

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500  
แผนกบริหารงานตัวแทน โทร.0-2640-7777 ต่อ 8003-4, 7730 โทรสาร 0-2640-7799  
WWW.MITTARE.COM

รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว

### ใบสมัครตัวแทนประกันวินาศภัย

1. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) .....
2. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....
3. บัตรประชาชนเลขที่ ..... ออกโดย .....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ติดต่อได้ อยู่ที่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... มือถือ ..... LINE ID : ..... E-mail .....
5. ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน ที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
6. ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัยเลขที่ ..... วันหมดอายุ .....
7. บุคคลที่สามารถติดต่อผ่านได้ในกรณีจำเป็น ชื่อ-นามสกุล ..... ความสัมพันธ์ ..... ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ ..... มือถือ .....
8. ระบุสถานที่ที่สามารถส่งเอกสาร  
.....8.1 ตามที่อยู่ปัจจุบัน  
.....8.2 ตามที่อยู่อื่น (ระบุ) .....

#### โครงสร้างการบริหารงาน

ผู้แนะนำ รหัส PP208468 ชื่อ อลิสา ภัตธรรมงคล

ขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงลายมือชื่อผู้สมัคร.....

ลงชื่อ(ตัวบรรจง).....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

แผนที่ตั้งบ้านของผู้สมัครตัวแทนประกันวินาศภัยโดยสังเขป

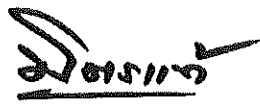
เอกสารเพิ่มเติม



ผู้สมัคร + ผู้ค้า

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสาร .....

วัน/เดือน/ปี .....



บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500  
แผนกบริหารงานตัวแทน โทร.0-2640-7777 ต่อ 8003-4 ,7730 โทรสาร 0-2640-7799  
WWW.MITTARE.COM

| คุณสมบัติผู้สมัครตัวแทนประกันวินาศภัย (โดยย่อ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | เอกสารประกอบเพื่อสมัครตัวแทนประกันวินาศภัย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>บรรลุนิติภาวะ และมีภูมิลำเนาในประเทศไทย</li> <li>ไม่เคยต้องคำพิพากษาทำผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินโดยทุจริต</li> <li>ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไร้ความสามารถ</li> <li>ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือ เคยเป็นบุคคลล้มละลาย</li> <li>ไม่เป็นนายหน้าประกันวินาศภัย</li> <li>ไม่เคยถูกเพิกถอนหรือ ไม่อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย / ประกันชีวิต</li> <li>ไม่เป็นบุคคลที่ถูกกำหนดว่าด้วยกฎหมายการฟอกเงิน</li> <li>ไม่เป็นบุคคลที่ศาลมีคำสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดิน</li> <li>ไม่เคยถูกไล่/ปลด/ให้ออกจากงานเพราะทุจริตต่อหน้าที่</li> <li>ไม่เคยต้องคำพิพากษากฎหมายประกันวินาศภัย / ชีวิต</li> <li>ไม่ทุจริตต่อหน้าที่ตามกฎหมายประกันภัย การเงิน การลงทุน และการคุ้มครองผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ</li> <li>ไม่เคยถูกถอดถอนจากการเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงานของบริษัทประกันวินาศภัย / ชีวิต หรือรับผิดชอบเกี่ยวกับนายหน้าของนิติบุคคลขณะถูกเพิกถอนใบอนุญาต</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ราชการออกให้ 3 ฉบับ</li> <li>สำเนาทะเบียนบ้าน 3 ฉบับ</li> <li>รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกแว่นตา ถ้าหลังสี่ริ้วขโมยไม่มีลาย ไม่ใช้สตูดิโอ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)</li> <li>สำเนาบัตรอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย (ถ้ามี)</li> <li>สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ประเภทออมทรัพย์ หรือ กระแสรววนของทุกธนาคาร (ยกเว้น - ธนาคาร ธกส.)</li> <li>สัญญาค้ำประกันตัวแทน (ถ้ามี)</li> </ol> <p><b>*สำเนาเอกสารทุกรายการต้องลงชื่อรับรองสำเนาด้วย *</b></p> |

