

ตำแหน่งผู้แทนบริการ (AG)

รหัสตัวแทน

โบสถ์คร บริษัท เอเชียประกันภัย 1950 จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย(บุคคล)		รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
<input type="checkbox"/> ไม่เป็นสมาชิก <input type="checkbox"/> เป็นสมาชิก รหัสสมาชิก <input style="width: 150px;" type="text"/>		
<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย เลขที่..... วันหมดอายุ		
<input type="checkbox"/> ไม่มีใบอนุญาต		
ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว		สำหรับเจ้าหน้าที่
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Miss		ข้อมูลลูกค้า/ครบถ้วน
บัตรประชาชนเลขที่ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> วันหมดอายุ / / วันเดือนปีเกิด / /		<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> หม้าย ชื่อคู่สมรส เบอร์โทรศัพท์		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
วุฒិการศึกษ <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
ที่อยู่จัดส่งเอกสาร <input type="checkbox"/> ตามบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
โทรศัพท์มือถือ E-mail Line ID.....		
งานประจำ ชื่อองค์กร ตำแหน่ง ที่อยู่		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์..... ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ข้าพเจ้าเคยเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัยของ บมจ.เอเชียประกันภัย 1950 มาก่อนหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย รหัส..... สถานภาพปัจจุบัน.....สายงาน..... (กรณีเคยเป็นตัวแทนบริษัทของสงวนสิทธิ์รับสมัครจนกว่าจะหมดสถานะไม่น้อยกว่า 6 เดือน)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ข้าพเจ้าเคยเป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย (กรณีเคยเป็น บริษัทของสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับสมัคร)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

ลายมือชื่อผู้สมัคร

เอกสารประกอบการสมัคร	เอกสารประกอบการค้าประกัน
<input type="checkbox"/> 1.สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายซึ่งราชการออกให้ 1 ฉบับ	<input type="checkbox"/> 1.สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายซึ่งราชการออกให้ 1 ฉบับ
<input type="checkbox"/> 2.สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ	<input type="checkbox"/> 2.สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
<input type="checkbox"/> 3.รูปถ่ายไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว	3.เอกสารประกอบตามอาชีพของผู้ค้าประกัน
<input type="checkbox"/> 4.สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ยกเว้น ออมสิน / ธกส.)	<input type="checkbox"/> 3.1.ข้าราชการ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการตั้งแต่ระดับ 3 หรือเทียบเท่า
<input type="checkbox"/> 5.สำเนาใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย	<input type="checkbox"/> 3.2.พนักงานบริษัท / สลิปเงินเดือนฉบับจริงออกไม่เกิน 3 เดือน
<input type="checkbox"/> 6.สัญญาแต่งตั้งตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย	พนักงานรัฐวิสาหกิจ (เงินเดือนตั้งแต่ 15,000 บาทขึ้นไป)
<input type="checkbox"/> 7.สัญญาผู้แทนบริการ (กรณีสมัครตัวแทน)	<input type="checkbox"/> 3.3.เจ้าของกิจการ <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองบริษัทออกไม่เกิน 1 เดือน
<input type="checkbox"/> 7.หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์
<input type="checkbox"/> 8.แบบฟอร์มขอติดตั้งระบบ Online	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สำเนาใบเสร็จการเสียภาษีปีล่าสุด
<input type="checkbox"/> 9.อื่นๆ	<input type="checkbox"/> 3.4.นิติบุคคล <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้มีอำนาจลงนาม
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองบริษัทออกไม่เกิน 1 เดือน
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> สำเนาใบเสร็จการเสียภาษีปีล่าสุด

กรณีผู้ค้าประกันมีคู่สมรสตามกฎหมาย กรุณาลงนามยินยอมพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน

หลักทรัพย์ค้ำประกัน

เงินสด/เงินโอน จำนวน บาท เลขที่ RN

หนังสือสัญญาค้ำประกันธนาคาร สาขา เลขที่ จำนวน.....บาท

ตัวแทนกลุ่ม A B วงเงินเครดิต บาท

ออนไลน์ ศูนย์บริการ ตัวแทนออนไลน์ วงเงินเคาน์เตอร์ บาท

สังกัดศูนย์บริการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อความข้างต้นที่ได้แจ้งไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทยกเลิกการเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันภัยของบริษัทได้ทันที และข้าพเจ้าจะจัดส่งเอกสารประกอบการสมัครให้ครบถ้วน หากไม่จัดส่งภายใน 30 วัน ข้าพเจ้ายินยอมให้การสมัครครั้งนี้ถือเป็นโมฆะ

ลายมือชื่อผู้สมัคร

ลายมือชื่อ(ตัวบรรจง)

(...../...../.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

ตรวจสอบข้อมูลไม่ซ้ำกับตัวแทนหรือผู้ค้าประกันรายอื่น

เบอร์มือถือผู้สมัคร (ซ้ำกับรหัส.....) ผู้ค้าประกันไม่ใช่ตัวแทน (เป็นตัวแทนรหัส.....)

ที่อยู่ปัจจุบันผู้สมัคร (ซ้ำกับรหัส.....) ผู้ค้าประกันไม่เคยค้าประกันให้กับตัวแทนรายอื่น (ถ้าให้รหัส.....)

เบอร์มือถือผู้ค้าประกัน (ซ้ำกับรหัส.....) ผู้สมัครไม่เคยค้าประกันให้กับตัวแทนรายอื่น (ถ้าให้รหัส.....)

ตรวจสอบรายการบุคคลล้มละลาย

ผู้ค้าประกัน ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย เป็นบุคคลล้มละลาย

..... ผู้ตรวจสอบ

..... ผู้อนุมัติ

สำหรับผู้บริหารงานขาย

ตำแหน่งผู้สมัคร ผู้แทนบริการ (AG)			
ศูนย์ออกกรมธรรม์			
<p>() ศูนย์บริการ : สามารถออกกรมธรรม์ได้ทั้งรหัสตนเองและทีมงาน (วงหลักทรัพย์ขั้นต่ำ 50,000 บาท)</p> <p>() ตัวแทนออนไลน์ : ออกกรมธรรม์ได้เฉพาะรหัสตนเอง (วงหลักทรัพย์ขั้นต่ำ 10,000 บาท)</p> <p>() ตั้งกัศูนย์บริการ</p>			
โครงสร้าง			
LV 2	ผู้แทนบริการ (AG)	รหัส
LV 3	ผู้จัดการหน่วย (UM)	รหัส
LV 4	ผู้จัดการทีม (TM)	รหัส
LV 5	ผู้อำนวยการฝ่าย (DD)	รหัส
LV 6	ผู้อำนวยการเขต (AD)	รหัส
LV 7	ผู้อำนวยการภาค (RD)	รหัส
LV 8	ผู้จัดการทั่วไป (GM)	รหัส
	ผู้แนะนำ	รหัส

ลงชื่อ.....ผู้แนะนำหัวหน้าสายงาน
...../...../.....

สัญญาหน้าประกันวินาศภัย

เขียนที่ 183 อาคารริเจนท์เฮ้าส์
ชั้น 12 ถนนราชดำริ แขวงลุมพินี
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

วันที่.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท เอเชียประกันภัย 1950 จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท” ฝ่ายหนึ่งกับ..... สัญชาติ..... อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “นายหน้าประกันวินาศภัย” อีกฝ่ายหนึ่ง โดยทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำสัญญากันดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. บริษัทตกลงกับ..... ในฐานะนายหน้าประกันวินาศภัย เพื่อให้มีหน้าที่ชี้ช่องหรือจัดการให้บุคคลทำสัญญาประกันวินาศภัย และให้เป็นผู้ดำเนินการเบื้องต้นเกี่ยวกับการจัดการให้บุคคลอื่นยื่นคำขอเอาประกันวินาศภัยกับบริษัท และเพื่อให้เก็บเบี้ยประกันวินาศภัยที่ต้องชำระตามกรมธรรม์ตามกฎหมายหรือคำสั่งของบริษัท แต่ทั้งนี้จะต้องได้รับหนังสือมอบอำนาจจากบริษัทให้รับชำระเบี้ยประกันตามที่กฎหมายได้กำหนดไว้

ข้อ 2. นายหน้าประกันวินาศภัย จะต้องเป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตให้เป็นนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมาย โดยนายหน้าประกันวินาศภัยรับใบอนุญาตเลขที่ ออกให้เมื่อวันที่.....

