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา
อาชีพผู้สมัคร	เอกสารที่ต้องใช้												
3.1 ข้าราชการพลเรือน / ข้าราชการทหาร / ตำรวจ	สำเนาบัตรข้าราชการ และหลักฐานแสดงตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนา												
3.2 พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานบริษัท	หลักฐานแสดงเงินเดือน ฉบับจริง												
3.3 ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี	สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมรับรองสำเนา												
3.4 เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย	สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา												
3.5 นิติบุคคลที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย	สำเนาทะเบียนรับรอง, สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา												

สัญญาผู้แทนบริการ

เลขที่.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ .....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ระหว่าง บริษัท ไอซีโก้ โบรกเกอร์ จำกัด โดย..... ผู้รับมอบ  
อำนาจ ซึ่งในสัญญานี้ต่อไป จะเรียกว่า “บริษัท” ฝ่ายหนึ่ง กับ

นาย/นาง/นางสาว..... อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่บ้าน ..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....วันที่ออกบัตร.....วันที่บัตรหมดอายุ.....

ซึ่งในสัญญานี้ต่อไป จะเรียกว่า “ผู้แทนบริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงทำสัญญากัน มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1. บริษัทตกลงตั้งผู้แทนบริการ และผู้แทนบริการตกลงรับเป็นผู้บริการประกันวินาศภัยแก่ลูกค้าของบริษัทและได้รับ เบี้ยประกันวินาศภัยจากลูกค้าของบริษัทแทนบริษัทได้ด้วย ทั้งนี้ ผู้แทนบริการตามสัญญานี้ไม่มีฐานะเป็นลูกจ้าง พนักงาน หุ่นส่วนหรือสถานะอื่นใดนอกจากผู้แทนบริการ

ข้อ 2. ผู้แทนบริการจะจัดทำรายงานการปฏิบัติงานตามแบบและรายการที่บริษัทกำหนดและนำส่งพร้อมเอกสารอื่นๆให้ บริษัท พร้อมกับชำระเบี้ยประกันที่ผู้แทนบริการได้รายงานไว้ในแบบและรายการดังกล่าวในโอกาสแรกที่ทำได้แต่ไม่เกิน ระยะเวลาที่บริษัทกำหนด ทั้งนี้ไม่เป็นการตัดสิทธิของบริษัทที่จะเรียกให้ผู้แทนบริการรายงานและชำระเบี้ยประกันภัย ดังกล่าวให้แก่บริษัทก่อนกำหนดดังกล่าวได้ตามแต่บริษัทจะพิจารณาเห็นสมควร โดยเพียงแต่แจ้งให้ผู้แทนบริการทราบ เท่านั้นและผู้แทนบริการให้สัญญาว่าจะรายงานและชำระเบี้ยประกันให้แก่บริษัทในทันทีที่ได้รับแจ้ง

หากผู้แทนบริการไม่ได้ดำเนินการภายในกำหนดดังกล่าว และหรือผิดนัดการชำระหนี้ใดๆตามสัญญานี้ให้แก่บริษัท ผู้แทนบริการตกลงชำระดอกเบี้ยให้แก่บริษัทในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ 15 จากยอดเงินที่ผู้แทนบริการต้องชำระให้แก่บริษัทนับ แต่วันที่ต้องชำระเป็นต้นไป จนกว่าจะชำระเสร็จ นอกจากนี้บริษัทอาจบอกเลิกสัญญานี้ได้

ข้อ 3. หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้แทนบริการ

3.1 ปฏิบัติตามเงื่อนไข ระเบียบ คำสั่งหรือข้อบังคับของบริษัททั้งที่มีอยู่แล้วและจะประกาศใช้ในภายหลัง

3.2 กระทำการตามที่ได้รับแต่งตั้งด้วยตนเอง หากผู้แทนบริการมอบหมายหรือแต่งตั้งให้บุคคลอื่นกระทำการ แทน ผู้แทนบริการจะต้องรับผิดชอบในความเสียหายอย่างใดๆ อันเกิดจากการกระทำของบุคคลที่ผู้แทนบริการมอบหมายหรือ แต่งตั้งดังกล่าวด้วยตัวเอง ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิบริษัทที่จะเรียกร้องความเสียหายต่อบุคคลที่ผู้แทนบริการมอบหมายหรือแต่งตั้ง นั้นโดยตรง

3.3 ผู้แทนบริการตกลงจะเก็บรักษาข้อมูลที่ได้รับเนื่องจากการปฏิบัติตามสัญญานี้ไว้เป็นความลับ ไม่ว่าสัญญา ฉบับนี้จะสิ้นสุดแล้วหรือไม่ก็ตาม

ข้อ 4. คำบำเหน็จ ค่าตอบแทน ผลประโยชน์

4.1 ผู้แทนบริการมีสิทธิได้รับผลประโยชน์ ค่าตอบแทน คำบำเหน็จ หรือสิทธิพิเศษใด ตามอัตราที่บริษัท ประกาศให้ทราบเป็นคราว ๆ ไป แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินอัตราที่นายทะเบียนประกันวินาศภัยกำหนด โดยผู้แทนบริการมีสิทธิ ขอรับคำบำเหน็จดังกล่าวได้ เมื่อบริษัทได้รับชำระเบี้ยประกันภัยเรียบร้อยแล้ว

