

แบบฟอร์มการตรวจสอบข้อมูลยืนยันตัวตน สำหรับใบคำขอกระดาษ
(ช่องทางตัวแทนและที่ปรึกษาทางการเงิน)

วันที่

สาขา	เลขที่ใบคำขอ
ชื่อตัวแทน/นายหน้า	รหัสตัวแทน หน่วย
ชื่อผู้ขอเอาประกันชีวิต	จำนวนเงินเอาประกันภัย บาท

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นตัวแทน / นายหน้าประกันชีวิตผู้เสนอขายแผนประกันภัยตามเลขที่ใบคำขอดังกล่าวข้างต้น ขอยืนยันว่า

1. ข้าพเจ้าได้พบกับผู้ขอเอาประกันภัยด้วยตนเอง

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่ (ต้องแนบรูปถ่าย selfie ของผู้ขอเอาประกันภัยคู่กับบัตรประชาชนด้วย)

2. ข้าพเจ้าได้ผ่านการอบรมหลักสูตรตามกฎหมายป้องกันและปราบปรามการฟอกเงินแล้ว

3. ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานและข้อมูลแล้ว ผู้ขอเอาประกันภัยเป็นเจ้าของข้อมูลผู้มาทำธุรกรรมจริง

จึงลงนามไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงนาม ตัวแทน/นายหน้า

(.....) ตัวบรรจง

หมายเลขโทรศัพท์