| หลักเกณฑ์การค้ำประกันและคุณสมบัติผู้ค้ำประกันการเป็นตัวแทน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | เอกสารประกอบของผู้ค้ำประกันเพื่อค้ำประกันตัวแทน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                  |                                          |                                                           |                                        |                               |                                                                        |                                             |                                                       |                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>บรรลุนิติภาวะตามกฎหมาย และอายุไม่เกิน 60 ปี</li> <li>มีภูมิลำเนาในประเทศไทย</li> <li>ไม่เป็นสามี หรือ ภรรยา ที่ถูกต้องตามกฎหมายของผู้สมัครตัวแทน</li> <li>ไม่เป็นตัวแทนประกันวินาศภัย / นายหน้าประกันวินาศภัย ของบริษัทฯ</li> <li>ไม่เคยต้องโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต</li> <li>ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือ ไร้ความสามารถ</li> <li>ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย</li> <li>ต้องเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>ข้าราชการพลเรือน ตั้งแต่ ชั้น 3 ขึ้นไป</li> <li>ข้าราชการทหาร/ตำรวจ ยศ จ่าสิบเอกขึ้นไป หรือเทียบเท่า</li> <li>พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานบริษัทที่มีเงินเดือน 10,000 บาทขึ้นไป</li> <li>ผู้ประกอบการวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี</li> <li>เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย</li> </ol> </li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้ำประกันและผู้สมรส (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา</li> <li>สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ค้ำประกัน และผู้สมรส (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา</li> <li>เอกสารที่ต้องใช้ประกอบตามอาชีพของผู้ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้ <table border="1"> <thead> <tr> <th>อาชีพผู้ค้ำประกัน</th><th>เอกสารที่ต้องใช้</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.1 ข้าราชการพลเรือน/ข้าราชการทหาร/ตำรวจ</td><td>สำเนาบัตรข้าราชการ และหลักฐานแสดงตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนา</td></tr> <tr> <td>3.2 พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานบริษัท</td><td>หลักฐานแสดงเงินเดือน ฉบับจริง</td></tr> <tr> <td>3.3 ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี</td><td>สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมรับรองสำเนา</td></tr> <tr> <td>3.4 เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย</td><td>สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา</td></tr> </tbody> </table> </li> <li>ต้องระบุสถานที่จัดส่งจดหมายเพื่อยืนยันการค้ำประกันที่ถูกต้อง</li> <li>การค้ำประกันของผู้ค้ำประกันจะมีการตรวจสอบและยืนยันเป็นลายลักษณ์อักษร</li> </ol> <p><b>*สำเนาเอกสารทุกรายการต้องลงชื่อรับรองสำเนาด้วย*</b></p> | อาชีพผู้ค้ำประกัน | เอกสารที่ต้องใช้ | 3.1 ข้าราชการพลเรือน/ข้าราชการทหาร/ตำรวจ | สำเนาบัตรข้าราชการ และหลักฐานแสดงตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนา | 3.2 พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานบริษัท | หลักฐานแสดงเงินเดือน ฉบับจริง | 3.3 ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี | สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมรับรองสำเนา | 3.4 เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย | สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา |
| อาชีพผู้ค้ำประกัน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | เอกสารที่ต้องใช้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                  |                                          |                                                           |                                        |                               |                                                                        |                                             |                                                       |                                                                                   |
| 3.1 ข้าราชการพลเรือน/ข้าราชการทหาร/ตำรวจ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | สำเนาบัตรข้าราชการ และหลักฐานแสดงตำแหน่ง พร้อมรับรองสำเนา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                  |                                          |                                                           |                                        |                               |                                                                        |                                             |                                                       |                                                                                   |
| 3.2 พนักงานรัฐวิสาหกิจ / พนักงานบริษัท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | หลักฐานแสดงเงินเดือน ฉบับจริง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                  |                                          |                                                           |                                        |                               |                                                                        |                                             |                                                       |                                                                                   |
| 3.3 ผู้ประกอบวิชาชีพ แพทย์, สถาปนิก, วิศวกร, ทนายความ, ผู้ตรวจสอบบัญชี                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมรับรองสำเนา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                  |                                          |                                                           |                                        |                               |                                                                        |                                             |                                                       |                                                                                   |
| 3.4 เจ้าของกิจการที่มีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายไทย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ และ สำเนาใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีปีล่าสุด พร้อมรับรองสำเนา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                  |                                          |                                                           |                                        |                               |                                                                        |                                             |                                                       |                                                                                   |

คำรับรองการไม่มีลักษณะต้องห้ามและประวัติเสียหายของผู้สมัครเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ขอรับรองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
2. ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
3. ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
4. ไม่เป็นนายหน้าประกันวินาศภัย
5. ไม่อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต
6. ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย หรือใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต หรือใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันชีวิต ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
7. ไม่เป็นบุคคลที่ถูกกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย และการแพร่ขยายอาวุธที่มีอานุภาพทำลายล้างสูง
8. ไม่เป็นผู้ที่ศาลสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินตามกฎหมายเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริต กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินหรือกฎหมายอื่นในลักษณะเดียวกันและยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ศาลสั่งให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดิน
9. ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์การ หน่วยงานของรัฐ หรือหน่วยงานเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่ และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออก
10. ไม่เคยถูกลงโทษหรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามมาตรา 108/3 มาตรา 108/4 มาตรา 108/5 ตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย มาตรา 114/3 มาตรา 114/4 มาตรา 114/5 ตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตและมาตรา 347 ตามประมวลกฎหมายอาญา เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
11. ไม่เคยกระทำความผิดที่เกี่ยวกับการทุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายเกี่ยวกับการประกันภัย การเงิน การลงทุน และการคุ้มครองผู้บริโภค ไม่ว่าในประเทศหรือต่างประเทศ เว้นแต่ได้พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีก่อนวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
12. ไม่เคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการหรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย หรือเคยถูกถอดถอนจากการเป็นกรรมการหรือบุคคลซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต
13. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเป็นนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย หรือนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตของนิติบุคคลในขณะที่ถูกเพิกถอนใบอนุญาต และยังไม่พ้นกำหนดห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต เว้นแต่พิสูจน์ได้ว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับเหตุแห่งการเพิกถอนใบอนุญาตนั้น
14. ไม่มีหรือเคยมีพฤติกรรมประพฤติผิดต่อหน้าที่ หรือส่อไปในทางไม่สุจริต หรือขาดความซื่อสัตย์และเป็นธรรม ขาดความรับผิดชอบและความรอบคอบ เอาเปรียบ หรือขาดจรรยาบรรณ หรือมาตรฐานในการปฏิบัติงานเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพที่ส่งผลกระทบต่อความน่าเชื่อถือในการเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย หรือนายหน้าประกันวินาศภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันวินาศภัย หรือตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิตตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิต หรือมีหรือเคยมีส่วนร่วม หรือสนับสนุนการกระทำความผิดกล่าวของบุคคลอื่น เว้นแต่ปรากฏข้อเท็จจริงว่าพฤติกรรมนั้นเกิดขึ้นมาแล้วเกินห้าปีนับถึงวันยื่นคำขอรับใบอนุญาต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แถลงข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....

( ..... )

ผู้สมัครตัวแทนประกันวินาศภัย

## สัญญาตัวแทน

เลขที่.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ระหว่างบริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) โดย.....

ผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งในสัญญานี้ต่อไป จะเรียกว่า “บริษัท” ฝ่ายหนึ่ง กับ

นาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

บัตรประชาชนเลขที่.....วันที่ออกบัตร.....วันที่บัตรหมดอายุ.....

ซึ่งในสัญญานี้ต่อไปจะเรียกว่า “ตัวแทน” อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงทำสัญญากัน มีข้อความดังต่อไปนี้

### ข้อที่ 1. วัตถุประสงค์ของสัญญาและการเริ่มต้นของสัญญา

บริษัทตกลงตั้งตัวแทน และ ตัวแทนตกลงรับเป็นตัวแทนเฉพาะการของบริษัท ทั้งนี้ ตัวแทนตามสัญญานี้ไม่มีฐานะเป็นลูกจ้าง พนักงาน หุ้นส่วน หรือ สถานะอื่นใดนอกจากตัวแทน

สัญญาตัวแทนฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่หลังจากตัวแทนได้รับใบอนุญาตตัวแทนประกันวินาศภัย จากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

### ข้อที่ 2. หน้าที่และความรับผิดชอบของตัวแทน

2.1 ติดต่อ จัดหา ชักชวน หรือ จัดการให้บุคคลหรือนิติบุคคลได้เข้าทำสัญญาประกันวินาศภัยกับบริษัท

2.2 รับประกันภัย กรณีได้รับมอบอำนาจจากบริษัท

2.3 รับกรรมธรรม์ประกันภัยจากบริษัทและนำส่งกรรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย

2.4 รับเบี้ยประกันภัยจากผู้เอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัย

2.5 ปฏิบัติตามเงื่อนไข ระเบียบ คำสั่งหรือข้อบังคับที่มีอยู่แล้วและจะประกาศใช้ในภายหน้า

2.6 ขินยอมให้บริษัทแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับตัวแทนให้สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย สมาคมประกันวินาศภัย และ หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทราบได้

2.7 ไม่ทำการปลอมแปลง ทำซ้ำ คัดแปลง ลอกเลียน หรือ ใช้เครื่องหมายการค้า เครื่องหมายบริการ ตราประทับ หรือ เอกสารใดๆ ทั้งหมดหรือแต่บางส่วนซึ่งเป็นของบริษัท เว้นแต่ได้รับความยินยอมจากบริษัทเป็นลายลักษณ์อักษรหรือปฏิบัติตามระเบียบที่บริษัทกำหนด

2.8 กระทำการตามที่ได้รับแต่งตั้งด้วยตนเอง หากตัวแทนมอบหมายหรือแต่งตั้งให้บุคคลอื่นกระทำการแทน ตัวแทนจะต้องรับผิดชอบในความเสียหายใดๆ อันเกิดจากการกระทำของบุคคลที่ตัวแทนมอบหมายหรือแต่งตั้งดังกล่าวด้วยตัวเอง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิบริษัทที่จะเรียกร้องความเสียหายต่อบุคคลที่ตัวแทนมอบหมายหรือแต่งตั้งนั้น โดยตรง

2.9 เปิดเผยข้อมูลทั้งหมดเกี่ยวกับการพิจารณารับประกันภัยของบริษัทให้บริษัททราบตลอดจนให้ข้อมูลเกี่ยวกับการประกันภัยของบริษัทที่ถูกต้องแท้จริงแก่บุคคลที่ตัวแทนติดต่อด้วย ทั้งนี้ ตัวแทนขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับการขอเอาประกันภัยที่ตัวแทนได้นำเสนอเพื่อให้บริษัทพิจารณารับประกันภัยเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งหากปรากฏในภายหลังว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความเท็จ หรือ ตัวแทนปกปิดข้อความจริงใดๆ ที่อาจทำให้บริษัทบอกปิดไม่ยอมรับทำสัญญาประกันภัยหรืออาจกำหนดอัตราเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก ตัวแทนจะรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

2.10 แจ้งและส่งมอบข้อมูลเกี่ยวกับการขอเอาประกันภัยของบุคคลแต่ละรายที่ตัวแทนติดต่อจัดหา ชักชวน ให้แก่บริษัททันที เพื่อประกอบการพิจารณารับประกันภัยของบริษัท หากตัวแทนกระทำการดังกล่าวซ้ำจนเกิดวินาศภัย ก่อน ตัวแทนยินยอมรับผิดชอบในความเสียหายทั้งหมดที่เกิดขึ้นจากการกระทำดังกล่าวซ้ำดังกล่าวด้วยตนเอง

2.11 พวงถามและติดตามให้ผู้เอาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยแก่บริษัทภายในระยะเวลาที่บริษัทกำหนด หรือตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย หรือ ตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบ ธุรกิจประกันภัย ทั้งนี้ แล้วแต่ระยะเวลาใดจะถึงกำหนดก่อน โดยนับแต่วันที่บริษัทตกลงทำสัญญาประกันภัยตามที่ตัวแทน ติดต่อ ชักชวน จัดหา ชักชวน และ หากผู้เอาประกันภัยไม่ชำระเบี้ยประกันภัยแก่บริษัท ภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ว่าด้วยเหตุ ใดๆก็ตาม ตัวแทนจะต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งส่งมอบกรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารใดๆคืน แก่บริษัทเพื่อบริษัทจะทำการยกเลิกสัญญาประกันภัยดังกล่าวต่อไป มิฉะนั้น ตัวแทนต้องรับผิดชอบชำระเบี้ยประกันภัยทั้งหมด หรือ ตามสัดส่วนของระยะเวลาที่สัญญาประกันภัยได้ให้ความคุ้มครองแล้ว พร้อมทั้งค่าอากรแสตมป์ ค่าภาษี และ ค่าใช้จ่าย อื่นๆที่บริษัทเสียหายจากการนั้น

กรณีบริษัทไม่ได้รับชำระเบี้ยประกันภัยจากผู้เอาประกันภัยภายในระยะเวลาที่บริษัทกำหนดหรือตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย หรือ ตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ ประกันภัย บริษัทจะดำเนินการแจ้งบอกเลิกสัญญาประกันภัยไปยังผู้เอาประกันภัย โดยตัวแทนมีหน้าที่ในการติดตามเบี้ยประกัน ภัยตามระยะเวลาที่สัญญาประกันภัยได้ให้ความคุ้มครองแล้วจากผู้เอาประกันภัย และนำส่งเบี้ยประกันภัยดังกล่าวให้แก่บริษัท โดยทันที

2.12 กรณีผู้เอาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยแก่ตัวแทน ตัวแทนต้องส่งเบี้ยประกันภัยดังกล่าวให้แก่บริษัท ทันที โดยตัวแทนจะต้องไม่นำเบี้ยประกันภัยดังกล่าวไปใช้หรือหาประโยชน์หรือหักค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น หากตัวแทนนำเบี้ย ประกันภัยดังกล่าวไปใช้หรือหาประโยชน์หรือหักค่าใช้จ่ายใดๆ ตัวแทนยินยอมชดเชยค่าเสียหายทั้งหมดให้บริษัทพร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีนับแต่วันที่นำเบี้ยประกันภัยนั้นไปใช้หรือหาประโยชน์ และหากเกิดความสูญหายหรือเสียหายแก่ทรัพย์สินที่เอาประกันภัยซึ่งตัวแทนมิได้นำส่งเบี้ยประกันภัยให้แก่บริษัท ตัวแทนจะต้องรับผิดชอบในค่าสินไหมทดแทนและ ค่าเสียหายอื่นใดที่เกิดขึ้นทั้งหมด ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิบริษัทที่จะดำเนินคดีตามกฎหมาย

2.13 กรณีผู้เอาประกันภัยบอกเลิกสัญญาประกันภัย ตัวแทนจะต้องดำเนินการให้ผู้เอาประกันภัยทำการ เลิกสัญญาเป็นลายลักษณ์อักษร เรียกเก็บกรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารใดๆ คืนแก่บริษัท พร้อมทั้งเรียกเก็บเบี้ยประกันภัย ตามสัดส่วนระยะเวลาที่สัญญาประกันภัยได้ให้ความคุ้มครองแล้วจากผู้เอาประกันภัยและนำส่งให้แก่บริษัททันที

2.14 ตัวแทนตกลงจะเก็บรักษาข้อมูลที่ได้รับเนื่องจากการปฏิบัติตามสัญญาไว้เป็นความลับ ไม่ว่า สัญญานับนี้จะสิ้นสุดแล้วหรือไม่ก็ตาม

### ข้อ 3. คำบำเหน็จ ค่าตอบแทน ผลประโยชน์

3.1 ตัวแทนมีสิทธิได้รับผลประโยชน์ ค่าตอบแทน คำบำเหน็จ หรือ สิทธิพิเศษใด ตามอัตราที่บริษัท ประกาศให้ทราบเป็นคราวๆไป แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินอัตราที่นายทะเบียนประกันวินาศภัยกำหนด โดยตัวแทนมีสิทธิขอรับคำ บำเหน็จดังกล่าวได้ เมื่อบริษัทได้รับชำระเบี้ยประกันภัยเรียบร้อยแล้ว

3.2 หากตัวแทนมีหนี้สินภาระผูกพัน หรือ ความรับผิดชอบต่อบริษัท ตัวแทนขอให้บริษัทนำค่า ตอบแทน คำบำเหน็จ ผลประโยชน์ใดๆอันอาจตีราคาเป็นเงินได้หักกลบลบหนี้กันไว้

3.3 ไม่ว่าด้วยสาเหตุใดๆก็ตามหากบริษัทต้องคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย ตัวแทนตกลง  
คืนค่าบำเหน็จ ค่าตอบแทน ผลประโยชน์ หรือ สิทธิพิเศษใดๆที่ได้รับจากบริษัทตามสัดส่วนของเบี้ยประกันภัยที่บริษัทจ่าย  
คืนให้แก่ผู้เอาประกันภัยให้แก่บริษัททันที

#### ข้อ 4. หลักประกัน

4.1 เพื่อเป็นหลักประกันการชำระหนี้ และความเสียหายใดๆที่เกิดขึ้นตามสัญญาฉบับนี้ ตัวแทนตกลง  
มอบหลักประกันหรือให้บุคคลค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

1. ที่ดินโฉนด / นส 3 / นส 3 ก เลขที่ .....พร้อมสิ่งปลูกสร้าง.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เนื้อที่.....  
ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของ.....และปลอดภาระผูกพันใดๆตามกฎหมายให้ไว้เป็นประกันการ  
ชำระหนี้และความเสียหายใดตามสัญญาฉบับนี้ในวงเงิน.....บาท (.....) โดย  
ตัวแทนจะดำเนินการจดทะเบียนต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ภายในวันที่..... โดยตัวแทนเป็นผู้ออก  
ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจดทะเบียนจำนองและการไถ่ถอนจำนองทั้งหมด

2. นาย/นาง/นางสาว.....เข้าทำสัญญา  
ค้ำประกันการปฏิบัติหน้าที่ตัวแทน

3. ....

4.2 หากบริษัทได้บังคับชำระหนี้แก่กับผู้ค้ำประกันหรือหลักประกันตามข้อ 4.1 แล้ว ไม่เพียงพอ  
แก่การชำระหนี้ทั้งหมด ตัวแทนยินยอมชำระหนี้ส่วนที่ยังขาดอยู่ทั้งหมดจนกว่าจะชำระหนี้ให้แก่บริษัทเสร็จสิ้นให้แก่  
บริษัทนับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากบริษัท

4.3 เมื่อสัญญาตัวแทนสิ้นสุดลง บริษัทจะคืนหรือถอนหลักประกันตามข้อ 4.1 ให้แก่ตัวแทนต่อ  
เมื่อบริษัทได้ตรวจสอบแล้วว่าตัวแทนไม่มีภาระหนี้หรือค่าเสียหายใดค้างชำระแก่บริษัท

#### ข้อ 5. การผ่อนเวลา

หากมีการผ่อนผันการปฏิบัติให้เป็นไปตามสัญญาฉบับนี้ไม่ว่าครั้งใด ให้ถือว่าเป็นการผ่อนผันเฉพาะครั้ง  
คราวนั้นเท่านั้น จะนำมาอ้างเป็นเหตุในการผ่อนผันในครั้งอื่นๆไม่ได้ ทั้งนี้ การผ่อนผันจะมีผลต่อคู่สัญญาฝ่ายที่มีสิทธิ  
บังคับให้เป็นไปตามสัญญาฉบับนี้ได้ทำเป็นหนังสือแจ้งไปยังคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่ง