4.2 หากผู้แทนบริการมีหนี้สิน ภาระผูกพันหรือความรับผิดชอบใดๆ ต่อบริษัท ผู้แทนบริการยินยอมให้บริษัทนำ ค่าตอบแทน คำบำเหน็จ ผลประโยชน์ใดๆ อันอาจตีราคาเป็นเงินได้ หักกลบหนี้กันไว้

4.3 ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดๆ ก็ตาม หากบริษัทต้องคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย ผู้แทนบริการตกลง คืนคำบำเหน็จ ค่าตอบแทน ผลประโยชน์หรือสิทธิพิเศษใดๆ ที่ได้รับจากบริษัทตามสัดส่วนของเบี้ยประกันภัยที่บริษัทจ่ายคืน ให้แก่ผู้เอาประกันภัยให้แก่บริษัททันที



## สัญญาค้ำประกันผู้แทนบริการ

ทำที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ.....  
บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ เลขที่.....ออกให้โดย.....  
เมื่อวันที่ ..... บัตรหมดอายุวันที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....  
ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... อาชีพ..... ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน”  
ขอทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่ บริษัท โอซีโก้ โบรกเกอร์ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท” เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า  
ตามที่บริษัทได้แต่งตั้งและยินยอมให้ .....  
เป็นผู้แทนบริการของบริษัท ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้แทนบริการ” นั้น

ข้อ 1. ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมเข้าเป็นผู้ค้ำประกันการปฏิบัติหน้าที่ของผู้แทนบริการตามกล่าวในวรรคก่อน โดยในระหว่างที่ผู้แทนบริการได้ปฏิบัติหน้าที่ให้แก่บริษัทนั้น ได้กระทำการบกพร่องต่อหน้าที่ และ/หรือ ทุจริต และ/หรือ ประพฤติผิดใดๆ และ/หรือ ก่อให้เกิดความเสียหาย และ/หรือ ก่อให้เกิดภาระหนี้สินใดๆ แก่บริษัท ไม่ว่าจะด้วยความจงใจหรือประมาทเลินเล่อ ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมชดใช้ค่าเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินที่เกิดขึ้นทั้งหมดให้แก่บริษัททันที ไม่ว่าค่าเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินดังกล่าวจะเป็นค่าเสียหายที่ผู้แทนบริการได้ก่อให้เกิดขึ้นก่อนหรือขณะวันที่ทำหนังสือสัญญานี้ หรือที่จะได้ก่อขึ้นต่อไปในภายหน้า จนกว่าบริษัทจะได้รับชำระค่าเสียหาย และ/หรือ หนี้สินครบถ้วน ภายในวงเงินไม่เกิน 200,000.00บาท (สองแสนบาทถ้วน) ทั้งนี้ การค้ำประกันดังกล่าวข้างต้นเป็นการค้ำประกันที่รวมตลอดถึงดอกเบี้ย ค่าเสียหาย ค่าสินไหมทดแทน ค่าภาระติดพัน ค่าใช้จ่ายต่างๆ ในการติดตามทวงถาม ค่าฤชาธรรมเนียม ค่าทนายความ ค่าพยาบาลในการฟ้องคดี ค่าใช้จ่ายในชั้นบังคับคดี และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทุกประการ

ข้อ 2. กรณีที่บริษัทได้มีหนังสือบอกกล่าวแจ้งไปยังผู้ค้ำประกันให้ทราบถึงความเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินที่ผู้แทนบริการได้ก่อให้เกิดขึ้น และผู้ค้ำประกันได้รับทราบแล้วโดยชอบตามกฎหมาย ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมชำระค่าเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินที่เกิดขึ้นทั้งหมดให้แก่บริษัท โดยมีพักต้องเรียกร้องทวงถามหรือบังคับเอาจากผู้แทนบริการก่อนแต่อย่างใด

ข้อ 3. ในกรณีที่ผู้แทนบริการผิดนัดไม่ชำระหนี้ หรือ ผู้แทนบริการถูกศาลสั่งพิทักษ์ทรัพย์ ถูกศาลสั่งฟื้นฟูกิจการ ตาย ตกเป็นผู้ไร้ความสามารถ หรือ ผู้เสมือนไร้ความสามารถ หรือ เป็นผู้สาบสูญ หรือไปเสียจากถิ่นที่อยู่หาตัวไม่พบ ผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชำระหนี้ในหน้าที่กล่าวในข้อ 1. โดยสัญญาว่าจะชำระค่าเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินที่ผู้แทนบริการต้องรับผิดทั้งหมดให้แก่บริษัทโดยพลัน

ข้อ 4. การค้ำประกันนี้มีอยู่ตลอดไป โดยผู้ค้ำประกันจะบอกเลิกเสียมิได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าจะด้วยเหตุประการใดๆ จนกว่าบริษัทจะได้รับชำระหนี้โดยครบถ้วนแล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน ในการนี้ผู้ค้ำประกันจึงได้ลงลายมือชื่อ และประทับตรา (ถ้ามี) ให้ไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)