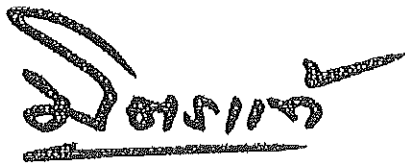


ใบขอเปิดสำนักงานตัวแทน



WWW.MITTA.COM

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

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

ใบคำขอเปิดสำนักงานตัวแทน (Online)

ความประสงค์เปิดสำนักงานแบบ ซ้ำเดิม ไปเจ้าใหม่
วันที่ เดือน ปี.....

1) ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว.....

2) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... บล็อก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

3) บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....

4) บัตรอนุญาตตัวแทนประกันวินาศภัย/บัตรนายหน้าประกันวินาศภัย เลขที่..... กรมศุลกากรที่.....

5) ตำแหน่งปัจจุบัน..... สังกัดเป็น..... ภูมิลำเนา.....

6) อาชีพปัจจุบัน..... ตำแหน่ง.....

7) มีความประสงค์จะขอเปิดสำนักงานตัวแทนประกันวินาศภัยที่

อาคารพาณิชย์ บ้าน อื่น ๆ ระบุ.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... บล็อก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

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

8) สำนักงานตัวแทนที่เปิดมีสถานะ เป็นของตนเอง เช่า ระยะเวลาตามสัญญาเช่า..... ปี อื่น ๆ ระบุ.....

9) สำนักงานตัวแทนที่ขอเปิดตั้งอยู่ห่างจากสำนักงานตัวแทนของบริษัท ประมาณ ก.ม.

10) ประมาณการเบี้ยประกันต่อเดือน พ.ร.บ.รถยนต์..... บาท เบี้ยประกันอื่น ๆ บาท

11) ในกรขอเปิดสำนักงานตัวแทนได้ทำประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (PA) ไว้กับบริษัทฯ โดยผูกผลประโยชน์ไว้กับบริษัทฯ เป็นวงเงินเอาประกัน

..... บาท (.....)

12) ข้าพเจ้าจะยื่นหลักฐานการรับประกันภัยตามความเป็นจริงทุกประการ ถ้าพบว่ามีการปฏิบัติไม่ถูกต้อง ยินดีให้ดำเนินการได้ตามระเบียบบริษัทฯ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ได้แจ้งและกรอกไว้ข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง และยินดีโอนบริษัทฯ ครอบคลุมข้อมูลที่เกี่ยวข้องทุกประการ.

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

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลคำขอไว้ครบถ้วน

ความเห็นของผู้บริหารที่มอบหมาย

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

คำรับรองประกอบการขอใช้ชื่อและเครื่องหมายทางการค้าของบริษัทฯ ภายในและภายนอกสำนักงาน

ทำที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองฉบับนี้ทำขึ้น โดย.....ภูมิลำเนาตามบัตรประจำตัวประชาชน
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้รับรอง” ขอให้คำรับรองไว้
เป็นหลักฐานต่อ บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ดังนี้

ข้อ 1. ผู้รับรองประสงค์จะเปิดสำนักงานตัวแทนประกันวินาศภัยโดยขอใช้ชื่อและสัญลักษณ์ของบริษัทฯ ประกอบในป้ายชื่อและส่วนต่างๆของอาคาร ทั้งนี้ผู้รับรองขอยอมรับว่าจะแสดงป้ายชื่อและสัญลักษณ์ของบริษัทฯ โดยมีข้อความ รูปแบบ สัญลักษณ์ เครื่องหมาย เป็นไปตามระเบียบหลักเกณฑ์คุณสมบัติที่บริษัทฯกำหนด ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกนี้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ของผู้รับรองฝ่ายเดียวในการใช้ฝึกอบรมควบคุม ดูแล และรับผิดชอบตัวแทน ผู้บริหารตัวแทนประกันวินาศภัยในสังกัดของตนให้ปฏิบัติตามสัญญาแต่งตั้งตัวแทน / ผู้บริหารตัวแทนประกันวินาศภัย รวมทั้งสัญญาอื่นที่ตัวแทนและผู้บริหารตัวแทนวินาศภัยได้กระทำไว้กับบริษัทฯ ตลอดจนปฏิบัติตามข้อบังคับ คำสั่ง และระเบียบของบริษัทฯ และรับผิดชอบดูแลการขายประกันวินาศภัยรายใหม่ ตลอดจนการต่ออายุของกรมธรรม์ ให้ได้ตามเป้าหมายผลงานและเงื่อนไขที่บริษัทฯกำหนด ทั้งนี้ผู้รับรองตกลง ยินยอม ดำเนินการเต็มตามความรู้ความสามารถและประสบการณ์ของตน

ผู้รับรองขอยอมตกลงไว้ด้วยว่า ให้บรรดาป้าย ส่วนประกอบแห่งป้าย และส่วนของอาคารที่มีชื่อ และ/หรือสัญลักษณ์ของบริษัทฯ ประกอบติดตั้งอยู่ ให้ตกเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯโดยสมบูรณ์ นับแต่วันที่มีการติดตั้งหรือประกอบสิ่งเหล่านั้น เพื่อแสดงต่อประชาชนทั่วไป บริษัทฯมีสิทธิโดยเต็มที่ที่จะตัดแปลง รื้อถอน ขนย้าย หรือดำเนินการใดๆกับป้ายหรือวัสดุประกอบป้ายเหล่านั้นทุกประการตามที่เห็นสมควร ไม่ว่าวัสดุหรือป้ายเหล่านั้นจะทำหรือประกอบขึ้นด้วยทุนทรัพย์ของบุคคลใดก็ตาม

ทั้งนี้ ผู้รับรองให้ความยินยอมไว้ล่วงหน้าว่า ในกรณีที่การดำเนินการดังกล่าวในวรรคก่อน หากเกิดความเสียหายแก่อาคารหรือทรัพย์สินอื่นๆประการใดก็ตาม ผู้รับรองจะไม่เรียกร้องให้ชดเชยค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ จากบริษัทฯต่อไป ทั้งนี้ รวมทั้งเอกสารต่าง ๆ ซึ่งมีชื่อหรือสัญลักษณ์ของบริษัทฯ ประกอบอยู่ด้วย แต่หน้าที่ในการบำรุงรักษาทรัพย์สินดังกล่าวให้อยู่ในสภาพดียังคงเป็นของผู้รับรองตลอดเวลาที่ยังคงมีการใช้ประโยชน์ในป้ายและวัสดุเหล่านั้น

ทั้งนี้หากผู้รับรองกระทำการใดๆ ไม่ว่าจะการกระทำนั้นจะก่อให้เกิดความเสียหายต่อบริษัทฯ หรือไม่ก็ตาม หรือไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่บริษัทฯ พิจารณาให้ผู้รับรองใช้ป้ายชื่อ ชื่อความ รูปแบบสัญลักษณ์ เครื่องหมายใดๆ ของบริษัทฯ เป็นเหตุให้บริษัทฯ ต้องยกเลิกสัญญาสำนักงานตัวแทน และ/หรือได้แจ้งให้ผู้รับรองทำการปลดป้ายชื่อ เอา ชื่อความ รูปแบบสัญลักษณ์ เครื่องหมายใดๆ ของบริษัทฯ ทั้งภายในและภายนอกอาคารสำนักงานที่มีอยู่ทั้งหมดออกจาก อาคารสำนักงาน ผู้รับรองจะดำเนินการตามที่บริษัทฯ แจ้งภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือบอกเลิกสัญญาสำนักงาน ตัวแทน และ/หรือหนังสือแจ้งให้ดำเนินการดังกล่าว บรรดาค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในการดำเนินการดังกล่าวผู้รับรองจะเป็น ผู้รับผิดชอบทั้งหมด

กรณีผู้รับรองไม่ดำเนินการปลดป้ายออกจากอาคารสำนักงานทั้งภายในและภายนอกอาคารตามเวลาที่ กำหนดตามวรรคก่อน บริษัทฯ มีความจำเป็นต้องดำเนินการกับผู้รับรองตามกฎหมาย บรรดาค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการ ดำเนินการทั้งหมดผู้รับรอง ว่าจะชดใช้ให้แก่บริษัทฯ ทั้งสิ้น

ข้อ 2. ผู้รับรองยอมรับว่าสำนักงานที่ขอเปิดตามข้อ 1. มิใช่เป็นสำนักงานหรือสาขาของบริษัทฯ ผู้รับรอง ยืนยันว่ามีสิทธิครอบครองเหนือผู้อื่น โดยชอบด้วยกฎหมายในการใช้อาคารพาณิชย์.....คูหา.....ชั้น ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เพื่อเปิดเป็นที่ทำการสำนักงานของผู้รับรองโดยมี ระยะเวลาการเปิดสำนักงานตั้งแต่วันที่.....(วันที่บริษัทฯอนุมัติ) ถึง วันที่..... ทั้งนี้ ผู้รับรองตกลงยินยอมรับเป็นผู้บริหารสำนักงานของตน ผู้รับรองตกลง เป็นผู้รับผิดชอบในการออกเงินค่าเช่า ค่าก่อสร้าง ค่าตอบแทน (ถ้ามี) ค่าเช่า ค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน ค่าภาษีบำรุงท้องที่ ค่าภาษีป้ายและภาษีอื่นๆ (ถ้ามี) ค่าธรรมเนียม ค่าเบี้ยประกันอัคคีภัยของอาคารที่ตั้งสำนักงานของตน ค่าตกแต่ง ค่าต่อ เดิม ค่าซ่อมแซม ตลอดจนค่าใช้จ่ายในการปรับปรุง และ ค่าบำรุงรักษาอาคารสถานที่แต่เพียงฝ่ายเดียวทั้งสิ้น

ข้อ 3. ผู้รับรองตกลงจะเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด อันเกี่ยวกับสำนักงานของตน อาทิ ค่า น้ำประปา ค่าไฟฟ้า ค่าโทรศัพท์ อุปกรณ์มีเตอร์ประปา หม้อแปลงไฟฟ้า มิเตอร์ไฟฟ้าหรืออุปกรณ์อื่นใด และเครื่องใช้ สำนักงาน ค่าเอกสารแบบพิมพ์ต่างๆ ตลอดจนค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาทรัพย์สินต่างๆ แต่เพียงฝ่ายเดียวตลอดอายุ บันทึกลบนี้ โดยไม่มีสิทธิเรียกร้องเงินค่าใช้จ่ายดังกล่าวข้างต้น หรือค่าเสียหายใดๆ คืนจากบริษัทฯ

ข้อ 4. เป็นที่เข้าใจและตกลงกันโดยชัดแจ้งว่า ผู้รับรองไม่มีอำนาจพิจารณารับประกัน ทำสัญญา ประกันภัยแทนบริษัทฯ เว้นแต่กรมธรรม์ พ.ร.บ. ที่ต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของบริษัทฯ และผู้รับรองไม่มีอำนาจ พิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทน และความผูกพันระหว่างบริษัทฯ กับผู้รับรอง เป็นไปในลักษณะการจ้างทำของ เท่านั้น มิใช่ ฐานะนายจ้างกับลูกจ้าง

ข้อ 5. ผู้รับรองตกลงยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข ข้อบังคับ และระเบียบของบริษัทฯ ที่ใช้อยู่ และที่ประกาศใช้ในภายหน้าทุกประการรวมทั้งตกลงยินยอมให้บริษัทฯ แต่เพียงฝ่ายเดียวใช้สิทธิ แก้ไขปรับปรุง เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมข้อตกลงในบันทึกฉบับนี้ข้อหนึ่งข้อใด หรือทั้งหมด หรือมาตรการในการจัดการ ดูแลสำนักงาน และหรือแก้ไข เปลี่ยนแปลงทำเลที่ตั้งอาคาร รวมถึงรายละเอียดอื่นๆ ของอาคารสำนักงานได้ โดยไม่มีข้อโต้แย้งหรือ คัดค้านแต่ประการใดทั้งสิ้น และให้มีผลบังคับผูกพันผู้รับรองให้ต้องปฏิบัติตามทันที

ข้อ 6. ผู้รับรองตกลงยินยอมจัดหาหลักประกัน หรือทำหนังสือค้ำประกันตามแบบพิมพ์ของบริษัทฯ ต่อบริษัทฯ โดยมีบุคคลที่มีหลักฐาน มีฐานะ และชื่อเสียงที่ดีเป็นที่ยอมรับเชื่อถือของบริษัทฯ อย่างน้อยหนึ่งคน เป็นผู้ค้ำประกันว่า ในกรณีที่ผู้รับรองมีหนี้สินกับบริษัทฯ ไม่ว่าจะหนี้ประเภทใดก็ตาม 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 โดยต้องทำการจดทะเบียนไว้ให้กับบริษัทฯ หรือค้ำประกันโดยข้าราชการตั้งแต่ระดับ ซี 6 ขึ้นไป และในกรณีที่ผู้รับรองมีหนี้สินกับบริษัทฯ ไม่ว่าจะหนี้สินประเภทใดก็ตาม ผู้รับรองตกลง ยินยอมให้บริษัทฯ นำเงินหรือหลักทรัพย์ที่วางค้ำประกันดังกล่าวชดเชยหนี้สินต่อบริษัทฯ จนกว่าบริษัทฯ จะได้รับชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วนแม้เกินจำนวนเงินที่วางค้ำประกันนี้ด้วย

ข้อ 8. ผู้รับรองจะต้องรับผิดชอบตนเอง และหรือตัวแทน/ผู้บริหารตัวแทนประกันวินาศภัยในสังกัดของตน หาประกันรายใหม่และนำส่งเบี้ยประกันให้แก่บริษัทฯ ตามกำหนดเวลาโดยเคร่งครัด และจะไม่รับเป็น ตัวแทนหรือ ผู้บริหารตัวแทนบริษัทประกันวินาศภัยอื่นใด

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

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

ข้อ 11. ในการที่ผู้รับรองหรือตัวแทนประกันวินาศภัย หรือผู้บริหารตัวแทนทุกระดับที่บริษัทฯ แต่งตั้งแล้วหรืออยู่ระหว่างรอการแต่งตั้งจากบริษัทฯ ซึ่งอยู่ในสังกัดสำนักงานของผู้รับรองตามหลักฐานฉบับนี้ รับโอนงานจากตัวแทนจากสำนักงานอื่นๆของบริษัทฯมาเป็นของตน โดยมีได้รับอนุมัติจากบริษัทฯ ผู้รับรองตกลงยินยอมให้บริษัทฯ บอกเลิกหลักฐานการรับรองฉบับนี้ได้ทันที โดยตกลงที่จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากบริษัทฯ ทั้งสิ้น และตกลงให้บริษัทฯ มีสิทธิเรียกเงินค่าเสียหายหรือผลประโยชน์อื่นใดที่ผู้รับรองหรือตัวแทน/ผู้บริหารประกันวินาศภัยทุกระดับ ที่บริษัทฯ แต่งตั้งแล้ว หรืออยู่ระหว่างรอการแต่งตั้งจากบริษัทฯ ซึ่งอยู่ในสังกัดสำนักงานของผู้รับรอง ตามสัญญาที่คืนจากผู้รับรองได้ทันที

ข้อ 12. โดยที่อาศัยชื่อเสียงทางธุรกิจการค้าของบริษัทฯ ดังนั้น เพื่อป้องกันไว้ซึ่งเกียรติยศนี้บริษัทฯ จึงทรงไว้ซึ่งสิทธิบอกเลิกสัญญาในเวลาใดๆก็ได้ โดยแจ้งความประสงค์ล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้รับรองทราบล่วงหน้า 7 วัน โดยผู้รับรองไม่มีสิทธิเรียกเงินค่าเสียหายใดๆจากบริษัทฯ

ข้อ 13. บริษัทฯ บอกเลิกบันทึกข้อตกลงเปิดสำนักงานฉบับนี้ได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า 7 วัน ดังที่กำหนดไว้ในข้อ 12. ในกรณีที่บริษัทฯ พบหรือเห็นว่าผู้รับรองมีความผิดดังต่อไปนี้

1. กระทำผิดสัญญาข้อตกลง หรือเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งตามบันทึกนี้ หรือตามสัญญาแต่งตั้งตัวแทน/ผู้บริหารงานขายประกันวินาศภัย
2. กระทำการใดๆ โดยไม่สุจริต ไม่สมควรในหน้าที่ ผิดระเบียบคำสั่ง ผิดแบบธรรมเนียมประเพณีหรือ กระทำการใดโดยปราศจากอำนาจหรือทำนอกเหนือขอบอำนาจ หรือประมาทเลินเล่อในการปฏิบัติงานตามหลักฐานการรับรองฉบับนี้ หรือ ตามสัญญาแต่งตั้งตัวแทน/ผู้บริหารงานขายประกันวินาศภัย
3. กระทำการบันทึกกรมธรรม์ หรือบันทึกการรับประกันภัยให้กับตัวแทนที่กระทำการทุจริตหรือตัวแทนที่กระทำการโดยไม่สุจริต ไม่ว่าผู้รับรองจะได้ทราบถึงการทุจริตหรือไม่สุจริตนั้นหรือไม่ก็ตาม หรือกระทำการใดๆที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อบริษัทหรือลูกค้าตัวแทนท่านอื่นๆ
4. กระทำการบันทึกกรมธรรม์ หรือบันทึกการรับประกันภัยภายใต้รหัส(โค้ด)ตัวแทนท่านอื่น โดยที่ไม่ได้รับการยินยอมจากตัวแทนเจ้าของรหัส(โค้ด)นั้น

ข้อ 14. กรณีผู้รับรองบันทึกกรมธรรม์ หรือบันทึกการรับประกันภัยภายใต้รหัส(โค้ด)ตัวแทนท่านอื่น โดยที่ไม่ได้รับการยินยอมจากตัวแทนเจ้าของรหัส(โค้ด)นั้น ผู้รับรองต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นกับตัวแทน เจ้าของรหัส(โค้ด)นั้น หรือความเสียหายใดๆต่อบริษัทฯ ที่เกิดขึ้นจากการบันทึกกรมธรรม์ หรือการบันทึกการรับประกันภัยทั้งหมดทุกกรณี

ข้อ 15. ในระหว่างที่หลักฐานการรับรองฉบับนี้มีผลบังคับอยู่ ผู้รับรองตกลงจะไม่ไปประกอบอาชีพเป็นผู้บริหารสำนักงานหรือเป็นตัวแทน/ผู้บริหารงานขายประกันวินาศภัยในบริษัทประกันวินาศภัยอื่นๆ อันเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ ไม่ว่าจะในทางตรงหรือทางอ้อมก็ตาม และไม่ว่าด้วยตัวผู้รับรองหรือคู่สมรส หรือบุตร หรือในนามของบุคคลทั้งหมดหรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งก็ตาม

ข้อ 16. เมื่อหลักฐานการรับรองฉบับนี้ครบกำหนดระยะเวลาตามข้อ 2 แล้วคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงให้ถือว่ามีการต่อสัญญาออกไปอีกทันที โดยไม่มีกำหนดเวลาจนกว่าคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจะได้ตกลงต่อสัญญากันใหม่เป็นลายลักษณ์อักษร หรือหากผู้รับรองจะไม่ต่อสัญญาจะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร ไม่น้อยกว่า 90 วัน ก่อนวันสิ้นสุดสัญญา

ข้อ 17. เมื่อข้อตกลงในหลักฐานการรับรองฉบับนี้สิ้นสุด ผู้รับรองจะต้องส่งมอบทรัพย์สินและเอกสารของบริษัทฯ คืนให้แก่บริษัทฯ ณ สำนักงานใหญ่/สาขา หรือสำนักงานที่ผู้รับรองสังกัดอยู่ ภายในกำหนด 7 วัน นับตั้งแต่วันที่สัญญาสิ้นสุดลง เช่น ป้ายชื่อบริษัทฯ สมุดอัตราเบี้ยประกัน หนังสือตราต่าง ๆ เอกสาร ตราสาร แบบพิมพ์ต่าง ๆ รวมทั้งเอกสารอื่นๆของบริษัทฯ ทั้งหมดที่ผู้รับรองครอบครองอยู่เป็นต้น

ข้อ 18. หากข้อตกลงในหลักฐานการรับรองฉบับนี้ข้อหนึ่งข้อใดหรือทั้งหมดตกเป็นโมฆะหรือโมฆียะ หรือสิ้นผลผูกพันต่อกัน หรือ ระบุว่าสิ้นสุดลงโดยผลกฎหมายหรือสาเหตุอื่นใดก็ตาม ผู้รับรองตกลงว่าจะไม่ยกเหตุดังกล่าวและ/หรือเงื่อนไขอื่นใดเป็นข้อต่อสู้บริษัทฯ ตลอดไป ในการที่บริษัทฯ จะใช้สิทธิบังคับตามหลักฐานการรับรองฉบับนี้ เพื่อให้ตนเองหลุดพ้นจากการชำระหนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน โดยผู้รับรองยังคงผูกพันรับผิดชอบ และยินยอมให้บริษัทฯ ใช้สิทธิบังคับชำระหนี้ที่เหลือตามหลักฐานการรับรองฉบับนี้ทั้งหมดให้แก่บริษัทฯ จนกว่าบริษัทฯ จะได้รับชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วน

กรณีข้อตกลงบางส่วนหรือข้อหนึ่งข้อใดของหลักฐานการรับรองฉบับนี้ตกเป็นโมฆะ หรือโมฆียะ หรือสิ้นผลผูกพันต่อกัน หรือระบุว่าสิ้นสุดลงโดยผลกฎหมาย หรือสาเหตุอื่นใดก็ตามบริษัทฯ ตกลงให้แยกส่วนที่มีผลสมบูรณ์ตามกฎหมายออกจากส่วนที่ไม่สมบูรณ์ เพื่อให้บังคับและให้มีผลผูกพันต่อผู้รับรองตามบันทึกฉบับนี้ได้ต่อไป

สัญญาค้ำประกันผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทน

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

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

- 1) ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทนเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เสื่อมเสีย หรือมีผลกนินมาของมาก่อน
- 2) หากผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทนได้กระทำการใด ๆ ให้เกิดความเสียหายไม่ว่าจะ โดยเจตนาหรือประมาทเลินเล่อ ก็ตาม หรือมี
ความรับผิดชอบหรือหนี้สินประการใด ต่อ บริษัท นิตรแท้ประกันภัย จำกัด(มหาชน) ซึ่งเกี่ยวกับการทำธุรกรรมกับบริษัทฯ และผู้ขอเปิดสำนักงาน
ตัวแทนไม่ชำระหนี้ให้แก่วินิจฉัยเมื่อใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงยอมรับผิดในมูลหนี้ที่ผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทนก่อให้เกิดขึ้น โดยจะชำระหนี้ให้
แก่วินิจฉัยฯ ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับความแจ้งจากบริษัทฯ ให้ชำระหนี้ หากข้าพเจ้า ถัดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้า ตกลงยินยอมชำระดอกเบี้ยใน
อัตราร้อยละ 15 ต่อปีของค้ำเงินที่บริษัทฯ แจ้งให้ข้าพเจ้าฯ ทราบจนกว่าจะชำระเสร็จ ภายในวงเงินไม่เกิน 200,000.00 บาท(สองแสนบาทถ้วน)
- 3) ข้าพเจ้าฯ ตกลงจะไม่ยกเลิกหรือถอนการค้ำประกันผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทนตามหนังสือฉบับนี้จนกว่าบริษัทฯ จะได้รับการ
ชำระหนี้รวมทั้งอุปกรณ์แห่งที่ครบถ้วนเต็มจำนวนแล้ว เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากบริษัทฯ ไร้ข้าพเจ้าฯ หลุดพ้นจาก
สัญญาค้ำประกันฉบับนี้ได้

ข้าพเจ้าฯ ได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว และตกลงตามข้อกำหนด และเงื่อนไขของหนังสือค้ำประกันนี้ทุกประการ
จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เพื่อเป็นหลักฐาน และมอบให้บริษัทฯ ถือถือไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

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

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

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ - ผู้ค้ำประกันต้องแนบหลักฐานสำเนาทะเบียนบ้านของตนและคู่สมรส(ถ้ามี), ภาพถ่ายบัตรข้าราชการบัตรประชาชน และเขียน
แผนผังแสดงที่อยู่ปัจจุบันของผู้ค้ำประกัน ประกอบด้วย

ใบคำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล

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 บริษัทประกันภัย จำกัด (มหาชน) ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย :		
ที่อยู่ :		

ระยะเวลาขอเอาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น.

จำนวนเงินเอาประกันภัยที่ต้องการ

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย	ความรับผิดส่วนแรก	เบี้ยประกันภัย (บริษัทกรอก)
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา อุทพลภาพถาวรสิ้นเชิง			
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง/พูดออกเสียง อุทพลภาพถาวร			
อุทพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ไม่เกิน.....สัปดาห์	ต่อสัปดาห์		
อุทพลภาพชั่วคราวบางส่วน ไม่เกิน.....สัปดาห์	ต่อสัปดาห์		
ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง			
		เบี้ยประกันภัยสุทธิ	
		เบี้ยประกันภัยรวม	

ต้องการให้มีการคุ้มครองภัยเพิ่มเติมดังนี้

.....การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์การโดยสารถืออากาศยานที่มีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
.....การเล่นหรือแข่งกีฬาอันตราย	

โปรดตอบคำถามด้านล่างนี้ทุก ๆ ข้อ

โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ตามความจริง

1. ท่านมีหรือได้ขอประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือประกันชีวิตไว้กับบริษัทหรือบริษัทอื่นหรือไม่	
มีหรือได้ขอไว้กับบริษัท.....	จำนวนเงินเอาประกันภัย..... ไม่มี.....
2. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันชีวิต หรือการขอเอาประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลหรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มสำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่	
เคย บริษัท.....	จำนวนเงินเอาประกันภัย..... ไม่เคย.....
3. ท่านขับขีหรือโดยสารรถจักรยานยนต์หรือไม่	
ไม่.....	เป็นครั้งคราว..... ประจำ.....
4. ท่านดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เจือปนหรือไม่	
ไม่.....	เป็นครั้งคราว..... ประจำ.....
5. ปัจจุบันท่านมีรายได้รวมทั้งสิ้น	
เงินเดือน ปีละ.....	อื่น ๆ 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.....
โรคกระเพาะ	ไม่เคย..... เคย.....
โรคเอดส์	ไม่เคย..... เคย.....
8. ท่านมีความผิดปกติของสายตาหรือประสาทหูบ้างหรือไม่	
มีดังนี้.....	ไม่มี.....
9. ท่านมีหรือจะส่วนใดพิการบ้างหรือไม่	
มีดังนี้.....	ไม่มี.....
10. ท่านเคยเสพยาเสพติดที่ให้โทษร้ายแรงหรือไม่	
เคยดังนี้.....	ไม่เคย.....
11. ท่านเคยต้องโทษคดีเกี่ยวกับยาเสพติดหรือไม่	
เคยดังนี้.....	ไม่เคย.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย..... วันที่.....

ตัวแทนนายหน้าประกันภัยรายนี้.....ใบอนุญาตเลขที่.....

คำเตือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์
โปรดตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัย
ได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

แบบคำขอประกันอัคคีภัย

- 1) ชื่อผู้เอาประกันภัย.....
- 2) ที่ตั้งทรัพย์สิน เลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....
 แขวง / ตำบล.....เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- 3) ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....
- 4) ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

	งวดนี้	งวดก่อน	(บริษัท)
สิ่งปลูกสร้าง	ทุนประกันภัย.....บาท	บาท.....
เฟอร์นิเจอร์	ทุนประกันภัย.....บาท	บาท.....
สต็อกสินค้า	ทุนประกันภัย.....บาท	บาท.....
เครื่องจักร	ทุนประกันภัย.....บาท	บาท.....

- 5) ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง ที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

จำนวนชั้น 1 ชั้น 2 ชั้น 3 ชั้น _____ ชั้น

ฝาผนัง เป็นตึก ครึ่งตึกครึ่งไม้ ไม้

พื้นชั้นบน คอนกรีต คอนกรีต / ไม้ ไม้

โครงหลังคา คอนกรีต ไม้ เหล็ก

หลังคา สังกะสี กระเบื้อง ดาดฟ้า เมทัลชีท อื่น ๆ

ขนาดสิ่งปลูกสร้าง กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร จำนวน.....ภูเขา / หลัง

- 6) กรรมสิทธิ์ในอาคาร / สิ่งปลูกสร้าง เป็นเจ้าของ เป็นผู้เช่า
- 7) สถานที่ใช้เป็น ที่อยู่อาศัย ร้านค้า สำนักงาน โกดัง อื่น ๆ ระบุ.....
- 8) ระยะห่างจากสิ่งปลูกสร้างอื่น
 ไม่ติดเดี่ยว
 ติดเดี่ยว ห่างจากสิ่งปลูกสร้างอื่น หน้า.....เมตร หลัง.....เมตร ซ้าย.....เมตร ขวา.....เมตร
- 9) ผู้รับประกันภัย
 ไม่โอนผลประโยชน์ให้ธนาคาร โอนผลประโยชน์ให้ธนาคาร.....

(กรุณาวาดแผนที่ตั้งทรัพย์สินไว้ข้างหลัง)

บริษัทฯ ขอยืนยันเบี้ยประกัน

เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....

อากร - ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....

เบียร์รวม.....

ลงชื่อ.....

(ตัวแทน / ผู้เอาประกันภัย)

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(ผู้พิจารณารับประกันภัย)

รายชื่อตัวแทนโอนย้ายสังกัดสำนักงานตัวแทน (GA) ขอเปิดใหม่

นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....รหัส(โค้ด).....สังกัด MT.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ที่	รหัส(โค้ด)ตัวแทน	ชื่อ-สกุล ตัวแทน	ตำแหน่ง	ผลงานย้อนหลัง 3 เดือน (ก่อนโอนย้าย)	
				เบี้ยในเครดิต	เบี้ยนอกเครดิต
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
ผลงานรวมทั้งหมด					

ลงชื่อ.....ยินยอมให้โอนย้าย

ลงชื่อ.....ผู้รับโอนย้ายตัวแทน

()

()

เอกสารประกอบการพิจารณาขอเปิดสำนักงานตัวแทน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ ผู้ขอเปิด
- สำเนาบัตรอนุญาตตัวแทนประกันวินาศภัย / บัตรนายหน้าประกันวินาศภัย
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอเปิด
- สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งสำนักงาน (กรณีเป็นสำนักงานเช่า)
- สำเนาสัญญาเช่าสถานที่ตั้งสำนักงาน (ถ้ามี)
- สำเนาโฉนดที่ดินแปลงที่ตั้งสำนักงาน (กรณีเป็นเจ้าของ)
- คำรับรองประกอบการขอใช้ชื่อและเครื่องหมายทางการค้าของบริษัทฯ
- รูปถ่ายสำนักงานปัจจุบันทั้งภายในและภายนอกสำนักงาน
- ใบคำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือ กรมธรรม์อุบัติเหตุส่วนบุคคล (ฉบับจริง)
- ใบคำขอเอาประกันภัยอัคคีภัย (กรณีที่ตั้งสำนักงานยังไม่ได้มีการเอาประกันภัยอัคคีภัย)
- สัญญาค้ำประกันผู้ขอเปิดสำนักงานตัวแทน (กรณีผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการ)
 - สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการผู้ค้ำประกัน
 - สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกัน
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส (ถ้ามี)
- หลักฐานการรับเงินที่ฝ่ายการเงินออกให้ (กรณีค้ำประกันด้วยเงินสด 50,000 บาท)

***** { สำเนาเอกสารทุกฉบับ ต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วย } *****

แผนที่ตั้งของสำนักงานตัวแทน

กรุณาจัดส่งเอกสารที่

แผนกบริหารสำนักงานตัวแทน บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 โทร.0-2640-7777 ต่อ 8001 , 8002 , 8005