ข้อ 3. นายหน้าประกันวินาศภัยยินยอมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไข ข้อบังคับ และระเบียบการของบริษัทที่ใช้อยู่และที่จะประกาศใช้ในภายหน้าทุกประการ และบริษัทขอสงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงรายการผลประโยชน์(ค่าบำเหน็จ) ตามที่บริษัทเห็นสมควรโดยมิต้องแจ้งล่วงหน้า

ข้อ 4. เป็นที่เข้าใจโดยแจ้งชัดทั้งสองฝ่ายว่า นายหน้าประกันวินาศภัยไม่มีฐานะเป็นพนักงานหรือลูกจ้างของบริษัท และไม่มีอำนาจทำสัญญาประกันภัยหรือออกกรมธรรม์ประกันภัยแทนบริษัท รวมทั้งไม่มีอำนาจเปลี่ยนแปลงแก้ไข เพิ่มเติมกรมธรรม์ประกันภัย หรือเอกสารอื่นใดของบริษัท อีกทั้งจะไม่แสดงโดยตรงหรือโดยอ้อมให้บุคคลใดสำคัญผิดว่าตนมีอำนาจกระทำการเช่นนั้น

ข้อ 5. นายหน้าประกันวินาศภัย จะต้องอธิบายข้อความและเงื่อนไขกรมธรรม์ต่อผู้เอาประกันอย่างตรงไปตรงมาโดยชัดเจน และไม่บิดเบือนให้ผิดไปจากความเป็นจริง และจะต้องส่งใบคำขอประกันวินาศภัยที่ผู้เอาประกันได้ลงนามแล้วตลอดจนเอกสารอื่นใดที่ใช้ในการเอาประกันวินาศภัยให้แก่บริษัททันที หรือในวันเปิดทำการในวันถัดไป

ข้อ 6. ในการรับชำระค่าเบี้ยประกันวินาศภัย นายหน้าประกันวินาศภัยต้องออกหลักฐานการชำระเงินให้แก่ผู้เอาประกันภัยไว้เป็นหลักฐานทุกครั้งพร้อมกับลงลายมือชื่อและวันที่ และตกลงนำส่งเงินค่าเบี้ยประกันวินาศภัยให้แก่บริษัทในโอกาสแรกที่กระทำได้ แต่ต้องไม่เกินระยะเวลาที่บริษัทกำหนด

ข้อความดังกล่าวในวรรคก่อนเป็นสาระสำคัญที่นายหน้าประกันวินาศภัย จะต้องปฏิบัติต่อบริษัทอย่างเคร่งครัด หากนายหน้าประกันวินาศภัยไม่ปฏิบัติตาม ให้บริษัทถือว่าเป็นการกระทำที่เป็นไปในทางไม่สุจริต ประพฤติผิดสัญญา ยินยอมให้บริษัทดำเนินคดีทั้งทางแพ่งและทางอาญา

ข้อ 7. หากนายหน้าประกันวินาศภัยประพฤติผิดสัญญาในเรื่องการนำส่งเบี้ยประกันให้แก่บริษัท นายหน้าประกันวินาศภัยตกลงยินยอมรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายตามที่เกิดขึ้นจริง รวมทั้งความเสียหายในกรณีที่บริษัทอาจต้องชดใช้ค่าสินไหมทดแทนที่เกิดขึ้นก่อนที่บริษัทจะได้รับชำระเบี้ยประกันภัย พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี

ข้อ 8. โดยในวันที่ทำสัญญานี้ นายหน้าประกันวินาศภัยได้ตกลงนำหนังสือสัญญาค้ำประกันธนาคารของธนาคาร

