

**ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรขอรับ และขอต่ออายุใบอนุญาตประกันวินาศภัย ปี 2568**  
**จัดโดย บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>หลักสูตร <b>นายหน้า</b>ประกันวินาศภัย</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ขอรับ</b>ใบอนุญาตเป็นนายหน้าประกันวินาศภัย</p> <p><input type="checkbox"/> ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าฯ <b>ครั้งที่ 1</b></p> <p><input type="checkbox"/> ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าฯ <b>ครั้งที่ 2</b></p> <p><input type="checkbox"/> ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนายหน้าฯ <b>ครั้งที่ 3</b></p> | <p>หลักสูตร <b>ตัวแทน</b>ประกันวินาศภัย</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ขอรับ</b>ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย</p> <p><input type="checkbox"/> ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนฯ <b>ครั้งที่ 1</b></p> <p><input type="checkbox"/> ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนฯ <b>ครั้งที่ 2</b></p> <p><input type="checkbox"/> ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทนฯ <b>ครั้งที่ 3</b></p> |
| <p>ขอต่ออายุตัวแทน/นายหน้าฯ <b>ครั้งที่ 4 เป็นต้นไป</b> (กรุณาเลือกอบรมแบบ เต็มวัน หรือ อบรมเฉพาะหลักสูตร)</p> <p><input type="checkbox"/> อบรมเต็มวัน ตามตารางอบรมที่บริษัทฯ กำหนด หรือ</p> <p><input type="checkbox"/> อบรมเฉพาะหลักสูตร : ..... เวลา .....</p>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

รูปแบบ ☐ ห้องเรียนเสมือน(Virtual Classroom/ Ms-Team / Zoom/ Online ) ☐ ห้องเรียน(Classroom)\*

อบรมระหว่างวันที่  -  พ.ศ.  สถานที่

1. คำนำหน้าชื่อ  ชื่อ  สกุล   
 กรณีเคยเปลี่ยน ชื่อ - นามสกุล กรุณาระบุ

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2. Agent Code/BR Code : AG/BR <input type="text"/></p> <p>จนท.การตลาดที่คุณดูแล : <input type="text"/></p> <p>หรือ Broker/ธนาคาร/ลิสซิ่ง <input type="text"/></p> | <p>3. บัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก (ไม่ต้องเว้นวรรค)</p> <p>เลขที่.. ตัวอย่าง 1234567890123 <input type="text"/></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

4. เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้  e-mail :   
 ตัวอย่าง 081-123-4567

5. ใบอนุญาตเลขที่  วันหมดอายุ  ตัวอย่าง : วว คค ปป(พ.ศ.)

6. เอกสารประกอบสมัครอบรมฯ

|                          |                                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าฯ /บัตรประจำตัวประชาชน                           |
| <input type="checkbox"/> | เอกสารการเปลี่ยนชื่อ/สกุล(ถ้ามี)                                       |
| <input type="checkbox"/> | วุฒิการศึกษา ป.โท / คุณวุฒิด้านประกันภัย/ อื่นๆ.. <input type="text"/> |

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอเข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าว และยินดีปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติและวิธีการจัดอบรมฯ อย่างเคร่งครัด หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ขอให้เป็นอำนาจของบริษัทฯ ในการพิจารณา "ไม่ให้ผ่านการอบรมฯ" ในครั้งนี้

ผู้สมัครลงชื่อ   
 วันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับเอกสาร.....

วันที่ ...../...../.....

LMG Training Center

อาคารจัสมินซิตี้ ชั้น 17 เลขที่ 2 ถ. สุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 คุณพลนัทส์ ชูประเสริฐ e-Mail : PHONNAPAS.C@lmginsurance.co.th

โทรศัพท์ 02 661 6000 ต่อ 1109 หรือ ติดต่อผ่าน สาขา, เจ้าหน้าที่การตลาดดูแลท่าน

### แนวทางปฏิบัติและวิธีการจัดอบรม(ฉบับย่อ)

หลักสูตร ขอบรับและขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย ครั้งที่ 1-3 และ ครั้งที่ 4 เป็นต้นไป

