



ลำดับที่ .....

## แบบฟอร์ม

รับรองคุณสมบัติที่กำหนดตามประกาศสำนักงาน คปภ.

ลดจำนวนชั่วโมงอบรมเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันภัยครั้งที่ 4 เป็นต้นไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... บัตรประชาชนเลขที่ .....	
มีความประสงค์ขอให้ตรวจสอบคุณสมบัติลดจำนวนชั่วโมงการอบรมเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันภัย ครั้งที่ 4 เป็นต้นไป โดยเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของประกาศสำนักงาน คปภ. ดังนี้	
1. ประเภทใบอนุญาตของข้าพเจ้า	
<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันชีวิต	<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย
<input type="checkbox"/> นายหน้าประกันชีวิต	<input type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย
2. คุณสมบัติตามข้อ 7 (1) – 7 (3) ของประกาศสำนักงาน คปภ.	
<input type="checkbox"/> ข้อ 7.(1) สอบผ่านคุณวุฒิที่ใช้ในการประกอบวิชาชีพประกันภัย	
.....1. FChFP : (Fellows Chartered Financial Practitioner) Conversion Course	<input type="checkbox"/> ลดจำนวนชั่วโมง 15 ชั่วโมง (ตัวแทนประกันภัย)
.....2. CFP : (Certified Financial Planner)	<input type="checkbox"/> ลดจำนวนชั่วโมง 25 ชั่วโมง (นายหน้าประกันภัย)
.....3. AFPT : (Associate Financial Planner Thai)	
.....4. Diploma in Non-Life Insurance	
.....5. Cert. CII : (The Chartered Insurance Institute)	<i>หมายเหตุ คุณวุฒิ 4 และ 5 ลดชั่วโมงการอบรมของประเภทการประกันชีวิตได้เพียงครั้งเดียว ครั้งต่อไปต้องอบรมให้ครบ 30/50 ชม. แล้วแต่กรณี</i>
<input type="checkbox"/> ข้อ 7 (2) สำเร็จการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาโทขึ้นไป จากสถาบันอุดมศึกษาหรือสถาบันการศึกษาในต่างประเทศที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง	<input type="checkbox"/> ลดจำนวนชั่วโมง 15 ชั่วโมง (ตัวแทนประกันภัย)
	<input type="checkbox"/> ลดจำนวนชั่วโมง 25 ชั่วโมง (นายหน้าประกันภัย)
<input type="checkbox"/> ข้อ 7 (3) เป็นหรือเคยเป็นวิทยากร ผู้บรรยายความรู้ หรือเป็นอาจารย์ประจำ หรืออาจารย์พิเศษใน สถาบัน สมาคม หรือองค์กร ในหลักสูตรที่ สำนักงาน คปภ. ให้ความเห็นชอบภายในระยะเวลา 5 ปี ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ	<input type="checkbox"/> ลดจำนวนชั่วโมง 15 ชั่วโมง (ตัวแทนประกันภัย)
โปรดระบุปีที่ เป็นวิทยากร.....	<input type="checkbox"/> ลดจำนวนชั่วโมง 25 ชั่วโมง (นายหน้าประกันภัย)
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และขอรับรองว่าหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้เข้าหลักเกณฑ์ตามประกาศสำนักงาน คปภ. ได้แก่	
..... รวมจำนวน ..... ฉบับ	
ลงชื่อ ..... ตัวแทนประกันภัย/นายหน้าประกันภัย	
(.....)	

หมายเหตุ : หากสำนักงาน คปภ. ตรวจสอบพบว่า หลักฐานดังกล่าวเป็นเท็จอาจส่งผลให้ท่านไม่สามารถต่ออายุใบอนุญาตฯ ได้ หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตฯ