

ขั้นตอนการสมัคร

ขั้นตอนที่ 1. ตรวจสอบให้แน่ใจว่าผู้แนะนำ ตรงกับบุคคลที่ให้ข้อมูลกับท่าน หรือไม่
ถ้าไม่ใช่ **อย่า!** ทำใช้ใบสมัครนี้เด็ดขาด เพราะสมัครแล้วไม่สามารถเปลี่ยนได้ ทุกกรณี

ขั้นตอนที่ 2. ถ้าคุณมั่นใจตามข้อ 1 แล้วโอนเงินเลย **200 บาท** ตามบัญชีด้านล่างนี้
เข้าบัญชี **บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด**

ธนาคาร	สาขา	ประเภท	เลขที่บัญชี
ศรีกรุงโบรคเกอร์ (สำนักงานใหญ่)			
กสิกรไทย	ดาวคะนอง	ออมทรัพย์	080-2-38674-5
กรุงไทย	บางขุนเทียน	ออมทรัพย์	054-0-11609-2
ไทยพาณิชย์	บางบอน	ออมทรัพย์	072-2-64412-2
กรุงเทพ	บางขุนเทียน	ออมทรัพย์	168-0-79786-5

ขั้นตอนที่ 3. เตรียมเอกสารต่างๆ ดังนี้

- ใบสมัคร หน้าที่ 1 และ 2 กรอกข้อมูล โดยเฉพาะอีเมลล์ และเซ็นต์เอกสารหน้าที่ 2 ให้ครบถ้วน
- สำเนาบัตรประชาชน
- หลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร
- รูปถ่าย, สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัญชีธนาคาร, บัตรนายหน้า (ถ้ามี)

ขั้นตอนที่ 4. ส่งเอกสารทั้งหมด ไปที่อีเมลล์ด้านล่าง (เท่านั้น)

E-mail : ratchapol.yooyen@gmail.com

หรือ Line : ratchapolaia ติดต่อปัญหา โทร 0819549249

ถ้าเอกสารครบถ้วน คุณจะได้รับรหัสตัวแทนภายใน 24 ชั่วโมง โดยจะมี SMS แจ้งทางโทรศัพท์
ถ้าไม่ได้รับ อาจะติดปัญหาเรื่องเอกสาร กรุณาติดต่อผู้แนะนำของท่าน

หลังจากได้รับรหัส สามารถเข้าระบบได้ที่ <http://goo.gl/vf4nNZ>

user คือ รหัสตัวแทน password คือหมายเลขประจำตัว 13 หลัก คุณสามารถดู report ต่างๆ
เช่น ยอดขายทีม ยอดขายส่วนตัว จำนวนทีมงาน กำไรขายรายเดือน รายปี รวมทั้งสามารถ
เบิก พ.ร.บ. รดยนต์ ไปออกเองที่บ้าน หรือที่สำนักงานของคุณ ผ่านระบบออนไลน์นี้
โปรดจำชื่อ และเบอร์โทรศัพท์ของผู้แนะนำของท่าน เพื่อประโยชน์ในการทำธุรกิจของท่านเอง



ศรีกรุงโบรคเกอร์

www.srikrungbroker.co.th

- พ.ร.บ. ○ ประกันภัย (ประเภท 1-5)
- ประกันชีวิต ○ งานทะเบียน



สิทธิพิเศษเฉพาะสมาชิก ส่วนลดและสิทธิพิเศษมากมาย

- ประกันอุบัติเหตุ **100,000 บาท**
- รับส่วนลดพิเศษเฉพาะสมาชิก
- ผ่อนได้สูงสุด **6 งวด**
- อบรมความรู้ประกันภัย **ฟรี!!**
- มีเจ้าหน้าที่สินไหมให้คำปรึกษา
- จัดส่งกรมธรรม์ ถึงบ้าน **ฟรี!!**
- มีระบบออนไลน์สำหรับสมาชิกให้ใช้ **ฟรี!!**

มีให้เลือกมากกว่า
30
บริษัทประกันชั้นนำ



20 การันตีด้วยกว่า รางวัลแห่งเกียรติยศ

บ.อาคเนย์ประกันภัย : พลัสตาเบียประกันภัย Motor, Non Motor สูงสุดอันดับ 1 2008

Allianz C.P. AWARDS TOP PRODUCER 2007, 2009

MSIG ANNUAL AWARDS 2007, 2008 "TOP TEN AGENT"

AND MORE...