#### ข้อ 6. การสิ้นสุดของสัญญา

6.1 หากตัวแทนประพฤติผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือ ละเว้นการปฏิบัติหน้าที่อันพึงปฏิบัติใน  
ฐานะตัวแทนหรือกระทำใดๆอันอาจเป็นเหตุให้บริษัทหรือผู้เอาประกันภัยได้รับความเสียหาย บริษัทมีสิทธิเลิกสัญญา  
ได้ทันทีโดยตัวแทนยินยอมให้บริษัทระงับการออกกรมธรรม์ประกันภัยหรือส่งมอบกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้เอาประ  
กันภัยที่ตัวแทนจัดหาได้และยินยอมให้บริษัทถอดถอนการเป็นตัวแทนของบริษัทได้ทันที

6.2 คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายมีสิทธิบอกเลิกสัญญาล่วงหน้าได้ โดยการบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร  
ให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

6.3 ตัวแทนขาดคุณสมบัติการเป็นตัวแทนประกันวินาศภัยตามกฎหมาย ถูกเพิกถอนหรือไม่ต่อ  
ใบอนุญาตตัวแทนประกันวินาศภัยไม่ว่าด้วยสาเหตุใดก็ตาม

6.4 ตัวแทนดำเนินการใดๆอันก่อให้เกิดความเสียหายแก่บริษัท ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์  
ตามกรมธรรม์ประกันภัย

สัญญาฉบับนี้มีข้อความถูกต้องตรงกัน 2 ฉบับ คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจตรงกัน และเพื่อเป็นหลักฐานคู่สัญญาได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ดังปรากฏข้างต้น และ คู่สัญญาเก็บรักษาไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....ตัวแทน  
(.....)

ลงชื่อ.....บริษัท  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

# สัญญาค้ำประกันตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย

ทำที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ .....

บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ เลขที่ ..... ออกให้โดย .....

เมื่อวันที่ ..... บัตรหมอดायुวันที่ ..... อยู่บ้านเลขที่ / ที่อยู่ปัจจุบัน (สถานที่ติดต่อสะดวก)

เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์ ..... อาชีพ ..... ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ ผู้ค้ำประกัน ” ขอทำหนังสือ

ฉบับนี้ไว้แก่ บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ บริษัท ” เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

ตามที่บริษัทได้แต่งตั้งและยินยอมให้.....เป็นตัวแทนประกันวินาศภัย/นายหน้าประกัน

วินาศภัยของบริษัท ทำหน้าที่ชี้ช่องและจัดการให้บุคคลทำสัญญาประกันวินาศภัยกับบริษัท ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ ตัวแทน/นายหน้า ” นั้น

ข้อ 1. ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมเข้าเป็นผู้ค้ำประกันการปฏิบัติหน้าที่ของตัวแทน/นายหน้าตามกล่าวในวรรคก่อน โดยในระหว่างที่ตัวแทน/นายหน้าได้ปฏิบัติหน้าที่ให้แก่บริษัทนั้น ได้กระทำการบกพร่องต่อหน้าที่ และ/หรือ ทุจริต และ/หรือ ประพฤติผิดใดๆ และ/หรือ ก่อให้เกิดความเสียหาย และ/หรือ ก่อให้เกิดภาระหนี้สินใดๆแก่บริษัท ไม่ว่าจะด้วยความจงใจ หรือ ประมาทเลินเล่อ ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมชดเชยค่าเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินที่เกิดขึ้นทั้งหมดให้แก่บริษัททันที ไม่ว่าค่าเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินดังกล่าวจะเป็นค่าเสียหายที่ตัวแทน/นายหน้าได้ก่อให้เกิดขึ้นก่อนหรือขณะวันที่ทำหนังสือสัญญานี้ หรือ ที่จะได้ก่อขึ้นต่อไปในภายหน้าจนกว่าบริษัทจะได้รับชำระค่าเสียหาย และ/หรือ หนี้สินครบถ้วน ภายในวงเงินไม่เกิน 500,000.00 บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ทั้งนี้ การค้ำประกันดังกล่าวข้างต้นเป็นการค้ำประกันที่รวมตลอดถึงดอกเบี้ย ค่าเสียหาย ค่าสินไหมทดแทน ค่าภาระคดีพิน ค่าใช้จ่ายต่างๆในการติดตามทวงถาม ค่าฤชาธรรมเนียม ค่าทนายความ ค่าป่วยการในการฟ้องคดี ค่าใช้จ่ายในชั้นบังคับคดี และค่าใช้จ่ายอื่นๆทุกประการ

ข้อ 2. บรรดาหนังสือ คำบอกกล่าวใดๆ ที่บริษัทได้ส่งไปยังที่อยู่ตามสัญญานี้ หรือตามที่อยู่ของผู้ค้ำประกันเปลี่ยนแปลงและมีหนังสือแจ้งบริษัททราบ โดยส่งเอง หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ หรือผู้ให้บริการรับส่ง ไม่ว่าจะลงทะเบียนหรือไม่ลงทะเบียน การส่งไม่ว่าจะถึงตัว หรือไม่ถึงตัว มีผู้ได้รับไว้แทนหรือไม่ก็ตาม หรือไม่ยอมรับรับภายในกำหนดที่ผู้ให้บริการส่งแจ้ง หรือไม่มีบ้านตามที่อยู่ หรือเหตุใดๆ ผู้ค้ำประกันยินยอมผูกพันให้ถือว่า หนังสือ คำบอกกล่าวใดๆ นั้น ได้ส่งให้ผู้ค้ำประกันโดยชอบแล้ว ผู้ค้ำประกันตกลงชำระค่าเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินที่เกิดขึ้นทั้งหมดให้แก่บริษัทโดยมีพิกัดต้องเรียกร้องทวงถามหรือบังคับเอาจากตัวแทน/นายหน้าก่อนแต่อย่างใด

ข้อ 3. ในกรณีที่ตัวแทน/นายหน้าผิดนัดไม่ชำระหนี้ หรือ ตัวแทน/นายหน้าถูกศาลสั่งพิทักษ์ทรัพย์ ถูกศาลสั่งฟื้นฟูกิจการ ตายตกเป็น ผู้ไร้ความสามารถ หรือ ผู้เสมือนไร้ความสามารถ หรือ เป็นผู้สาบสูญ หรือไปเสียจากถิ่นที่อยู่หาตัวไม่พบ ผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชำระหนี้ในหนี้ที่กล่าวในข้อ 1. โดยสัญญาว่าจะชำระค่าเสียหาย และ/หรือ ภาระหนี้สินที่ตัวแทน/นายหน้าต้องรับผิดชอบทั้งหมดให้แก่บริษัทโดยพลัน

ข้อ 4. ผู้ค้ำประกันตกลงว่า การค้ำประกันตามสัญญานี้ ถือเอาบุคคลที่ถูกระบุชื่อเป็นตัวแทน/นายหน้า ตามสัญญานี้เป็นสำคัญ หากบริษัทพิจารณาเห็นสมควร หรือ ตัวแทน/นายหน้ามีคุณสมบัติเปลี่ยนไปตามที่กฎหมายกำหนด ให้มีการเปลี่ยนแปลงลักษณะงานการเปลี่ยนแปลงการปฏิบัติหน้าที่ของตัวแทน/นายหน้าดังกล่าว จากตัวแทนประกันวินาศภัยเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย หรือ จากนายหน้าประกันวินาศภัย เป็นตัวแทนประกันวินาศภัย ไม่ว่าบริษัทจะได้มีการทำสัญญาตัวแทนประกันวินาศภัย หรือ สัญญานายหน้าประกันวินาศภัย กับตัวแทน/นายหน้าฉบับใหม่เพิ่มอีกหรือไม่ก็ตาม ผู้ค้ำประกันไม่ถือเป็นสาระสำคัญในการปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญานี้ ให้สัญญาค้ำประกันฉบับนี้มีผลผูกพันบังคับถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวด้วย ผู้ค้ำประกันยอมผูกพันตนรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ทุกประการ

ข้อ 5. การค้ำประกันนี้มีผลผูกพันบังคับโดยผู้ค้ำประกันจะบอกเลิกเสียมิได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าด้วยเหตุประการใดๆจนกว่าบริษัทจะได้รับชำระหนี้โดยครบถ้วนแล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน ในการนี้ผู้ค้ำประกันจึงได้ลงลายมือชื่อและประทับตรา(ถ้ามี)ไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ใบเสนอรับงานบริหารการตลาดและส่งเสริมการขาย

ทำที่ บริษัท ดอกเตอร์ พี อาร์ จำกัด

วัน / เดือน / ปี.....

ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่ .....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... มีความประสงค์จะรับงานบริการตาม  
ขอบเขตที่ บริษัท ดอกเตอร์ พี อาร์ จำกัด กำหนดไว้ ภายใต้ข้อบัญญัติของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับบริษัทฯ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ขอบเขตของงาน

- (1) ให้บริการส่งเสริมการขาย ตามรายการที่ได้รับมอบหมายจากบริษัทฯ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของบริษัทฯ ที่กำหนดไว้
- (2) ให้บริการการสรรหาบุคลากรทางการขาย พัฒนาทีมงานและบริหารการตลาด
- (3) ให้บริการงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากบริษัทฯ

ข้อ 2. ระยะเวลาการให้บริการ

มีผลบังคับตลอดไป จนกว่าจะมีฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่งบอกเลิก โดยการแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบเป็นลายลักษณ์อักษรให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

