บริษัท อาร์.เอ็ม. คอนซัลแตนท์ จำกัด R.M. CONSULTANT COMPANY LIMITED
128/46 ชั้น 5 อาคารพญาไทพลาซ่า ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-129-3825-28
128/46 5th Flr. Payathai Plaza Bld., Payathai Rd., Ratchatewee, Bangkok 10400 Phone 02-129-3825-28
R.M. CONSULTANT CO.,LTD. E-mail : sales@rmconsultant.com

ใบสมัครและประวัติตัวแทน

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

ข้อมูลผู้สมัคร

◯ สำนักงานใหญ่ ◯ สาขา ..... ◯ สำนักงานตัวแทน .....

ชื่อ – สกุล ภาษาไทย (นาย / นาง / นางสาว) .....

ชื่อ – สกุล ภาษาอังกฤษ (Mr. / Mrs. / Miss) .....

วัน / เดือน / ปี เกิด ☐☐--☐☐--☐☐☐☐ อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... ศาสนา .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ วันหมดอายุ .....

บัญชีธนาคาร..... เลขที่บัญชี ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล / แขวง .....

อำเภอ / เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์มือถือ ..... SMS (ต้องมี) ..... E-mail (ต้องมี) .....

ระดับการศึกษาสูงสุด ◯ มัธยมศึกษา ◯ อนุปริญญา ◯ ปริญญาตรี ◯ ปริญญาโท ◯ ปริญญาเอก
◯ อื่น ๆ .....

สถานภาพ ◯ โสด / หย่า / หม้าย ◯ สมรส จำนวนบุตร.....คน

ชื่อ – นามสกุล คู่สมรส .....

ประวัติข้อมูล License อื่น ๆ (เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติงานกับบริษัทฯ)

◯ **ใบอนุญาตตัวแทนประกันชีวิต (บริษัทฯ เดิม)**..... **เลขที่**.....

◯ IC / IP license **เลขที่**..... **วันเริ่มต้น**..... **วันสิ้นสุด**.....

☐ **ขึ้นทะเบียนกับบริษัทฯ** ☐ **ยังไม่ขึ้นทะเบียนกับบริษัทฯ**

◯ **อบรมหลักสูตรตัวแทนขายยูนิตลิ้งค์** (Unit Link) ☐ **มีผล** ☐ **ขาดผล**

◯ **ตัวแทน / นายหน้าประกันวินาศภัยเลขที่**..... **วันเริ่มต้น**..... **วันสิ้นสุด**.....

◯ **ผู้แนะนำการลงทุนด้านหลักทรัพย์** (IBA) ☐ **มีผล** ☐ **ขาดผล**

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

.....**ผู้สมัคร**
( )

.....**ผู้ชักชวน**
( )

.....**ผู้บริหารงานขายต้นสังกัด**
( )

ตรวจสอบเอกสารโดยฝ่ายสถิติตัวแทน.....

เอกสารประกอบการทำสัญญาตัวแทน

◯ 1. สำเนาบัตรประชาชน ◯ 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
◯ 3. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร ◯ 4. รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป
◯ 5. ค่าอากรแสตมป์ 10 บาท ◯ 6. สัญญาตัวแทน 2 ชุด
◯ 7. สัญญาค้ำประกัน 2 ชุด
◯ 8. สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำประกัน
◯ 9. สำเนาบัตรข้าราชการผู้ค้ำประกัน
◯ 10. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกัน

เอกสารขอรับใบอนุญาตตัวแทนประกันชีวิต

◯ มีขอรับฯ + ค่าธรรมเนียม