

ใบสมัครตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย

- ประเภทใบอนุญาต ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่ _____
- ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย (บุคคลธรรมดา) ใบอนุญาตเลขที่ _____
- ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย (นิติบุคคล) ใบอนุญาตเลขที่ _____

ข้อมูลส่วนตัว	
ชื่อ-นามสกุล / บริษัท	(ภาษาไทย) _____
	(ภาษาอังกฤษ) _____
หมายเลขบัตรประชาชน/ทะเบียนนิติบุคคล _____	
วัน/เดือน/ปีเกิด หรือก่อตั้งบริษัท _____	
สัญชาติ _____	หมายเลขโทรศัพท์ _____ หมายเลขโทรสาร _____ E-mail _____
ที่อยู่ปัจจุบัน _____	
ที่อยู่อื่น ๆ ถ้ามี _____	
ข้อมูลการทำงาน	
ปัจจุบันมีเบี้ยประกันภัย รวม _____ บาท	
โดยเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัยมาแล้ว _____ ปี	
รูปแบบการทำงาน:	☐ ทำงานคนเดียว ☐ มีทีมทำงาน จำนวน _____ คน
<u>ส่วนคำรับรองและความยินยอม</u>	
โดยการให้ข้อมูลและลงนามใบสมัครตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัยฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัยฉบับนี้ เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท ซมโป ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือ เผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการสมัครเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย เช่น การตรวจสอบคุณสมบัติและความเหมาะสมของนายหน้าประกันวินาศภัยผ่านระบบของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย และใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณารับข้าพเจ้าเข้าเป็นนายหน้าของบริษัท โดยข้าพเจ้ายืนยันว่าได้อ่านและทำความเข้าใจนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) และเอกสารแจ้งการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Notice) ตามที่ปรากฏบนหน้าเว็บไซต์ของบริษัท https://www.sompo.co.th/privacy-center แล้ว	
ลงชื่อ _____	ตัวแทน/นายหน้า วันที่สมัคร _____
(.....)	