

ใบสมัครผู้แทนบริการ

บริษัท โอซีโก้โบรกเกอร์ จำกัด

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก
กรุงเทพมหานคร 10500

ฝ่ายทะเบียนตัวแทน โทร.0-2640-7705 ต่อ 8001 - 3
โทรสาร 0-2640-7799

คุณสมบัติผู้สมัครผู้แทนบริการ

- 1.บรรลุนิติภาวะ
- 2.มีภูมิลำเนาในประเทศไทย
- 3.ไม่เคยต้องโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุด ให้จำคุกในความคิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันสมัคร
- 4.ไม่เป็นคนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
- 5.ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย
- 6.ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัยหรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัยในระยะเวลาสามปีก่อนวันสมัคร

เอกสารประกอบเพื่อสมัครผู้แทนบริการ

- 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ราชการออกให้ 1 ฉบับ
- 2.สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- 3.รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว 2 รูป
- 4.สำเนาบัตรอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย (ถ้ามี)
5. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

* สำเนาเอกสารทุกรายการต้องลงชื่อรับรองสำเนาด้วย

ผู้ตรวจสอบเอกสาร
วัน/เดือน/ปี.....

ใบสมัครผู้แทนบริการ

1. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....
2. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
3. บัตรประชาชนเลขที่..... ออกโดย.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน อยู่ที่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ติดต่อได้ อยู่ที่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
มือถือ.....E-mail.....
5. ใบอนุญาตบัตรตัวแทนประกันวินาศภัย เลขที่.....
วันหมดอายุ.....
6. บุคคลที่สามารถติดต่อท่านได้ในกรณีจำเป็น ชื่อ-นามสกุล.....
ความสัมพันธ์.....อยู่ที่.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....
6. ระบุสถานที่ที่สามารถส่งเอกสาร
..... 6.1 ตามที่อยู่ปัจจุบัน
.....6.2 ตามที่อยู่อื่น (ระบุ)
.....

ขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงลายมือชื่อผู้สมัคร.....
ลายมือชื่อ(ตัวบรรจง).....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บริหารต้นสังกัด

ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้ว ขอรับรองว่า ผู้สมัครมีความเหมาะสมเป็นผู้แทนบริการได้เนื่องจากมีความประพฤติและบุคลิกภาพที่ดีไม่เคยมีประวัติความเสียหายด้านการเงินอีกทั้งมีความเอาใจใส่ในการศึกษางานธุรกิจประกันชีวิตเห็นสมควรแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ขึ้นตรงกับ.....สังกัดสำนักงานใหญ่/สำนักงานตัวแทน.....
ลงชื่อ.....ผู้บริหารต้นสังกัด รหัส.....
(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โครงสร้างการบริหารงาน

รหัสตัวแทน	ตัวแทน	รหัส.....	ชื่อ.....
ชื่อ-นามสกุล	ผู้แนะนำ	รหัส.....	ชื่อ.....
ตำแหน่ง.....	ผู้ช่วยผู้จัดการ	รหัส.....	ชื่อ.....
สำนักงานที่ใช้.....	ผู้จัดการ	รหัส.....	ชื่อ.....
	ผู้อำนวยการ	รหัส.....	ชื่อ.....
	ผู้อำนวยการสาขา	รหัส.....	ชื่อ.....

หนังสือสัญญาค้ำประกันผู้แทนบริการ

ทำที่ บริษัท โอซีโก้โบรคเกอร์ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ไว้ต่อบริษัท โอซีโก้โบรคเกอร์ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท” มีข้อความดังนี้

หากปรากฏว่า.....ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้แทนบริการ” ผู้ซึ่งบริษัทได้แต่งตั้งให้เป็นผู้แทนบริการมีสิทธิรับชำระเงินค่าเบี้ยประกันจากผู้เอาประกันภัยเพื่อนำส่งบริษัท ตามหนังสือสัญญาแต่งตั้งผู้แทนบริการ ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ไม่จัดการนำเงินส่งให้แก่บริษัทตามกำหนดก็ดี และหรือจะต้องรับผิดชอบใช้เงินตามหนังสือสัญญา แต่งตั้งผู้แทนบริการดังกล่าวก็ดี และหรือทำให้บริษัทได้รับความเสียหายอย่างไรก็ดี และหรือมีหนี้สิน ใดๆ ต่อบริษัทก็ดี ทั้งนี้ไม่ว่าจะเกิดจากมูลหนี้ใดๆ ก็ตาม โดยจะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบหรือไม่ก็ตามข้าพเจ้า ตลอดจนข้าพเจ้า โดยยินยอมรับผิดชอบร่วมกับผู้แทนบริการชดใช้ให้แก่บริษัท ตามภาระหนี้สินผูกพันพร้อมด้วยอุปกรณ์แห่งหนึ่งทุกประการ โดยข้าพเจ้าตกลงรับผิดชอบผู้แทนบริการอย่างลูกหนี้ร่วม และหากบริษัทผ่อนผันเวลาชำระหนี้ให้แก่ผู้แทนบริการ โดยจะแจ้งให้ข้าพเจ้า ทราบก่อนหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้า ยินยอมกับการผ่อนเวลาทุกครั้ง

ข้าพเจ้ามีหลักทรัพย์ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของข้าพเจ้าโดยแท้จริงและไม่มีภาระติดพันอย่างใด และจะไม่ก่อให้เกิดภาระติดพันอย่างใดในทรัพย์สินดังต่อไปนี้.....

จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐานดังนี้

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....คู่สมรสของผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้แทนบริการ ลงชื่อ.....พยาน
(.....) (.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ค้ำประกันจริง

หมายเหตุ - กรณีผู้ค้ำประกันมีสถานภาพสมรส ให้คู่สมรสลงนามยินยอมในช่องคู่สมรสของผู้ค้ำประกันด้วย

เอกสารประกอบของผู้ค้ำประกันเพื่อค้ำประกันผู้แทน	หลักเกณฑ์การค้ำประกันและคุณสมบัติผู้ค้ำประกันการเป็นผู้แทนบริการ
1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้ำประกัน หรือ บัตรอื่นที่ราชการออกให้ 1 ฉบับ , สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส (ถ้ามี) , สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ 3.หลักฐานแสดงตำแหน่ง กรณีผู้ค้ำประกัน ตามคุณสมบัติข้อ 1.1 หรือ 1.2 4.หลักฐานแสดงเงินเดือน กรณีผู้ค้ำประกันตามคุณสมบัติข้อ 1.3 5.สำเนาหลักฐานการจดทะเบียน และเสียภาษีปีล่าสุด กรณีผู้ค้ำประกันตามคุณสมบัติข้อ 1.4 6.สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ กรณีผู้ค้ำประกันตามคุณสมบัติข้อ 1.5	1.ต้องเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติ ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1.1 ข้าราชการประจำ ระดับ 3 ขึ้นไป 1.2 ทหาร , ตำรวจ ชั้นสัญญาบัตร ยศร้อยเอก หรือ เทียบเท่า ชั้นประทวน ยศสิบตรี หรือ เทียบเท่า 1.3 พนักงานรัฐวิสาหกิจ , พนักงานบริษัทที่มีเงินเดือนตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป 1.4 เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย 1.5 ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี 2.เป็นผู้ที่บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายและมีอายุไม่เกิน 60 ปี 3. ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือ ไร้ความสามารถ 4.ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความคิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต และไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย 5.ไม่เป็นตัวแทนประกันวินาศภัยของบริษัท
* สำเนาเอกสารทุกรายการต้องลงชื่อรับรองสำเนาด้วย *	

แผนที่บ้านของผู้แทนบริการโดยสังเขป