โดย บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

| รูปแบบ ห้องเรียนเสมือน(Virtual Classroom)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | รูปแบบ ห้องเรียน(Classroom)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ส่งใบสมัครอบรมฯ พร้อมสำเนาใบอนุญาตฯ/บัตรประจำตัวประชาชน/เอกสารที่เกี่ยวข้อง ให้แก่ จนท. ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 1 สัปดาห์ก่อนอบรมฯ</li> <li>2. เข้ารับการอบรมด้วยความตั้งใจ รวมถึงให้ความร่วมมือกับวิทยากร/เจ้าหน้าที่ตลอดระยะเวลาการอบรมฯ</li> <li>3. การแสดงตน/พิสูจน์ตัวตน ดำเนินการโดย             <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1 ถ่ายภาพตนเองพร้อมบัตรตัวแทน/นายหน้าฯ หรือบัตรประชาชน ในวันเข้าอบรม ส่งให้ จนท. ทาง e-mail ก่อนเริ่มอบรมไม่น้อยกว่า 30 นาที</li> <li>3.2 ผู้เข้าอบรม Login เข้าสู่ระบบ และส่งข้อความ (Chat) ถึงเจ้าหน้าที่จัดอบรม โดยมีข้อความประกอบด้วย ลำดับที่, ชื่อ-สกุล เลขที่ใบอนุญาต และคำว่า เริ่มอบรม ตัวอย่างเช่น "5. เจนจิรา ชยันเรียน 6204002563 เริ่มอบรม"</li> <li>3.3 ผู้เข้าอบรมทุกท่าน ต้องเปิดกล้องตลอดเวลา และพร้อมเปิดไมค์ เมื่อได้รับแจ้งจากวิทยากร หรือ จนท. ดูแลการจัดอบรม</li> <li>3.3 หลังสิ้นสุดการอบรมฯ ผู้เข้าอบรมต้องส่งข้อความ (Chat) ถึงเจ้าหน้าที่จัดอบรม โดยมี ข้อความประกอบด้วย ลำดับที่, ชื่อ-สกุล เลขที่ใบอนุญาต และ คำว่า สิ้นสุดการอบรม ตัวอย่างเช่น "5. เจนจิรา ชยันเรียน 6204002563 สิ้นสุดการอบรม"</li> </ol> </li> <li>4. ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับรองผลการอบรมฯ สำหรับผู้ที่ Login เข้าเกินกว่า 15 นาที หลังเริ่มอบรมแต่ละ Section หรือ ผลประเมินความรู้หลังการอบรมได้น้อยกว่า 60% (ทำใหม่ได้ไม่เกิน 2 ครั้ง รวมเป็น 3 ครั้ง) หรือ หรือ ไม่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ</li> <li>5. เพื่อเป็นการให้เกียรติวิทยากร และผู้ร่วมอบรมท่านอื่น โปรดแต่งกายให้เหมาะสมกับการเข้าอบรม</li> <li>6. เพื่อมิให้เสียงจากภายนอกรบกวนผู้เข้าอบรมท่านอื่น โปรดปิดไมค์ขณะอบรม หากมีประเด็นคำถาม หรือต้องการแสดงความคิดเห็น หรือเมื่อถูกร้องขอจากวิทยากร/จนท. ดูแลการจัดอบรมฯ จึงเปิดไมค์เพื่อสนทนา</li> <li>7. อยู่ในสถานที่ที่เหมาะสมแก่การอบรมฯ และงดกิจกรรมอื่นใดตลอดระยะเวลาการอบรม เช่น ขับขี่/นั่งอยู่ในยานพาหนะ ทำงาน//ประชุม/ให้บริการลูกค้า/กิจกรรมอื่นใดที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนรู้ เว้นแต่ ได้รับอนุญาตจากวิทยากร หรือ จนท. ที่จัดอบรมเท่านั้น</li> <li>8. อนุญาตให้บริษัทฯ เก็บ ใช้ เปิดเผย ส่งต่อ รักษา ทำลาย ข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับเพื่อการอบรมฯ ในครั้งนี้</li> <li>9. ประเด็นอื่นใด ขอให้เป็นไปตามดุลยพินิจของวิทยากร หรือ จนท. ดูแลการจัดอบรม</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ส่งใบสมัครอบรมฯ พร้อมสำเนาใบอนุญาตฯ/บัตรประจำตัวประชาชน/เอกสารที่เกี่ยวข้อง ให้แก่ จนท. ล่วงหน้า ไม่น้อยกว่าหนึ่งสัปดาห์ก่อนอบรมฯ</li> <li>2. เข้ารับการอบรมด้วยความตั้งใจ รวมถึงให้ความร่วมมือกับวิทยากร/เจ้าหน้าที่ ตลอดระยะเวลาการอบรมฯ</li> <li>3. ผู้เข้าอบรมต้องแสดงตนและแสดงใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าฯ/บัตรประจำตัวประชาชน/หลักฐานอื่นใดที่น่าเชื่อถือแก่ จนท. รวมถึงต้องลงลายมือชื่อเข้าอบรมด้วยตนเอง ทั้ง 2-3 ครั้ง(แล้วแต่กรณี) ทำแบบทดสอบก่อนและหลังเรียน จึงจะถือว่าผ่านการอบรมฯ</li> <li>4. ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับรองผลการอบรมฯ สำหรับผู้ที่เข้าห้องอบรมฯ เกินกว่า 30 นาที หลังเริ่มอบรมทั้งช่วงเช้า หรือ ช่วงบ่าย หรือ ไม่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ</li> <li>5. เพื่อเป็นการให้เกียรติวิทยากร สถานที่ และให้เกียรติผู้ร่วมอบรมท่านอื่น โปรดแต่งกายสุภาพและเหมาะสมกับการเข้าอบรม</li> <li>6. เพื่อมิให้เป็นกรรบกวนผู้เข้าอบรมท่านอื่น โปรดปิดเสียงอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิด หากมีความจำเป็นต้องสื่อสารกับบุคคลภายนอก โปรดขออนุญาต วิทยากร หรือ จนท. ที่ดูแลการอบรม</li> <li>7. งดเว้น กิจกรรมอื่นใดที่อาจรบกวนวิทยากร หรือ ผู้เข้ารับการอบรมท่านอื่นๆ ตลอดระยะเวลาการอบรม เช่น การใช้โทรศัพท์มือถือ/Smart Phone, Notebook, Tablet, Social Media, Games หรืออื่นๆ เว้นแต่ได้รับอนุญาต จากวิทยากร หรือ จนท. ที่จัดอบรมเท่านั้น</li> <li>8. อนุญาตให้บริษัทฯ เก็บ ใช้ เปิดเผย ส่งต่อ รักษา ทำลาย ข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับเพื่อการอบรมฯ ในครั้งนี้</li> <li>9. เรื่องอื่นๆ ขอให้เป็นดุลยพินิจของวิทยากร หรือ จนท. ดูแลการจัดอบรม</li> </ol> |

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด หรือกระทำการอื่นใดที่ไม่เหมาะสม ขอให้เป็นอำนาจของ จนท.ที่จัดอบรมฯ ในการพิจารณาไม่ให้ผ่านการอบรมฯ ในครั้งนี้

ลงชื่อผู้เข้าอบรม

วันที่