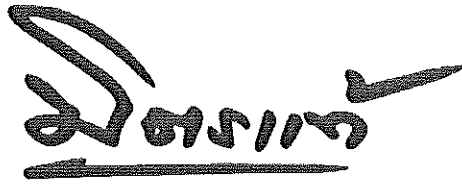


ใบขอเปิดสำนักงานตัวแทน



WWW.MITTARE.COM

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500 โทร. 0-2640-7777

ใบคำขอเปิดสำนักงานตัวแทน (Online)

ความประสงค์เปิดสำนักงานแบบ

☐ ขึ้นป้าย

☐ ไม่ขึ้นป้าย

วันที่ เดือน พ.ศ.

- 1) ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว.....
- 2) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
- 3) บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....
- 4) บัตรอนุญาตตัวแทนประกันวินาศภัย/บัตรนายหน้าประกันวินาศภัย เลขที่..... หมดอายุวันที่.....
- 5) ตำแหน่งปัจจุบัน..... สังกัด..... ใต้.....
- 6) อาชีพปัจจุบัน..... ตำแหน่ง.....
- 7) มีความประสงค์จะขอเปิดสำนักงานตัวแทนประกันวินาศภัยที่
☐ อาคารพาณิชย์ ☐ บ้าน ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
- 8) สำนักงานตัวแทนที่ขอเปิดตั้งอยู่ห่างจากสำนักงานตัวแทนของบริษัทฯ ประมาณ ก.ม.
- 9) สำนักงานตัวแทนที่ขอเปิดตั้งอยู่ห่างจากสำนักงานตัวแทนของบริษัทฯ ประมาณ ก.ม.
- 10) ประมาณการเบี้ยประกันต่อเดือน พ.ร.บ.รถยนต์..... บาท เบี้ยประกันอื่น ๆ บาท
- 11) ในการขอเปิดสำนักงานตัวแทนได้ทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (PA) ไว้กับบริษัทฯ โดยยกผลประโยชน์ให้กับบริษัทฯ เป็นวงเงินเอาประกัน บาท (.....)
- 12) ข้าพเจ้ายืนยันข้อมูลการรับประกันภัยตามความเป็นจริงทุกประการ ถ้าพบว่าการปฏิบัติไม่ถูกต้อง ยินดีให้ดำเนินการได้ตามระเบียบบริษัทฯ
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้อ่านและกรอกไว้ข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง และยินดีให้บริษัทฯ ตรวจสอบข้อมูลที่แจ้งไว้ทุกประการ.

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทน

(.....)

*****หมายเหตุ***** กรุณากรอกข้อมูลด้านบนให้ครบถ้วน

ความเห็นของผู้บริหารที่มอบหมาย

ลงชื่อ.....
(.....)

เอกสารที่ใช้ประกอบการพิจารณา

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ ผู้ขอเปิด
- ☐ สำเนาบัตรอนุญาตตัวแทนประกันวินาศภัย / บัตรนายหน้าประกันวินาศภัย
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสำนักงาน
- ☐ สำเนาสัญญาเช่าสถานที่ตั้งสำนักงาน(ถ้ามี)
- ☐ สำเนาโฉนดที่ดินแปลงที่ตั้งสำนักงาน(กรณีที่เป็นเจ้าของ)
- ☐ คำรับรองประกอบการขอใช้ชื่อและเครื่องหมายทางการค้าของบริษัทฯ
- ☐ รูปถ่ายสำนักงานปัจจุบันทั้งภายในและภายนอกสำนักงาน
- ☐ กรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล(ฉบับจริง)
- ☐ สัญญาค้ำประกันผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทน
 - สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ, สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ค้ำประกัน
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมรส(ถ้ามี)
- ☐ หนังสือค้ำประกันของธนาคาร (Bank Guarantee) วงเงิน 50,000 บาท กรณีไม่มีผู้ค้ำเป็นข้าราชการ
- ☐ เอกสารที่ฝ่ายการเงินออกให้ ในกรณีวงเงินสดค้ำประกัน จำนวน 50,000 บาท
(ถ้าแนเอกสารทุกฉบับ ต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วย)