ข้อ 3. ค่าตอบแทน

- (1) อัตราค่าตอบแทนให้เป็นไปตามกฎเกณฑ์และประกาศของบริษัทฯ เกี่ยวกับค่าตอบแทน ของบริษัทฯ ที่มีการประกาศ หรือแจ้งไว้ ทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบัน และ/หรือที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต การจ่ายเงินให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีปฏิบัติของบริษัทฯ
- (2) ค่าบริการที่เกิดขึ้น ให้คำนวณหักภาษี ณ ที่จ่ายไว้ได้ ตามประมวลรัษฎากร

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ นำค่าบริการที่จะจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า ไปหักจากหนี้สินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีต่อบริษัทฯ ได้หรือบริษัท มีหนี้สินกับข้าพเจ้า (มหาชน) หรือรายการที่บริษัทฯ ได้หักไว้เนื่องจากสาเหตุต่างๆ ได้

ข้อ 5. การยกเลิกข้อตกลง

หากข้าพเจ้าผิดเงื่อนไขในข้อหนึ่งข้อใด หรือหลายข้อรวมกัน และ/หรือผลการดำเนินงานไม่มีประสิทธิภาพ และ/หรือทำให้บริษัทฯ และ/หรือลูกค้าของบริษัทฯ ได้รับความเสียหายไม่ว่าในรูปแบบใดๆ บริษัทฯ มีสิทธิบอกเลิกการปฏิบัติงานของข้าพเจ้า โดยเพียงแต่บริษัทฯ มีหนังสือบอกเลิกไปยังข้าพเจ้าล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน และทั้งข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการเรียกร้องค่าเสียหายอื่นๆใด ในภายหลังต่อไปตามกฎหมายได้ด้วย

ข้อ 6. เงื่อนไขอื่น

- (1) ในการปฏิบัติงานตามใบเสนอรับงานฉบับนี้ ข้าพเจ้ายอมรับว่าไม่ใช่ว่าจ้างแรงงาน ความสัมพันธ์ระหว่างบริษัทกับข้าพเจ้าไม่ได้ผูกพันกันเป็นนายจ้างลูกจ้างตามกฎหมายแรงงาน ตลอดจนการทำงานของข้าพเจ้าไม่ผูกพัน และไม่อยู่ภายใต้ระเบียบข้อบังคับการทำงานของบริษัทฯ แต่อย่างใดทั้งสิ้น
  - (2) ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ ของบริษัทฯ ทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบัน และ/หรือที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต โดยไม่จำเป็นต้องเป็นที่ยอมรับ ต้องแจ้งบอกกล่าวล่วงหน้า รวมทั้งการดำเนินการข้าพเจ้าจะต้องไม่ดำเนินการไปในทางที่เป็นปฏิปักษ์กับ ธุรกิจของบริษัทฯ และ/หรือลูกค้ารายต่างๆ ของบริษัทฯ ไม่ว่าโดยตรง และ/หรือโดยอ้อม
  - (3) ข้าพเจ้าตกลงว่าข้อมูลตลอดจนบุคลากรที่สรรหามาได้จากการปฏิบัติงานตามใบเสนอรับงานฉบับนี้ เป็นทรัพย์สินของบริษัทฯ และ/หรือเป็นของลูกค้าของบริษัทฯ แต่เพียงผู้เดียว ข้าพเจ้าจะรักษาข้อมูลดังกล่าวตลอดจนจะไม่เผยแพร่ข้อมูล ไม่ชักชวนและ/หรือดำเนินการใด เพื่อให้บุคลากรทางการตลาดที่สรรหามาได้ไปทำงานบริหารและพัฒนาการตลาดให้แก่บุคคล/คณะบุคคลอื่น โดยที่บริษัทฯ และ/หรือลูกค้าของบริษัทฯ ไม่ยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร
  - (4) หากมีการใช้สิทธิเรียกร้องตามใบเสนอรับงานฉบับนี้ต่อศาล ทั้งสองฝ่ายยินยอมให้ฟ้องร้องคดี ณ ศาลแพ่งกรุงเทพใต้
- ข้าพเจ้าหวังว่าข้อเสนอดังกล่าว ของข้าพเจ้าจะได้รับการพิจารณาจากท่านด้วยดี

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอรับงาน

(.....)

MT1,MT4,MT7

บริษัท ดอกเตอร์ พี อาร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) 295 อาคารมิตรแท้ประกันภัย ชั้น 1 โซนซี ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ 0-2640-7761 โทรสาร 0-2640-7799 ต่อ 7761 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105547082405

Dr.PR Co., Ltd. 295 Mittare Insurance Building, FL 1 Zone C, Siphaya Rd, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. 0-2640-7761 Fax. 0-2640-7799 ext.7761 TAX ID. 0105547082405