

แบบฟอร์ม

รับรองคุณสมบัติที่กำหนดตามประกาศสำนักงาน คปภ.

ลดจำนวนชั่วโมงอบรมเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต ครั้งที่ 4 เป็นต้นไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)บัตรประชาชนเลขที่..... มีความประสงค์ขอให้ตรวจสอบคุณสมบัติลดจำนวนชั่วโมงการอบรมเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนฯ ครั้งที่ 4 เป็นต้นไป โดยเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของประกาศสำนักงาน คปภ. ดังนี้ 1. ประเภทใบอนุญาตของข้าพเจ้า ☐ ตัวแทนประกันชีวิต	
2. คุณสมบัติตามข้อ 7(1) – 7(3) ของประกาศสำนักงาน คปภ.	
☐ ข้อ 7 (1) สอบผ่านคุณสมบัติที่ใช้ในการประกอบวิชาชีพประกันภัย 1. FChFP : (Fellows Chartered Financial Practitioner) Conversion Course 2. CFP : (Certified Financial Planner) 3. AFPT : (Associate Financial Planner Thai) 4. Diploma in Non-Life Insurance 5. Cert. : (The Chartered Insurance Institute)	☐ ลดจำนวนชั่วโมง 15 ชั่วโมง (ตัวแทนประกันภัย) หมายเหตุ คุณสมบัติ 4 และ 5 ลดชั่วโมงการอบรมของประเภทการประกันชีวิตได้เพียงครั้งเดียว ครั้งต่อไปต้องอบรมให้ครบ 30 ชม.
☐ ข้อ 7 (2) สำเร็จการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาโทขึ้นไป จากสถาบันอุดมศึกษาหรือสถาบันการศึกษาในต่างประเทศที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง	☐ ลดจำนวนชั่วโมง 15 ชั่วโมง (ตัวแทนประกันภัย)
☐ ข้อ 7 (3) เป็นหรือเคยเป็นวิทยากร ผู้บรรยายความรู้ หรือเป็นอาจารย์ประจำ หรืออาจารย์พิเศษใน สถาบัน สมาคม หรือองค์กร ในหลักสูตรที่ สำนักงาน คปภ. ให้ความเห็นชอบ ภายในระยะเวลา 5 ปี ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ โปรดระบุปีที่ เป็นวิทยากร.....	☐ ลดจำนวนชั่วโมง 15 ชั่วโมง (ตัวแทนประกันภัย)
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และขอรับรองว่าหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้เข้าหลักเกณฑ์ตามประกาศ สำนักงาน คปภ. ได้แก่ รวมจำนวน.....ฉบับ ลงชื่อ.....ตัวแทนประกันภัย (.....)	

หมายเหตุ : หากสำนักงาน คปภ. ตรวจสอบพบว่า หลักฐานดังกล่าวเป็นเท็จอาจส่งผลให้ท่านไม่สามารถต่ออายุใบอนุญาตฯ ได้ หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตฯ