

หนังสือขอเปลี่ยนผู้ให้บริการ(ตัวแทน/นายหน้า)

วันที่ _____

ข้าพเจ้า ผู้เอาประกันภัยชื่อ _____

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ _____ มือถือ _____

ประกันภัยรถยนต์ ทะเบียน _____ หมายเลขกรมธรรม์ _____

วันที่คุ้มครอง เริ่มต้น _____ สิ้นสุด _____

ประกันภัยอื่นๆ(โปรดระบุ) _____ หมายเลขกรมธรรม์ _____

วันที่คุ้มครอง เริ่มต้น _____ สิ้นสุด _____

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนผู้ให้บริการ จากเดิม ชื่อ _____

เป็น ตัวแทน / นายหน้า ใหม่ ชื่อ _____

เนื่องจาก _____

โทรศัพท์ตัวแทนที่สามารถติดต่อได้ _____ มือถือ _____

(**ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ ติดต่อข้าพเจ้า เพื่อยืนยันการขอเปลี่ยนตัวแทน / นายหน้าได้**)

ลงชื่อผู้เอาประกันภัย _____

(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____

กรณีและผู้เอาประกันภัยเป็นนิติบุคคล กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม พร้อมประทับตราบริษัทฯ

สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสาร ครบ ไม่ครบ ขาดเอกสาร _____

ลงชื่อผู้รับแจ้ง _____ วันที่ _____ / _____ / _____

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____

ลงชื่อผู้อนุมัติ _____ วันที่ _____ / _____ / _____

ตัวแทนเดิม / หน่วยงานของตัวแทนเดิม / ต้นสังกัดงานเดิม / ระดับผู้จัดการขึ้นไป
รวมถึงผู้จัดการสาขา

เอกสารประกอบการพิจารณา

ประเภทบุคคลธรรมดา	ประเภทนิติบุคคล
1. หนังสือขอเปลี่ยนผู้ให้บริการ พร้อมลงลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย	1. หนังสือขอเปลี่ยนผู้ให้บริการลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม พร้อมประทับตราบริษัทฯ
2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมเบอร์โทรศัพท์	2. หนังสือรับรองบริษัทฯ พร้อมกรรมการผู้มีอำนาจรับรอง พร้อมประทับตราบริษัทฯ
	3. สำเนาบัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมเบอร์โทรศัพท์