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

หรือหลักประกันอื่นๆ ได้แก่.....ให้ไว้กับบริษัท เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกันความเสียหายใดๆ อันเกิดขึ้นจากการกระทำของนายหน้าประกันวินาศภัยตามสัญญานี้

ข้อ 9. นายหน้าประกันวินาศภัย มีสิทธิได้รับค่าบำเหน็จ (ค่านายหน้า) จากการประกันที่ตนหามาได้ตามระเบียบการจ่ายอัตราค่าจ้างหรือค่าบำเหน็จ เฉพาะรายที่บริษัทได้ออกกรมธรรม์และได้รับชำระเงินค่าเบี้ยประกันแล้วถ้าบริษัทต้องขอยกเลิกการประกันรายดังกล่าวนี้ ด้วยเหตุผลใด ๆ ก็ตาม นายหน้าประกันวินาศภัยยินดีคืนค่าบำเหน็จหรือเงินใด ๆ ของการประกันรายนี้ในส่วนที่เบิกเกินไปทั้งหมดให้แก่บริษัท

บริษัท จะไม่รับผิดชอบในค่าตอบแทนหรือเงินใดๆ ของบุคคลใดบุคคลหนึ่งซึ่งช่วยหรือรับจ้างนายหน้าประกันวินาศภัยผลิตผลงาน

ข้อ 10. นายหน้าประกันวินาศภัยสัญญาว่าจะรายงานให้บริษัททราบถึงรายละเอียดทั้งหมดเกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจหรือที่ปฏิบัติงานในนามของบริษัท

ข้อ 11. ทรัพย์สินของ เอกสารที่มีชื่อบริษัท หรือเครื่องหมายการค้าของบริษัท เพื่อใช้ในการประกอบกิจการและโฆษณา ประชาสัมพันธ์ ถือเป็นลิขสิทธิ์โดยชอบด้วยกฎหมายของบริษัทแต่ผู้เดียว โดยนายหน้าประกันวินาศภัยจะทำการติดตั้งป้ายใดๆ หรือจำหน่ายแจกใบปลิว เอกสาร หนังสือชี้ชวน ภาพโฆษณา กระจกฉายฟิล์ม หรือเอกสารใดๆ ที่มีชื่อของบริษัทเกี่ยวข้องอยู่ด้วย โดยไม่ได้รับอนุญาตจากบริษัทเป็นหนังสือไม่ได้

ข้อ 12. นายหน้าประกันวินาศภัยจะต้องประพฤติตนให้เหมาะสมและไม่ละเมิดจรรยาบรรณของนายหน้าประกันวินาศภัย ดังต่อไปนี้

- 12.1 มีความซื่อสัตย์สุจริตต่อผู้เอาประกัน บริษัทและเพื่อนร่วมอาชีพ
- 12.2 ให้บริการที่ได้อย่างสม่ำเสมอและชี้แจงให้ผู้เอาประกันทราบถึงสิทธิและหน้าที่ เพื่อรักษาผลประโยชน์ของผู้เอาประกัน
- 12.3 รักษาความลับอันมิควรเปิดเผยของผู้เอาประกัน และของบริษัทต่อบุคคลภายนอก
- 12.4 เปิดเผยข้อความจริงของผู้เอาประกัน ในส่วนที่เป็นสาระสำคัญเพื่อการพิจารณารับประกันหรือเพื่อความสมบูรณ์แห่งกรมธรรม์
- 12.5 ไม่เสนอแนะผู้ขอเอาประกัน ทำประกันเกินความสามารถในการชำระเบี้ยประกัน หรือเสนอขายนอกเหนือเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์
- 12.6 ไม่แนะนำให้ผู้เอาประกันสละกรมธรรม์เดิมเพื่อทำสัญญาใหม่ หากทำให้ผู้เอาประกันเสียผลประโยชน์
- 12.7 ไม่กล่าวหรือให้ร้ายทั้บถบริษัทหรือนายหน้าประกันวินาศภัยอื่น
- 12.8 หมั่นศึกษาความรู้ในวิชาชีพเพิ่มเติมอยู่เสมอ