แผนที่ตั้งสำนักงานตัวแทน

กรุณาจัดส่งเอกสารมาที่

บริษัท นิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

แผนกบริการตัวแทน (นายวัชร กัลปนารด)

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 โทร. 0-2640-7777 ต่อ 7705, 8005, 8011

สัญญาค้ำประกันผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
บัตรประจำตัว.....เลขที่.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ณ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ประกอบ
อาชีพ.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ไว้แก่ บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เพื่อค้ำประกันการปฏิบัติงาน ของ.....
.....ผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทนตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

- 1) ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทนเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เสื่อมเสีย หรือมีมลทินวัณพจนมาก่อน
- 2) หากผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทนได้กระทำการใด ๆ ใดเกิดความเสียหายไม่ว่าจะโดยเจตนาหรือประมาทเลินเล่อ ที่ตาม หรือมีความรับผิดชอบหรือหนี้สินประการใด ต่อ บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด(มหาชน) ซึ่งเกี่ยวกับการทำธุรกรรมกับบริษัทฯ และผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทนไม่ชำระหนี้ใช้ให้แก่บริษัทฯเมื่อใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงยอมรับผิดอย่างถูกหน้ร่วมกับผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทน โดยจะชำระหนี้ให้แก่บริษัทฯภายใน 15 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากบริษัทฯให้ชำระหนี้ หากข้าพเจ้า ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าฯ ตกลงยินยอมชำระดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของต้นเงินที่บริษัทฯ แจ้งให้ข้าพเจ้าฯ ทราบจนกว่าจะชำระเสร็จ
- 3) ในกรณีที่บริษัทฯยอมผ่อนเวลาการชำระหนี้ให้แก่ผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทน โดยจะแจ้งหรือไม่ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าฯ ทราบ ก็ตามข้าพเจ้าฯยอมตกลงด้วยการให้ผ่อนเวลานั้นทุกครั้งไป และยอมมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาเช่นนั้น เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้าฯ แต่อย่างใด
- 4) ข้าพเจ้าฯ ตกลงจะไม่ยกเลิกเพิกถอนการค้ำประกันผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทนตามหนังสือฉบับนี้จนกว่าบริษัทฯ จะได้รับการชำระหนี้รวมทั้งอุปการณแห่งหนี้ครบถ้วนเต็มจำนวนแล้ว เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากบริษัทฯ ให้ข้าพเจ้าฯหลุดพ้นจากสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ได้
- 5) หากจะมีการใช้สิทธิเรียกร้องตามสัญญาลฉบับนี้ต่อศาล ข้าพเจ้าฯ ตกลงยินยอมให้บริษัทฯฟ้องร้องคดี ณ ศาลแพ่งกรุงเทพใต้ ข้าพเจ้าฯ ได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว และตกลงตามข้อกำหนด และเงื่อนไขของหนังสือค้ำประกันนี้ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เพื่อเป็นหลักฐาน และมอบให้บริษัทฯ ยึดถือไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ – ผู้ค้ำประกันต้องแนบหลักฐานสำเนาทะเบียนบ้านของตนและคู่สมรส (ถ้ามี) , ภาพถ่ายบัตรข้าราชการ/บัตรประชาชน และเขียน
แผนผังแสดงที่อยู่ปัจจุบันของผู้ค้ำประกัน ประกอบด้วย

คำรับรองประกอบการขอใช้ชื่อและเครื่องหมายทางการค้าของบริษัทฯ ภายในและภายนอกสำนักงาน

ทำที่

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองฉบับนี้ทำขึ้นโดย.....ภูมิสำเนาตามบัตรประจำตัวประชาชนอยู่
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้รับรอง” ขอให้คำรับรองไว้
เป็นหลักฐานต่อ บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ดังนี้