ใบสมัครสมาชิก

ข้อมูลส่วนตัว *

 ชื่อ-นามสกุล นาย นาง นางสาว อื่นๆ

 วัน/เดือน/ปี เกิด (ค.ศ.) / /

 บัตรประจำตัวประชาชน/เลขบัตรผู้เสียภาษี *

สถานที่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อ และจัดส่งเอกสาร *

ชื่อสถานที่.....ห้อง/ชั้น.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

 รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ*.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ.....

FAX.....E-MAIL*.....

 สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง

 ชื่อ/นามสกุล คู่สมรส(ถ้ามี) นาย นาง นางสาว

ข้อมูลธนาคาร

บัญชีธนาคาร.....สาขา.....

 ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ กระแสรายวัน

 ชื่อบัญชี.....

 เลขที่บัญชี

ปัจจุบันประกอบอาชีพ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท | <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย |
| <input type="checkbox"/> ราชการ/รัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันชีวิต |
| <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย | <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ..... |

ใบอนุญาตนายหน้า

 ใบอนุญาตนายหน้าประกันวินาศภัยโดยตรง มี ไม่มี

เลขที่.....วันหมดอายุ.....

ข้อมูลผู้แนะนำ *

 ชื่อ-นามสกุล (ผู้แนะนำ).....^{รัชพล อยู่เย็น}

 รหัสสมาชิก AM ระดับ

เบอร์โทรศัพท์.....0819549249.....

ชื่อผู้รับผลประโยชน์

ชื่อ-นามสกุล.....

 บัตรประจำตัวประชาชน/เลขบัตรผู้เสียภาษี *

เอกสารการสมัคร

1.บุคคลธรรมดา

- | | |
|------------------------------|--|
| 1.1 สำเนาบัตรประชาชน * | 1.4 สำเนาบัตรนายหน้าประกันวินาศภัย (ถ้ามี) |
| 1.2 สำเนาทะเบียนบ้าน (ถ้ามี) | 1.5 ก.พ.20 * (สำหรับบุคคลจด vat) |
| 1.3 สำเนาบัญชีธนาคาร (ถ้ามี) | |

2.นิติบุคคล

- | | |
|---|-------------------------------------|
| 2.1 สำเนาบัตรประชาชนกรรมการ * | 2.4 สำเนาทะเบียนบ้านกรรมการ (ถ้ามี) |
| 2.2 ก.พ.20 * | 2.5 สำเนาบัญชีธนาคาร (ถ้ามี) |
| 2.3 หนังสือรับรองบริษัท ไม่เกิน 3 เดือน * | 2.6 สำเนาบัตรนายหน้า (ถ้ามี) |

3.ชาวต่างชาติ

- | | |
|------------------------------------|------------------------------|
| 3.1 สำเนา PASSPORT * | 3.3 สำเนาบัญชีธนาคาร (ถ้ามี) |
| 3.2 สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี * | |

** (กรุณาส่งเอกสารให้ครบถ้วนเพื่อผลประโยชน์ของท่านเอง)**

แพ็คเกจ PA

บริษัทประกัน.....

แผน.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัสสมาชิก

 รหัสสมาชิก AM..... ระดับ

ลงชื่อผู้รับสมัคร

วันที่...../...../25.....

