



กรุงเทพประกันชีวิต
BANGKOK LIFE ASSURANCE

แผนฝึกอบรม

ขอรับ/ขอต่อใบอนุญาตตัวแทน

เดือนเมษายน 2564

แบบเข้าอบรม ณ สำนักงานใหญ่ หรือ สาขา

ของ บมจ. กรุงเทพประกันชีวิต



ขั้นตอนการสมัครอบรม

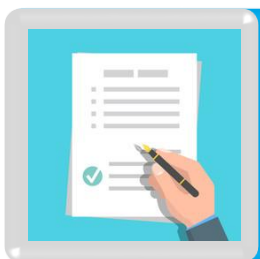
หลักสูตรขอรับ/ขอต่ออายุใบอนุญาตฯ

โดยเข้ารับการอบรม ณ สำนักงานใหญ่ วงศ์สว่าง หรือสาขา
ของ บมจ.กรุงเทพประกันชีวิต

เปิดรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรขอรับ/ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต
สามารถสมัครได้ที่ศูนย์บริการลูกค้าชั้น1 สำนักงานใหญ่ วงศ์สว่าง หรือสาขา
ของ บมจ.กรุงเทพประกันชีวิต ทุกแห่ง



1. ตรวจสอบวันที่และหลักสูตร
ที่ท่านต้องเข้าอบรมให้ถูกต้อง



2. กรอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วน
พร้อมแนบหลักฐานให้ถูกต้อง
ใบสมัครไม่ถูกต้องและเอกสารหลักฐานไม่ครบให้ถือว่าการสมัครไม่สมบูรณ์
ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้



3. ส่งใบสมัครและหลักฐานการสมัคร
พร้อมชำระเงินค่าอบรมที่สำนักงานใหญ่
หรือสาขา ตามเวลาที่กำหนด



4. ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม
ก่อนวันอบรมล่วงหน้า 3 วันทำการ
กรณีไม่มีรายชื่อ ไม่มีสิทธิ์เข้าอบรมในวันเวลาดังกล่าวทุกกรณี

*หากจัดส่งเอกสารผ่านสาขา เมื่อวันปิดรับสมัครเป็นไปตามที่สาขากำหนด

**หากสาขาปิดรับสมัครแล้ว ท่านสามารถจัดส่งเอกสารมาที่ฝ่ายฝึกอบรมฯ สำนักงานใหญ่ ได้เองโดยต้องส่งให้ทันวันปิดรับสมัคร
ตามที่ได้ระบุไว้

แผนการอบรมหลักสูตร

ขอรับและขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต ประจำปี 2564

- กรณีสมัครผ่านสาขา การปิดรับสมัครให้เป็นไปตามที่สาขากำหนด โดยเอกสารดังกล่าวต้องส่งถึงสำนักงานใหญ่ ภายในวันที่ปิดรับสมัครเท่านั้น
- การสมัครให้เป็นไปตามเงื่อนไขและขั้นตอนที่กำหนด ไม่พิจารณาใบสมัครที่ดำเนินการหลังวันปิดรับสมัครและนอกเหนือเงื่อนไข
- สงวนสิทธิ์ในการประกาศปิดรับสมัครทันที เมื่อจำนวนที่นั่งเต็ม
- ประกาศรายชื่อผู้เข้าอบรมภายในวันทำการถัดไปเวลา 16.00 น. หลังจากการปิดรับสมัคร

เดือนเมษายน

สถานที่อบรม สำนักงานใหญ่ วงศ์สว่าง : ห้องประชุมชั้น 11, ต่างจังหวัด : ห้องประชุมสาขา

หลักสูตร	วันอบรม	สถานที่อบรม			วันปิดรับเอกสาร สำนักงานใหญ่
ขอรับใบอนุญาตฯ	3 เม.ย. 64	▪ เชียงใหม่	▪ ขอนแก่น	▪ อุบลราชธานี	30 มี.ค. 64 (เวลา 17.00 น.)
	8 เม.ย. 64	สำนักงานใหญ่			2 เม.ย. 64 (เวลา 12.00 น.)
	10 เม.ย. 64	สำนักงานใหญ่			7 เม.ย. 64 (เวลา 12.00 น.)
		▪ พิษณุโลก	▪ อุตรธานี	▪ หาดใหญ่	5 เม.ย. 64 (เวลา 17.00 น.)
	24 เม.ย. 64	▪ พิจิตร	▪ หนองบัวลำภู	▪ ภูเก็ต	20 เม.ย. 64 (เวลา 17.00 น.)
ต่ออายุฯ ครั้งที่ 1	4 เม.ย. 64	▪ ขอนแก่น		▪ อุบลราชธานี	30 มี.ค. 64 (เวลา 17.00 น.)
	8 เม.ย. 64	สำนักงานใหญ่			2 เม.ย. 64 (เวลา 12.00 น.)
	11 เม.ย. 64	▪ พิษณุโลก		▪ อุตรธานี	5 เม.ย. 64 (เวลา 17.00 น.)
	24 เม.ย. 64	ชลบุรี			20 เม.ย. 64 (เวลา 17.00 น.)
	25 เม.ย. 64	ภูเก็ต			20 เม.ย. 64 (เวลา 17.00 น.)
ต่ออายุฯ ครั้งที่ 2	10 เม.ย. 64	สำนักงานใหญ่			7 เม.ย. 64 (เวลา 12.00 น.)
	24 เม.ย. 64	นครราชสีมา			20 เม.ย. 64 (เวลา 17.00 น.)
	25 เม.ย. 64	ชลบุรี			20 เม.ย. 64 (เวลา 17.00 น.)
ต่ออายุฯ ครั้งที่ 3	25 เม.ย. 64	▪ พิจิตร		▪ นครราชสีมา	20 เม.ย. 64 (เวลา 17.00 น.)

ใบสมัครหลักสูตร
ขอรับและขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต ครั้งที่ 1-3
ฝ่ายฝึกอบรมตัวแทนและที่ปรึกษาทางการเงิน

กรุณารอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน และชัดเจน เพื่อประโยชน์ในการรับสมัครและติดต่อกับ

- 1 นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
กรณีเปลี่ยนชื่อ โปรดระบุ ชื่อ-นามสกุลเดิม.....
เลขประจำตัวประชาชน เลขที่ใบอนุญาต.....
สังกัดหน่วย..... ทัพ..... สาขา.....
เบอร์โทรผู้สมัคร..... เบอร์โทรกรณีเร่งด่วน.....
- 2 มีความประสงค์สมัครอบรมหลักสูตร
 ขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต
▪ แนบสำเนาบัตรประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) มาพร้อมใบสมัคร
วันที่...../...../..... สถานที่อบรม.....
 ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 ครั้งที่ 3
▪ แนบสำเนาใบอนุญาตตัวแทนประกันชีวิต (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) มาพร้อมใบสมัคร
วันที่...../...../..... สถานที่อบรม.....
- 3 ชำระเงินค่าอบรม จำนวนเงิน 100 บาท
 ขอรับใบอนุญาตฯ ต่ออายุใบอนุญาตฯ ครั้งที่ 1
 ต่ออายุใบอนุญาตฯ ครั้งที่ 2 ต่ออายุใบอนุญาตฯ ครั้งที่ 3

ข้อตกลงการรับสมัคร

- การสมัครอบรม - สำนักงานใหญ่ ส่งเอกสารการสมัคร ถึงฝ่ายฝึกอบรมฯ **ล่วงหน้าก่อนวันอบรม 5 วันทำการ**
- ต่างจังหวัด ส่งเอกสารการสมัคร ถึงฝ่ายฝึกอบรมฯ **ล่วงหน้าก่อนวันอบรม 7 วันทำการ**
*ฝ่ายฝึกอบรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการประกาศปิดรับสมัครทันที เมื่อมีผู้สมัครเต็มจำนวน (ตามความเหมาะสม)
- เอกสารการสมัครไม่ครบตามเงื่อนไขให้ถือว่าการสมัครนั้นไม่สมบูรณ์ และไม่มีสิทธิเข้าร่วมการอบรม
- ผู้สมัครสามารถตรวจสอบรายชื่อก่อนวันอบรมล่วงหน้า 3 วันทำการผ่านทางสาขา หรือ BLA Station หรือ ระบบบริการออนไลน์ (Smart Agent) หรือ เว็บไซต์บริษัท <https://www.bangkoklife.com/th/Adviser>

ข้าพเจ้า..... (สำคัญ โปรดระบุชื่อผู้สมัคร) รับทราบตามข้อตกลงข้างต้น และ
ยินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ข้างต้นใช้เพื่อการสมัครอบรมและส่งรายงานแก่สำนักงาน คปภ. และ
รับทราบกรณีหากผู้เข้าอบรม ลงทะเบียนช้าเกิน 30 นาที (หลังเวลา 9.30 น.) ให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิเข้าห้องอบรม

ลงชื่อ ผู้สมัคร..... หัวหน้าหน่วย.....
...../...../.....

ลงชื่อ ผู้รับชำระเงิน
...../...../..... สาขา.....