ข้อ 1. ผู้รับรองประสงค์จะเปิดสำนักงานตัวแทนประกันวินาศภัยโดยขอใช้ชื่อและสัญลักษณ์ของบริษัทฯ ประกอบในป้ายชื่อและส่วนต่างๆ ของอาคาร ทั้งนี้ผู้รับรองขอยอมรับว่าจะแสดงป้ายชื่อและสัญลักษณ์ของบริษัทฯ โดยมีความ รูปแบบ สัญลักษณ์ เครื่องหมาย เป็นไปตามระเบียบหลักเกณฑ์คุณสมบัติที่บริษัทฯ กำหนด ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกนี้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ของผู้รับรองฝ่ายเดียว ในการใช้ฝึกอบรม คววมคุม ดูแล และรับผิดชอบตัวแทน ผู้บริหารตัวแทนประกันวินาศภัยในสังกัดของตนให้ปฏิบัติตามสัญญาแต่งตั้งตัวแทน/ ผู้บริหารตัวแทนประกันวินาศภัย รวมทั้งสัญญาอื่นที่ตัวแทนและผู้บริหารตัวแทนวินาศภัยได้กระทำไว้กับบริษัทฯ ตลอดจนปฏิบัติตามข้อบังคับ คำสั่ง และระเบียบของบริษัทฯ และรับผิดชอบดูแลการขยายประกันวินาศภัยรายใหม่ ตลอดจนการต่ออายุของกรมธรรม์ ให้ได้ตามเป้าหมายผลงานและเงื่อนไขที่บริษัทฯ กำหนด ทั้งนี้ผู้รับรองตกลง ยินยอมดำเนินการเต็มตามความรู้ความสามารถและประสบการณ์ของตน

ผู้รับรองขอยอมตกลงไว้ด้วยว่า ให้บรรดาป้าย, ส่วนประกอบแห่งป้าย และส่วนของอาคารที่มีชื่อ และ/หรือสัญลักษณ์ของบริษัทฯ ประกอบติดตั้งอยู่ ให้ตกเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯโดยสมบูรณ์ นับแต่วันที่มีการ ติดตั้งหรือประกอบสิ่งเหล่านั้น เพื่อแสดงต่อประชาชนทั่วไป บริษัทฯ มีสิทธิโดยเต็มที่จะดัดแปลง รื้อถอน ขนย้าย หรือดำเนินการใดๆ กับป้ายหรือวัสดุประกอบป้ายเหล่านั้นทุกประการตามที่เห็นสมควร ไม่ว่าวัสดุหรือป้ายเหล่านั้นจะทำหรือประกอบขึ้นด้วยทุนทรัพย์ของบุคคลใดก็ตาม

ทั้งนี้ ผู้รับรองให้ความยินยอมไว้ล่วงหน้าว่า ในกรณีที่การดำเนินการดังกล่าวในวรรคก่อน หากเกิดความเสียหายแก่อาคารหรือทรัพย์สินอื่น ๆ ประการใดก็ตาม ผู้รับรองจะไม่เรียกร้องให้ชดเชยค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ จากบริษัทฯ ต่อไป ทั้งนี้ รวมทั้งเอกสารต่าง ๆ ซึ่งมีชื่อหรือสัญลักษณ์ของบริษัทฯ ประกอบอยู่ด้วย แต่หน้าที่ในการบำรุงรักษาทรัพย์สินดังกล่าวให้อยู่ในสภาพดียังคงเป็นของผู้รับรองตลอดเวลาที่ยังคงมีการใช้ประโยชน์ในป้ายและวัสดุเหล่านั้น

ข้อ 2. ผู้รับรองยอมรับว่าสำนักงานที่ขอเปิดตามข้อ 1. มิใช่เป็นสำนักงานหรือสาขาของบริษัทฯ ผู้รับรองยืนยันว่ามีสิทธิครอบครองเหนือผู้อื่น โดยชอบด้วยกฎหมายในการใช้อาคารพาณิชย์.....อุทา.....ชั้น ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เพื่อเปิดเป็นที่ทำการสำนักงานของผู้รับรองโดยมีระยะเวลาการเปิดสำนักงานตั้งแต่วันที่.....(วันที่บริษัทฯอนุมัติ) ถึงวันที่.....ทั้งนี้ ผู้รับรองตกลงยินยอมรับเป็นผู้บริหารสำนักงานของตน ผู้รับรองตกลงเป็นผู้รับผิดชอบในการออกเงินค่าซื้อ ค่าก่อสร้าง ค่าตอบแทน (ถ้ามี) ค่าเช่า ค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน ค่าภาษีบำรุงท้องที่ ค่าภาษีป้ายและภาษีอื่นๆ (ถ้ามี) ค่าธรรมเนียม ค่าเบี้ยประกันอัคคีภัยของอาคารที่ตั้งสำนักงานของตน ค่าตกแต่ง ค่าต่อเติม ค่าซ่อมแซม ตลอดจนค่าใช้จ่ายในการปรับปรุง และ ค่าบำรุงรักษาอาคารสถานที่แต่เพียงฝ่ายเดียวทั้งสิ้น

ข้อ 3. ผู้รับรองตกลงจะเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด อันเกี่ยวกับสำนักงานของตน อาทิ ค่าน้ำประปา ค่าไฟฟ้า ค่าโทรศัพท์ อุปกรณ์มีเตอร์ประปา หม้อแปลงไฟฟ้า มิเตอร์ไฟฟ้าหรืออุปกรณ์อื่นใด และเครื่องใช้สำนักงาน ค่าเอกสารแบบพิมพ์ต่างๆ ตลอดจนค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาทรัพย์สินต่างๆ แต่เพียงฝ่ายเดียวตลอดอายุบันทึกฉบับนี้ โดยไม่มีสิทธิเรียกร้องเงินค่าใช้จ่ายดังกล่าวข้างต้น หรือค่าเสียหายใดๆ คืนจากบริษัทฯ.

ข้อ 4. เป็นที่เข้าใจและตกลงกันโดยชัดแจ้งว่า ผู้รับรองไม่มีอำนาจพิจารณารับประกัน ทำสัญญา ประกันภัยแทนบริษัทฯ เว้นแต่กรณีกรม พ.ร.บ. ที่ต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของบริษัทฯ และผู้รับรองไม่มีอำนาจพิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทน และความผูกพันระหว่างบริษัทฯ กับผู้รับรอง เป็นไปในลักษณะการจ้างทำของ เท่านั้น มิใช่ฐานะนายจ้างกับลูกจ้าง

ข้อ 5. ผู้รับรองตกลงยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข ข้อบังคับ และระเบียบของบริษัทฯ ที่ใช้อยู่ และที่ประกาศใช้ในภายหน้าทุกประการรวมทั้งตกลงยินยอมให้บริษัทฯ แต่เพียงฝ่ายเดียวใช้สิทธิ แก้ไขปรับปรุง เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมข้อตกลงในบันทึกฉบับนี้ข้อหนึ่งข้อใด หรือทั้งหมด หรือมาตรการในการจัดการ ดูแลสำนักงาน และหรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงทำเลที่ตั้งอาคาร รวมถึงรายละเอียดอื่นๆ ของอาคารสำนักงานได้ โดยไม่มีข้อโต้แย้งหรือ ถัดค้านแต่ประการใดทั้งสิ้น และให้มีผลบังคับผูกพันผู้รับรองให้ต้องปฏิบัติตามทันที

ข้อ 6. ผู้รับรองตกลงยินยอมจัดหาหลักประกัน หรือทำหนังสือค้ำประกันตามแบบพิมพ์ของบริษัทฯ ต่อบริษัทฯ โดยมีบุคคลที่มีหลักฐาน มีฐานะ และชื่อเสียงที่ดีเป็นที่ยอมรับเชื่อถือของบริษัทฯ อย่างน้อยหนึ่งคน เป็นผู้ค้ำประกันว่า ในกรณีที่ผู้รับรองมีหนี้สินกับบริษัทฯ ไม่ว่าจะเป็นหนี้ประเภทใดก็ตาม หรือทำให้บริษัทฯ ได้รับความเสียหายทางด้านชื่อเสียง การเงิน ทรัพย์สิน และการประกอบธุรกิจของบริษัทฯ โดยการกระทำอันมิชอบ หรือกระทำละเมิด หรือกระทำผิดสัญญา ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมรับผิดชอบร่วมกับผู้รับรองอย่างลูกหนี้ร่วม เพื่อชดเชยหนี้สินต่อบริษัทฯ พร้อมดอกเบี้ยอัตราร้อยละ 7.5 ต่อปี จนกว่าบริษัทฯ จะได้รับชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วน

