



ค.ป.ก.

สำนักงานคณะกรรมการการกากับและส่งเสริม  
การประกอบธุรกิจประกันภัย(ค.ป.ก.)

ตช.7

### คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่ายขนาด  
2.5 X 3 ซม.  
จำนวน 2 รูป  
(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

#### เรียน นายทะเบียน

1. ข้าพเจ้า.....  
นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน									

2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... e-mail.....

3. มีความประสงค์ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น

( ) ตัวแทนประกันชีวิต ( ) ตัวแทนประกันชีวิตสำหรับการประกันภัยรายย่อย

ตามใบอนุญาตเลขที่.....ครั้งที่.....และขอรับรองว่า

( ) ข้าพเจ้าไม่เป็นนายหน้าประกันชีวิต และยังคงเป็นตัวแทนประกันชีวิตของ

บริษัท.....จริง

( ) เคย ( ) ไม่เคย

ได้รับหนังสือให้ชี้แจงหรือถูกสอบสวนจากพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535

ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2551

(ในกรณีที่เคย เพราะสาเหตุ.....)

4. ได้แนบเอกสารประกอบการขอต่ออายุในครั้งนี้ คือ

( ) ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีเปลี่ยนที่อยู่) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

★ หลักฐานที่เป็นสำเนากรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน ★

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามคำขอและเอกสารประกอบคำขอถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต