บริษัทกรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
1415 ถนนกรุงเทพ-นนทบุรี แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรงเทพฯ10800
Call Center 02-777-8888 Fax 02-777-8899
www.bangkoklife.com

ใบนำส่งใบคำขอฯ สำหรับช่องทาง Broker/Partnership

วันที่ .....

สาขา..... เลขที่ใบคำขอ.....

ชื่อตัวแทน/นายหน้า..... รหัสตัวแทน..... หน่วย.....

ชื่อผู้ขอเอาประกันชีวิต..... จำนวนเงินเอาประกันภัย.....**บาท**

ส่วนที่ 1 รายละเอียดเอกสารแนบ

☐ ใบคำขอเอาประกันชีวิต
☐ สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/หนังสือเดินทาง
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาใบรับเงินชั่วคราว
☐ ใบเสร็จค่าตรวจสุขภาพ จำนวน ..... บาท
☐ ผลตรวจเลือด
☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....
☐ สำเนาสูติบัตร
☐ ใบรายงานลับเกี่ยวกับผู้ขอเอาประกันชีวิต
☐ ใบตรวจสุขภาพ
☐ แบบสอบถามความต้องการซื้อผลิตภัณฑ์ประกันชีวิต/ เอกสารยืนยันความเข้าใจผลิตภัณฑ์และสิทธิของผู้เอาประกัน
☐ หนังสือแจ้งหน้าที่บทบาทตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกัน

ส่วนที่ 2 รายละเอียดการชำระเบี้ยประกันภัยครั้งนี้

☐ ชำระแล้ว โดย..... ☐ ยังไม่ชำระ .....

☐ เงินสด จำนวน.....บาท

☐ เช็ค ☐ ดร๊าฟท์ เลขที่..... ลงวันที่..... จำนวน.....บาท

ธนาคาร..... สาขา.....

☐ สำเนา Pay in จำนวน.....บาท

☐ ชุดนำฝากเบี้ยประกันภัย (BBL Bill Payment) จำนวน.....บาท ลงวันที่.....

☐ บัตรเครดิตธนาคาร..... จำนวน.....บาท

☐ mPOS (Mobile Point of Sale) ธนาคาร..... จำนวน.....บาท

ส่วนที่ 3 คำยืนยัน

ข้าพเจ้านายหน้าประกันชีวิตผู้เสนอขายแผนประกันภัยตามใบคำขอฯ ที่นำส่งนี้ ขอยืนยันว่า

1. ข้าพเจ้าได้พบกับผู้ขอเอาประกันภัยด้วยตนเอง ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

2.ข้าพเจ้าได้ผ่านการอบรมหลักสูตรตามกฎหมายป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินแล้ว ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

และผู้ขอเอาประกันภัยเป็นเจ้าของข้อมูลผู้มาทำธุรกรรม จึงลงนามไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงนาม.....ตัวแทน/นายหน้า

(…...……..……) ตัวบรรจง

หมายเลขโทรศัพท์.....

กรุณาส่งเอกสาร และกรมธรรม์ที่.....