

## เงื่อนไข และกฎระเบียบของการเป็นสมาชิก

1. ผู้สมัครต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข กฎระเบียบและข้อบังคับของการเป็นสมาชิกอย่างเคร่งครัด
2. สมาชิก หมายถึง ผู้ที่ทาง “บริษัท เอ.พี. ี.อินชัวร์รันส์ จำกัด” อนุญาตให้มีสิทธิ์ตามข้อกำหนดที่ บริษัทฯ กำหนดขึ้นเท่านั้น ทั้งนี้จะต้องไม่ทำให้เป็นที่เสื่อมเสียแก่ชื่อเสียงของบริษัทแต่อย่างใด
3. ผู้สมัครเป็นผู้สมัครใจผูกพันสัมพันธ์กับ บริษัทฯ โดยมีฐานะเป็น “สมาชิก” เท่านั้นผู้สมัครมิได้เป็นลูกจ้างหรือตัวแทนของบริษัทฯ แต่อย่างใด
4. ผู้สมัครรับรองว่าจะไม่นำเครื่องหมาย โลโก้ เอกสาร วัสดุหรือสิ่งอื่น ๆ ในได้ชื่อ “บริษัท เอ.พี.อินชัวร์รันส์โบรคเกอร์ จำกัด” หรืออาจทำให้เข้าใจได้ว่าเป็นบุคคลเดียวกันกับ บริษัทฯ ไปใช้ โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากบริษัทฯ
5. ห้ามผู้สมัครกระทำหลอกลวง จูงใจ โฆษณาอันเป็นเท็จหรือกล่าวอ้างเกินความจริง เพื่อชักจูงให้บุคคลอื่นสมัครสมาชิก หรือซื้อสินค้าของ บริษัทฯ
6. ผู้สมัครรับทราบและตกลงว่า “บริษัท เอ.พี.อินชัวร์รันส์โบรคเกอร์ จำกัด” มีสิทธิ์ในการยกเลิกเป็นสมาชิกได้ตลอดเวลา โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร หรือแสดงเหตุแห่งการยกเลิกแต่อย่างใด ทั้งนี้หากสมาชิกได้กระทำการให้เสื่อมเสียแก่ บริษัทฯ สมาชิกตกลงว่าจะต้องรับผิดชอบเป็นการเฉพาะตัวและจะไม่เรียกร้อง ฟ้องร้อง หรือดำเนินคดีกับบริษัททั้งสิ้น และการยกเลิกการเป็นสมาชิกไม่ว่าด้วยเหตุผลประการใดก็ตาม จะไม่เป็นเหตุให้ บริษัทฯ เสียสิทธิ์ในการเรียกร้องเงินหรือประโยชน์อื่นใดที่บริษัทมีสิทธิ์ในการเรียกร้องจากสมาชิก
7. ผู้สมัครตกลงว่ากรณีการยกเลิกสัญญาตามข้อ 6. นั้น หากผู้สมัครมีเงินที่ยังคงค้าง หรือเงินค้ำประกันไว้อยู่กับ บริษัทฯ ผู้สมัครยินยอมให้ บริษัทฯ หักหนี้คืนที่ยังคงค้างอยู่กับ บริษัทฯ ก่อน ทั้งนี้หากมียอดหนี้เกินจากเงินที่มีอยู่ กับ บริษัทฯ ผู้สมัครยินยอมที่จะจ่ายเงินส่วนต่างดังกล่าวให้กับ บริษัทฯ
8. ผู้สมัครยอมรับผลที่เกิดจากการกระทำใด ๆ ของผู้สมัครในความเสียหาย ถูกกล่าวหา ถูกเรียกร้อง หรือดำเนินคดีทางศาลอันเนื่องมาจากการดำเนินธุรกิจของผู้สมัครต่อผู้บริโภคหรือบุคคลอื่นใดโดยไม่เรียกร้อง ฟ้องร้อง หรือไต่เบี่ยเอาจาก บริษัทฯ ทั้งสิ้น
9. ผู้สมัครรับรู้ว่าสมาชิกภาพมีกำหนดระยะเวลา 1 ปี นับแต่วันที่ “บริษัท เอ.พี.อินชัวร์รันส์โบรคเกอร์ จำกัด” รับเป็นสมาชิก โดยจะต้องจ่ายค่าต่ออายุสมาชิกก่อนวันครบกำหนด
10. ผู้สมัครตกลงว่าการเป็นสมาชิกของ บริษัทฯ เป็นสิทธิ์เฉพาะตัวไม่สามารถโอนสิทธิ์ให้ผู้อื่นได้ อย่างไรก็ตามผลประโยชน์ที่ผู้สมัครได้รับ ผู้สมัครสามารถโอนสิทธิ์ให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ผู้สมัครได้ระบุไว้ในใบสมัครนี้ได้
11. สมาชิกไม่มีสิทธิ์เรียกร้อง รับเงินหรือกระทำการใด ๆ เกี่ยวกับการชำระเบี้ยประกันภัยจากผู้เอาประกันทั้งสิ้น ไม่ว่าจะกระทำโดยถือไว้แทนบริษัทก็ตาม หากสมาชิกฝ่าฝืนข้อตกลงดังกล่าว สมาชิกตกลงรับผิดชอบเป็นการเฉพาะตัว
12. สมาชิกตกลงว่าการที่ “บริษัท เอ.พี.อินชัวร์รันส์โบรคเกอร์ จำกัด” ยอมผ่อนผันให้แก่สมาชิกในการปฏิบัติตามเงื่อนไขหรือข้อกำหนดนี้ จะไม่เป็นการทำให้เสื่อมเสียสิทธิ์หรืออำนาจอย่างใด ๆ ของบริษัทฯ รวมถึงจะไม่นำมาใช้เป็นข้อต่อรองกับบริษัทในคราวต่อไปด้วย
13. สมาชิกจะถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย จากรายได้ที่เป็นค่าการตลาด บริษัทฯ จะใช้การคิดภาษีแบบบุคคลธรรมดา ตามอัตราก้าวหน้าโดย สิ้นปี ทางบริษัทจะออกหนังสือรับรองการหัก ณ ที่จ่ายให้กับสมาชิก เพื่อนำไปใช้ในการยื่นภาษี หมายเหตุ กรณีมีข้อสงสัยสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายบัญชี เบอร์โทร 0-2849-4454-5 (กรณีสมัครแบบนักธุรกิจ)
14. “บริษัท เอ.พี.อินชัวร์รันส์โบรคเกอร์ จำกัด” ขอสงวนสิทธิ์ที่จะกำหนด เปลี่ยนแปลง ปรับปรุง เงื่อนไขผลตอบแทน หรือหลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของสมาชิกและองค์กร โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

1. ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจในข้อตกลง และเงื่อนไขต่าง ๆ ของ การสมัครสมาชิกเป็นอย่างดีแล้ว โดยยินยอมที่จะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่กรอกข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อตัวเองไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....



รูปถ่าย 1 นิ้ว  
-หน้าตรง  
-ไม่สวมหมวก  
-ไม่สวมแว่นตา

## ใบสมัครสมาชิก

### สมัครสมาชิกในรูปแบบ \*

สมาชิก  นักธุรกิจ

### ใบอนุญาตตัวแทน

ไม่มี  บัตรนายหน้า  บัตรตัวแทน

### ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล  นาย  นาง  นางสาว  อื่น ๆ .....

วัน/เดือน/ปี เกิด  /  /

บัตรประจำตัวประชาชน

### สถานที่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อ และจัดส่งเอกสาร

ชื่อสถานที่..... ห้องชั้น.....  
เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....  
ถนน..... เขต/อำเภอ.....  
แขวง/ตำบล..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์

### ข้อมูลธนาคาร \*

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....  
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ.....  
Fax..... E-mail.....  
สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง  
บัญชีธนาคาร..... สาขา.....  
ประเภทบัญชี  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน  
ชื่อบัญชี.....  
เลขที่บัญชี

### ปัจจุบันประกอบอาชีพ

พนักงานบริษัท  ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย  
 ราชการ/รัฐวิสาหกิจ  ตัวแทนประกันชีวิต  
 ตัวแทนประกันวินาศภัย  อื่น ๆ ระบุ.....  
ใบอนุญาตนายหน้าประกันวินาศภัยโดยตรง  มี  ไม่มี  
เลขที่..... วันบัตรหมดอายุ.....

### ชื่อผู้รับผลประโยชน์

ชื่อ-นามสกุล.....

### ข้อมูลผู้แนะนำ\*

ชื่อ-นามสกุล(ผู้แนะนำ).....  
รหัสสมาชิก ..... ระดับ.....  
เบอร์โทรศัพท์.....

### เอกสารการสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชน
  - สำเนาทะเบียนบ้าน
  - รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
  - หน้าบัญชี
  - ทะเบียนการค้า, ภ.พ.20, เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (\*กรณีนิติบุคคล)
- \*\* (กรุณาส่งเอกสารให้ครบถ้วนเพื่อผลประโยชน์ของท่านเอง)**

### แพ็คเกจ PA

บริษัทประกัน.....  
แผน.....

### สำหรับเจ้าหน้าที่

### ส่วนที่ 1 : ชุดสมัคร

ลงชื่อ..... รับค่าชุดสมัคร วันที่...../...../25.....  
ใบเสร็จเล่มที่...../เลขที่.....

### ส่วนที่ 2 : รหัสสมาชิก

รหัสสมาชิก..... ระดับ.....

### ส่วนที่ 3 : ที่มาของใบสมัครสมาชิก

- ตัวแทน  สำนักใหญ่  
 สำนักงาน สาขา.....  
 บัญชี.....  
 คำนวณไหลคจากเว็บไซต์ เอ.พี.โบรคเกอร์  
 อื่น ๆ.....

ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร วันที่...../...../25.....  
ลงชื่อ..... ผู้บันทึกข้อมูล วันที่...../...../25.....  
ลงชื่อ..... ผู้แจ้งรหัสสมาชิก วันที่...../...../25.....

### เลขบัญชี

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|  | 003-1-42586-7<br>สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า<br>ประเทออมทรัพย์ |  | 033-0-78403-4<br>สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า<br>ประเทออมทรัพย์ |
|  | 156-2-71802-2<br>สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า<br>ประเทออมทรัพย์ |  | 224-2-38762-5<br>สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า<br>ประเทออมทรัพย์ |