ข้อ 7. ผู้รับรองจะต้องมีเงินสดหรือ หนังสือค้ำประกันของธนาคารพาณิชย์ในประเทศไทย วงเงินไม่ต่ำกว่า 50,000 บาท วางค้ำประกันไว้กับบริษัทฯ หรือใช้หลักทรัพย์อื่นๆ เช่น โฉนดที่ดิน ที่มีราคาประเมินไม่ต่ำกว่า 150,000 บาท โดยต้องทำการจดจำนองไว้ให้กับบริษัทฯ หรือค้ำประกันโดยข้าราชการตั้งแต่ระดับ ซี 6 ขึ้นไป และในกรณีที่ผู้รับรองมีหนี้สินกับบริษัทฯ ไม่ว่าเป็นหนี้สินประเภทใดก็ตาม ผู้รับรองตกลงยินยอมให้บริษัทฯ นำเงินหรือหลักทรัพย์ที่วางค้ำประกันดังกล่าวมาใช้หนี้สินต่อบริษัทฯ จนกว่าบริษัทฯ จะได้รับชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วนแม้เกินจำนวนเงินที่วางค้ำประกันนี้ด้วย

ข้อ 8. ผู้รับรองจะต้องรับผิดชอบตนเอง และหรือตัวแทน/ผู้บริหารตัวแทนประกันวินาศภัยในสังกัดของตน หาประกันรายใหม่และนำส่งเบี้ยประกันให้แก่บริษัทฯ ตามกำหนดเวลาโดยเคร่งครัด และจะไม่รับเป็น ตัวแทนหรือผู้บริหารตัวแทนบริษัทประกันวินาศภัยอื่นใด

ข้อ 9. ผู้รับรองมีสิทธิจ้างบุคลากร เพื่อปฏิบัติงานประจำหรือชั่วคราวภายในสำนักงานของผู้รับจ้าง โดยผู้รับรองตกลงออกค่าใช้จ่ายซึ่งเป็นเงินเดือน ค่าจ้าง หรือสวัสดิการ (ถ้ามี) ให้แก่บุคลากรของผู้รับรองเองทั้งสิ้น และบุคลากรที่ผู้รับรองได้รับเข้ามาทำงานภายในสำนักงานของตนไม่ถือเป็นพนักงานหรือลูกจ้างประจำของบริษัทฯ ผู้รับรองมีหน้าที่ต้องดำเนินการให้ลูกจ้างของตนทำหนังสือหรือบันทึกยอมรับสภาพการจ้างว่า ผู้รับรองท่านนั้น ที่เป็นนายจ้าง มิใช่บริษัทฯ เป็นนายจ้าง

ข้อ 10. ผู้รับรองตกลงยืนยันว่า ในการใช้ชื่อและสัญลักษณ์ของบริษัทฯ ไปโฆษณาประชาสัมพันธ์ เช่น ป้ายโฆษณา, หนังสือพิมพ์, ใบปลิวแผ่นพับ และสิ่งพิมพ์อื่นๆ รวมทั้งการโฆษณาทางวิทยุ และโทรทัศน์ ผู้รับรองจะต้องให้บริษัทฯ พิจารณารูปแบบ และข้อความก่อนและเมื่อได้รับอนุญาตจากบริษัทฯ แล้ว จึงจะนำไปโฆษณาประชาสัมพันธ์ได้

ข้อ 11. ในการที่ผู้รับรองหรือตัวแทนประกันวินาศภัย หรือผู้บริหารตัวแทนทุกระดับที่บริษัทฯ แต่งตั้งแล้ว หรืออยู่ระหว่างรอการแต่งตั้งจากบริษัทฯ ซึ่งอยู่ในสังกัดสำนักงานของผู้รับรองตามหลักฐานฉบับนี้ รับโอนงาน จากตัวแทนจากสำนักงานอื่นๆ ของบริษัทฯ มาเป็นของตนโดยมิได้รับอนุมัติจากบริษัทฯ ผู้รับรองตกลงยินยอม ให้บริษัทฯ บอกเลิกหลักฐานการรับรองฉบับนี้ได้ทันที โดยตกลงที่จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากบริษัทฯ ทั้งสิ้น และตกลงให้บริษัทฯ มีสิทธิเรียกเงินค่าเสียหายหรือผลประโยชน์อื่นใดที่ผู้รับรองหรือตัวแทน/ผู้บริหารประกันวินาศภัยทุกระดับ ที่บริษัทฯ แต่งตั้งแล้ว หรืออยู่ระหว่างรอการแต่งตั้งจากบริษัทฯ ซึ่งอยู่ในสังกัดสำนักงานของผู้รับรอง ตามสัญญาที่ค้ำประกันจากผู้รับรองได้ทันที