ข้อ 13. บรรดาหนังสือติดต่อและหนังสือบอกกล่าวทั้งหลายที่ส่งให้แก่นายหน้าประกันวินาศภัยไม่ว่าจะส่งทางไปรษณีย์ ลงทะเบียนหรือไม่ลงทะเบียน หรือให้บุคคลนำไปส่งเองก็ดี ถ้าหากได้ส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นของสัญญาฉบับนี้ก็ดี หรือที่อยู่ตามที่นายหน้าประกันวินาศภัยได้แจ้งแก่บริษัทครั้งล่าสุด อย่างใดอย่างหนึ่งให้ถือว่าได้ส่งให้แก่นายหน้าประกันวินาศภัยแล้วโดยชอบ และให้ถือว่านายหน้าประกันวินาศภัยได้รับทราบถึงหนังสือบอกกล่าวของบริษัทแล้ว

ข้อ 14. บริษัททรงสิทธิไว้ซึ่งการงดจ่ายค่าบำเหน็จ และผลประโยชน์อื่นๆ ได้ทันทีเมื่อ สัญญาฉบับนี้สิ้นสุดลง หรือ ในกรณีที่นายหน้าประกันวินาศภัยประพฤติผิดสัญญาฉบับนี้ หรือกระทำการใดๆ ขัดต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทหรือเป็นการแข่งขันกับกิจการธุรกิจของบริษัท ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อมเป็นเหตุให้บริษัทได้รับความเสียหาย โดยหากนายหน้าประกันวินาศภัยมีภาระหนี้สินที่เกิดขึ้นอันเนื่องมาจากการกระทำผิดสัญญานี้ หรือไม่ว่าหนี้ประเภทอื่นใดก็ตามกับบริษัท นายหน้าประกันวินาศภัยตกลงยินยอมรับผิดชอบใช้หนี้ดังกล่าวให้แก่บริษัททั้งหมดพร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของหนี้สินหรือค่าเสียหายที่เกิดขึ้น และนายหน้าประกันวินาศภัยตกลงยินยอมให้บริษัทนำเอาบำเหน็จ หรือผลประโยชน์อื่นใดของนายหน้าประกันวินาศภัยที่มีสิทธิได้รับจากบริษัท หรือหลักประกันที่ได้ให้ไว้ตามสัญญานี้ต่อบริษัท มาหักชำระหนี้ได้ทันที

ข้อ 15. สัญญาฉบับนี้สิ้นสุดลงเมื่อ

- 15.1 นายหน้าประกันวินาศภัยถูกศาลพิพากษาให้ล้มละลาย
- 15.2 นายหน้าประกันวินาศภัยขาดคุณสมบัติ ตามพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ.2535 มาตรา 67 ดังนี้
 - (1) นายหน้าประกันวินาศภัยไม่มีสำนักงานใหญ่ในประเทศไทย
 - (2) กิจการดังกล่าวไม่อยู่ในขอบเขตวัตถุประสงค์ของนายหน้าประกันวินาศภัย
 - (3) นายหน้าประกันวินาศภัยไม่มีพนักงานหรือลูกจ้างที่ได้รับใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย ตามพระราชบัญญัตินี้เป็นผู้กระทำการแทน
 - (4) นายหน้าประกันวินาศภัยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย
- 15.3 นายหน้าประกันวินาศภัยฝ่าฝืนบทบัญญัติตามพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ.2535
- 15.4 ดำเนินงานทำให้เกิดหรืออาจทำให้เกิดความเสียหายแก่ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประกันภัย ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือประชาชน
- 15.5 บริษัทยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรให้นายหน้าประกันวินาศภัยบอกเลิกสัญญา
- 15.6 นายทะเบียนงดต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย
- 15.7 บริษัทบอกเลิกสัญญานายหน้าประกันวินาศภัย
- 15.8 นายหน้าประกันวินาศภัยประพฤติผิดสัญญานี้ข้อใดข้อหนึ่ง

ข้อ 16. เมื่อสัญญานี้สิ้นสุดลง นายหน้าประกันวินาศภัยจะต้องส่งคืนเอกสารต่างๆของบริษัทดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ณ สำนักงานใหญ่ภายในกำหนด 7 วัน นับแต่วันที่สัญญานี้สิ้นสุดลง

- 16.1 หนังสือมอบอำนาจรับเงินเบี้ยประกัน
- 16.2 ใบรับเงินถาวรและใบรับเงินชั่วคราว
- 16.3 สมุดอัตราเบี้ยประกันและหนังสือค้ำราต่างๆ
- 16.4 เอกสาร ตราสาร หรือทรัพย์สินอย่างอื่นที่เป็นของบริษัททั้งหมด ที่นายหน้าประกันวินาศภัยเบิกไป
- 16.5 นายหน้าประกันวินาศภัยต้องทำการปลดป้ายโฆษณาที่มีชื่อบริษัท หรือป้ายอื่นใดที่อาจทำให้ประชาชนเข้าใจผิดว่าเป็นนายหน้าประกันวินาศภัยของบริษัท หากนายหน้าประกันวินาศภัยไม่ทำการปลดออกจากที่ตั้งสำนักงานนายหน้า นายหน้าประกันวินาศภัยยินยอมให้บริษัทเข้าดำเนินปลดป้ายดังกล่าวข้างต้นออกโดยนายหน้าประกันวินาศภัยต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายและไม่ถือเป็นการกระทำฐานบุกรุกแต่อย่างใด

ข้อ 17. คู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งจะบอกเลิกสัญญานี้ได้โดยแจ้งความประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษรให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

สัญญานี้ได้ทำขึ้นเป็น 2 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้เก็บไว้ฝ่ายละฉบับ ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความดี
แล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อบริษัท/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อนายหน้าประกันวินาศภัย

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

ลงชื่อพยาน/ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

สัญญาค้ำประกันนายหน้าประกันวินาศภัย

ทำที่ บริษัท เอเชียประกันภัย 1950 จำกัด (มหาชน)

วันที่

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่..... วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....

ออกโดย..... ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์..... มือถือ.....

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ได้ทำหนังสือค้ำประกันการปฏิบัติงาน ของนายหน้าประกันวินาศภัย ชื่อ-นามสกุล..... ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “นายหน้าประกันวินาศภัย” ให้ไว้ต่อ

บริษัท เอเชียประกันภัย 1950 จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “บริษัท” ตามที่บริษัทได้แต่งตั้งนายหน้าประกันวินาศภัยเป็นนายหน้าประกันวินาศภัยของบริษัท ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมและรับผิดชอบบริษัท เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ ค่าเสียหาย อันเนื่องจากการปฏิบัติงานของนายหน้าประกันวินาศภัย ซึ่งรวมถึงการขายและรับเบี้ยประกันแล้วมิได้นำส่งบริษัทตามระเบียบ รวมทั้งบรรดาหนี้ผูกพันทั้งหลาย ให้แก่บริษัทตามระเบียบ รวมถึงการส่งมอบทรัพย์สินและสิ่งของใด ๆ อันเป็นของบริษัท หรือพึงต้องชำระให้บริษัทจนครบถ้วน แต่ทั้งนี้ไม่เกินวงเงินความรับผิดชอบจำนวน 200,000 บาท (สองแสนบาทถ้วน)

ผู้ค้ำประกันตกลงจะไม่บอกเลิกสัญญาค้ำประกันฉบับนี้โดยเด็ดขาด เว้นแต่จะได้หาผู้ค้ำประกันรายใหม่ที่มีฐานะเท่าเทียม หรือดีกว่าตนมาค้ำประกันแทน และจะต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากบริษัทเสียก่อน เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงชื่อไว้ต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
()

ลงชื่อ.....นายหน้าประกันวินาศภัย
()

ลงชื่อ.....พยาน/ผู้ตรวจเอกสาร
()


ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขางานผู้รับรอง
()

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล

ข้าพเจ้า.....รหัส.....ซึ่งเป็น ตัวแทน/นายหน้าในการ
ติดต่อเสนอขาย หรือ ชี้ช่อง ชักชวนให้ทำประกันภัย และเก็บเบี้ยประกันภัยจากผู้เอาประกัน

ขอแสดงความยินยอมให้บริษัท เอเชียประกันภัย 1950 จำกัด (มหาชน) และหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายเปิดเผย
รายการกรมธรรม์ หรือรายการค้ำชำระเงิน อันเนื่องมาจากการเป็นตัวแทน / นายหน้า หรือจากการเสนอขายประกันของ
ข้าพเจ้า ให้แก่เจ้าของหรือเจ้าหน้าที่ของศูนย์บริการ / ผช.ภคก., ผอ.ภคก, ผอ.ฝ่าย, ผจก.หน่วย เป็นหัวหน้า
สายงานต้นสังกัด หรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าสายงานต้นสังกัดข้างต้นของข้าพเจ้าได้ด้วย



ลงชื่อ.....ตัวแทน / นายหน้า ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
...../...../.....

แบบฟอร์มขอรหัสตัวแทนและติดตั้งระบบออนไลน์

	วันที่กรอก	รหัสศูนย์
ข้อมูลตัวแทน		
ชื่อ-สกุล [Thai]:	ชื่อ-สกุล [English]:	
รหัสตัวแทน:	สาขางาน :	
จังหวัด :	เบอร์โทร:	
ข้อมูลการใช้ศูนย์เดิม		
ชื่อบุคคล/บริษัท [Thai]:	รหัสศูนย์เดิม (Counter) :	
รูปแบบสำนักงานออกกรมธรรม์		
<input type="checkbox"/> ศูนย์บริการ (วางเงินค้ำประกันขั้นต่ำ 50,000 บาท)	<input type="checkbox"/> ตัวแทนออนไลน์ (วางเงินค้ำประกันขั้นต่ำ 10,000 บาท)	
<input type="checkbox"/> ป้ายไว้นิล	<input type="checkbox"/> ธงญี่ปุ่น	
<input type="checkbox"/> ธงญี่ปุ่น		
คุณลักษณะของเครื่องที่ต้องการให้ติดตั้งโปรแกรม		
<input type="checkbox"/> เครื่อง PC <input type="checkbox"/> Notebook จำนวน	เครื่อง ทำการติดตั้ง Windows XP SP2 แล้ว	
<input type="checkbox"/> มีโปรแกรม Internet Explorer เวอร์ชัน 6 ขึ้นไป	<input type="checkbox"/> มี Microsoft Office XP, 2003 หรือใหม่กว่า	
<input type="checkbox"/> มีเครื่องพิมพ์ Dot Matrix ยี่ห้อ :	โปรตระกูลรุ่น :	
<input type="checkbox"/> มีเครื่องพิมพ์ Laser ยี่ห้อ :	โปรตระกูลรุ่น :	
<input type="checkbox"/> มีเครื่องพิมพ์ Inkjet ยี่ห้อ :	โปรตระกูลรุ่น :	
ระบบ Internet ที่ใช้งาน		
<input type="checkbox"/> มี Modem ใช้งาน Internet แบบธรรมดา	<input type="checkbox"/> มี Hi-Speed Internet [ADSL]	
สำหรับผู้ร้องขอ/ตัวแทน		
[X] _____	[X] _____	
ผู้ร้องขอ/ตัวแทน	ผู้อนุมัติ (ศูนย์ต้นสังกัด หรือ ผู้มีตำแหน่ง ผอ.ภาคขึ้นไป)	
สำหรับฝ่ายสารสนเทศ		
[_____]	[_____]	
ผู้จัดทำ	ผู้อนุมัติ	

หมายเหตุ

****ต้องมีลายเซ็นตั้งผู้อนุมัติ (จากศูนย์ต้นสังกัดเดิม หรือ ผู้มีตำแหน่ง ผอ.ภาคขึ้นไปค่ะ)****