ข้อ 12. โดยที่อาศัยชื่อเสียงทางธุรกิจการค้าของบริษัทฯ ดังนั้นเพื่อป้องกันไว้ซึ่งเกียรติยศนี้บริษัทฯ จึงทรงไว้ซึ่งสิทธิบอกเลิกสัญญาในเวลาใดๆ ได้ โดยแจ้งความประสงค์ล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้รับรองทราบล่วงหน้า 7 วัน โดยผู้รับรองไม่มีสิทธิเรียกเงินค่าเสียหายใดๆ จากบริษัทฯ

ข้อ 13. บริษัทฯ ขอเลิกบันทึกข้อตกลงเปิดสำนักงานฉบับนี้ได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า 7 วัน ดังที่กำหนดไว้ในข้อ 12. ในกรณีที่บริษัทฯ เห็นว่าผู้รับรองมีความผิดดังต่อไปนี้

1. กระทำผิดสัญญาข้อตกลง หรือเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่ง ตามบันทึกนี้ หรือตามสัญญา แต่งตั้งตัวแทน/ผู้บริหารงานขายประกันวินาศภัย
2. กระทำการใดๆ โดยไม่สุจริต ไม่สมควรในหน้าที่ ผิดระเบียบคำสั่ง ผิดแบบธรรมเนียมประเพณีหรือ กระทำการใดโดยปราศจากอำนาจหรือทำนอกเหนือขอบอำนาจ หรือประมาทเลินเล่อในการปฏิบัติงานตามหลักฐานการรับรองฉบับนี้ หรือ ตามสัญญาแต่งตั้งตัวแทน/ผู้บริหารงานขายประกันวินาศภัย

ข้อ 14. ในระหว่างที่หลักฐานการรับรองฉบับนี้มีผลบังคับอยู่ ผู้รับรองตกลงจะไม่ไปประกอบอาชีพเป็นผู้บริหารสำนักงานหรือเป็นตัวแทน/ผู้บริหารงานขายประกันวินาศภัยในบริษัทประกันวินาศภัยอื่นๆ อันเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ ไม่ว่าในทางตรงหรือทางอ้อมก็ตาม และไม่ว่าด้วยตัวผู้รับรองหรือคู่สมรส หรือบุตร หรือในนามของบุคคลทั้งหมดหรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งก็ตาม

ข้อ 15. เมื่อหลักฐานการรับรองฉบับนี้ครบกำหนดระยะเวลาตามข้อ 2 แล้วคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลง ให้ถือว่ามีการต่อสัญญาออกไปอีกทันที โดยไม่มีกำหนดเวลาจนกว่าคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจะได้ตกลงต่อสัญญากันใหม่เป็นลายลักษณ์อักษร หรือหากผู้รับรองจะไม่ต่อสัญญาจะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร ไม่น้อยกว่า 90 วัน ก่อนวันสิ้นสุดสัญญา

ข้อ 16. เมื่อข้อตกลงในหลักฐานการรับรองฉบับนี้สิ้นสุด ผู้รับรองจะต้องส่งมอบทรัพย์สินและเอกสาร ของบริษัทฯ คืนให้แก่บริษัทฯ ณ สำนักงานใหญ่/สาขา หรือสำนักงานที่ผู้รับรองสังกัดอยู่ ภายในกำหนด 7 วัน นับตั้งแต่วันที่สัญญาสิ้นสุดลง เช่น ป้ายชื่อบริษัทฯ สมุดอัตราเบี้ยประกัน หนังสือดำราต่างๆ เอกสาร ตราสาร แบบพิมพ์ต่างๆ รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ของบริษัทฯ ทั้งหมด ที่ผู้รับรองครอบครองอยู่เป็นต้น

ข้อ 17. หากข้อตกลงในหลักฐานการรับรองฉบับนี้ข้อหนึ่งข้อใดหรือทั้งหมดตกเป็นโมฆะหรือโมฆียะหรือ สิ้นผลผูกพันต่อกัน หรือ ระบุสิ้นสุดลงโดยผลกฎหมายหรือสาเหตุอื่นใดก็ตาม ผู้รับรองตกลงว่าจะไม่ยกเหตุ ดังกล่าว และ/หรือเงื่อนไขอื่นใดเป็นข้อต่อสู้บริษัทฯ ตลอดไป ในการที่บริษัทฯ จะใช้สิทธิบังคับตามหลักฐานการรับรองฉบับนี้ เพื่อให้ตนเองหลุดพ้นจากการชำระหนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน โดยผู้รับรองยังคงผูกพันรับผิดชอบ และ ยินยอมให้บริษัทฯ ใช้สิทธิบังคับชำระหนี้ที่เหลือตามหลักฐานการรับรองฉบับนี้ทั้งหมดให้แก่บริษัทฯ จนกว่าบริษัทฯ จะได้รับชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วน

กรณีข้อตกลงบางส่วนหรือข้อหนึ่งข้อใดของหลักฐานการรับรองฉบับนี้ตกเป็นโมฆะ หรือโมฆียะ หรือ สิ้นผลผูกพันต่อกัน หรือระบุสิ้นสุดลงโดยผลกฎหมาย หรือสาเหตุอื่นใดก็ตามบริษัทฯ ตกลงให้แยกส่วนที่มีผลสมบูรณ์ ตามกฎหมายออกจากส่วนที่ไม่สมบูรณ์ เพื่อใช้บังคับและให้มีผลผูกพันต่อผู้รับรองตามบันทึกฉบับนี้ได้ต่อไป

ข้อ 18. หากผู้รับรองหรือผู้ค้าประกันถูกพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด ล้มละลาย ถึงแก่กรรม เป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ สาบสูญไปเสียจากถิ่นที่อยู่ หาดูไม่พบ หรือมีกรณีอื่นใดอันทำให้บริษัทฯ ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาไม่ครบถ้วน ให้ถือว่าข้อตกลงตามหลักฐานการรับรองฉบับนี้ เป็นอันยกเลิกและสิ้นสุดผูกพันต่อกันทันที และผู้รับรองตกลงยินยอมที่จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากบริษัทฯ

ข้อ 19. บรรดาหนังสือ จดหมาย คำบอกกล่าวใดๆ ของบริษัทฯ ที่ส่งไปยังตำบล สถานที่ที่ระบุไว้ว่าเป็นที่อยู่ของผู้รับรอง และหรือภูมิลำเนาสำนักงานตามข้อ 2. ข้างต้น โดยส่งเองหรือไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือ ไม่ลงทะเบียน ไม่ว่าจะถึงตัวหรือไม่ถึงตัว และไม่ว่าจะมีผู้ได้รับไว้แทนหรือไม่ก็ตาม หรือส่งให้ไม่ได้เพราะถูกหนีย้ายสถานที่อยู่ไปโดยมิได้แจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบ หรือตำบลสถานที่อยู่ทำให้ไต่ค้นหาไม่พบ หรือถูกรื้อถอน ทำลาย หรือ ไม่ว่ากรณีใดๆ ก็ตาม ผู้รับรองยินยอมผูกพันให้ถือว่า หนังสือ จดหมาย คำบอกกล่าวนั้นได้ส่งให้ผู้รับรองโดยชอบด้วยกฎหมายแล้ว

หลักฐานการรับรองประกอบการขอใช้ชื่อและเครื่องหมายทางการค้าของบริษัทฯ ภายในและภายนอกสำนักงานฉบับนี้ ผู้รับรองได้อ่านโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาแห่งตน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ข้างต้น

ลงชื่อ.....คู่สมรส/
(.....)ยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ใบคำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล (PA GA)

ผู้ขอเอาประกันภัย

ชื่อและนามสกุล :	วันเดือนปีเกิด : อายุ :
ที่อยู่ :	ส่วนสูง : น้ำหนัก :
.....	เพศ : สัญชาติ :
บัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ หรือบัตรต่างด้าว เลขที่ :	
ออกให้ ณ เขต หรืออำเภอ : จังหวัด :	
อาชีพ :	ลักษณะงานที่ทำ :
ตำแหน่งหน้าที่ :
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน :
ชื่อนายจ้าง :	ประเภทธุรกิจของนายจ้าง :
ที่อยู่ :
ชื่อผู้รับประกันภัย บริษัทมีตราประทับภัย จำกัด (มหาชน) ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย :	
ที่อยู่ :	

ระยะเวลาขอเอาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น.

จำนวนเงินเอาประกันภัยที่ต้องการ

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงิน เอาประกันภัย	ความรับผิด ส่วนแรก	เบี้ยประกันภัย (บริษัทกรอก)
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง			
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง/พูดออกเสียง ทุพพลภาพถาวร			
ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ไม่เกิน.....สัปดาห์	ต่อสัปดาห์		
ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน ไม่เกิน.....สัปดาห์	ต่อสัปดาห์		
ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง			
เบี้ยประกันภัยสุทธิ			
เบี้ยประกันภัยรวม			

ต้องการให้มีการคุ้มครองภัยเพิ่มเติมดังนี้

.....การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์การโดยสารอากาศยานที่มีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
.....การเล่นหรือแข่งกีฬาอันตรายการโดยสาธารณยานที่มีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์

โปรดตอบคำถามด้านหลังทุก ๆ ข้อ

โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ตามความจริง

1. ท่านมีหรือได้ขอประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือประกันชีวิตไว้กับบริษัทหรือบริษัทอื่นหรือไม่	
มีหรือได้ขอไว้กับบริษัท.....	จำนวนเงินเอาประกันภัย..... ไม่มี.....
2. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันชีวิต หรือการขอเอาประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มสำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่	
เคย บริษัท.....	จำนวนเงินเอาประกันภัย..... ไม่เคย.....
3. ท่านขับหรือโดยสารรถจักรยานยนต์หรือไม่	
ไม่.....	เป็นครั้งคราว..... ประจำ.....
4. ท่านดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เจือปนหรือไม่	
ไม่.....	เป็นครั้งคราว..... ประจำ.....
5. ปัจจุบันท่านมีรายได้รวมทั้งสิ้น	
เงินเดือน ปีละ.....	อื่นๆ ปีละ.....
6. ในระหว่าง 2 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุถึงขั้นเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลหรือไม่	
เคย โรงพยาบาล.....	ลักษณะการบาดเจ็บ.....
ผลการรักษา.....	จำนวนเงินทดแทน..... ไม่เคย.....
7. ท่านเป็นหรือเคยได้รับการรักษาโรคต่อไปนี้หรือไม่	
โรคลมชัก	ไม่เคย..... เคย.....
โรคหัวใจ	ไม่เคย..... เคย.....
โรคความดันโลหิตสูง	ไม่เคย..... เคย.....
โรคเบาหวาน	ไม่เคย..... เคย.....
โรคกระดูก	ไม่เคย..... เคย.....
โรคกล้ามเนื้อ	ไม่เคย..... เคย.....
โรคมะเร็ง	ไม่เคย..... เคย.....
โรคเอดส์	ไม่เคย..... เคย.....
8. ท่านมีความผิดปกติของสายตาหรือประสาทหูบ้างหรือไม่	
มีดังนี้	ไม่มี.....
9. ท่านมีอวัยวะส่วนใดพิการบ้างหรือไม่	
มีดังนี้	ไม่มี.....
10. ท่านเคยเสพสารเสพติดที่ให้โทษร้ายแรงหรือไม่	
เคยดังนี้.....	ไม่เคย.....
11. ท่านเคยต้องโทษคดีเกี่ยวกับยาเสพติดหรือไม่	
เคยดังนี้.....	ไม่เคย.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....วันที่.....
 ตัวแทน/นายหน้าประกันภัยรายนี้.....ใบอนุญาตเลขที่.....

คำเตือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์
 โปรดตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัย
 ได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865