เงื่อนไข และกฎระเบียบของการเป็นสมาชิก

1. ผู้สมัครต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข กฎระเบียบและข้อปฏิบัติของการเป็นสมาชิกอย่างเคร่งครัด
2. สมาชิก หมายถึง ผู้ที่ทาง "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" อนุญาตให้มีสิทธิ์ ตามข้อกำหนดที่ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" กำหนดขึ้นเท่านั้น ทั้งนี้ต้องไม่ทำให้เป็นที่เสื่อมเสียแก่ชื่อเสียงของบริษัทยังแต่อย่างใด
3. ผู้สมัคร เป็นผู้สมัครใหญ่ที่มีสัมพันธภาพกับ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" โดยมิใช่ฐานะเป็น "สมาชิก" เท่านั้นผู้สมัครมิได้เป็นลูกจ้างหรือตัวแทนของ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" แต่อย่างใด
4. ผู้สมัครรับรองว่าจะไม่นำเครื่องหมาย โลโก้ แกรงสาร วัสดุ หรือสิ่งอื่นๆในโลโก้ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" หรืออาจทำให้อ้างอิงได้ว่าเป็นบุคคลเดียวกันกับ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" ไปใช้ โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจาก "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด"
5. ห้ามผู้สมัครกระทำการหลอกลวง รุนแรง โหดร้ายอันเป็นเท็จ หรือกล่าวอ้างเกินความจริง เพื่อชักชวนให้บุคคลอื่นสมัครสมาชิก หรือซื้อสินค้าของ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด"
6. ผู้สมัครรับทราบและตกลงว่า "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" มีสิทธิ์ในการยกเลิกการเป็นสมาชิกได้ตลอดเวลา โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร หรือ แสดงเหตุแห่งการยกเลิกแต่อย่างใด ทั้งนี้หากสมาชิกได้กระทำการให้เสื่อมเสียแก่ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" สมาชิกตกลงว่าสมาชิกจะต้องรับผิดชอบเป็นการเฉพาะตัวและจะไม่เรียกร้อง ฟ้องร้อง หรือดำเนินคดีกับบริษัททั้งสิ้น และการยกเลิกการเป็นสมาชิกไม่ว่าด้วยเหตุผลประการใดก็ตาม จะไม่เป็นเหตุให้ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" รับผิดชอบในการเรียกร้องเงินหรือประโยชน์อื่นใดที่บริษัทมีสิทธิ์ในการเรียกร้องจากสมาชิก
7. ผู้สมัครตกลงว่าการยกเลิกสัญญาตามข้อ 6. นั้น หากผู้สมัครมีเงินที่ยังคงค้าง หรือเงินค้ำประกันไว้อยู่กับ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" ผู้สมัครยินยอมให้ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" หักหนี้ที่ยังคงค้างอยู่กับ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" ก่อน ทั้งนี้หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับเงินที่มีอยู่ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" ผู้สมัครยินยอมที่จะจ่ายเงินส่วนต่างดังกล่าวให้กับ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด"
8. ผู้สมัครยอมรับผลที่เกิดจากการกระทำใดๆของผู้สมัครในความเสียหาย ถูกกล่าวหา ถูกเรียกร้อง หรือดำเนินคดีทางศาลอันเนื่องมาจากการดำเนินธุรกิจของผู้สมัครต่อผู้บริโภค หรือบุคคลอื่นใดโดยไม่เรียกร้อง ฟ้องร้อง หรือโต้แย้งมาจาก "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" ทั้งสิ้น
9. ผู้สมัครรับรู้ว่าสมาชิกภาพมีกำหนดระยะเวลา 1 ปี นับแต่วันที่ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" รับเป็นสมาชิก โดยจะต้องจ่ายค่าต่ออายุสมาชิกก่อนวันครบกำหนด
10. ผู้สมัครตกลงว่าการเป็นสมาชิกของ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" เป็นสิทธิ์เฉพาะตัวไม่สามารถโอนสิทธิ์ให้ผู้อื่นได้ อย่างไรก็ตามผลประโยชน์ที่ผู้สมัครได้รับ ผู้สมัครสามารถโอนสิทธิ์ให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ผู้สมัครได้ระบุไว้ในใบสมัครนี้ได้
11. สมาชิกไม่มีสิทธิ์เรียกร้อง รับเงินหรือการชดเชยใดๆเกี่ยวกับการชำระเบี้ยประกันภัยจากผู้เอาประกันภัยทั้งสิ้น ไม่ว่าจะกระทำโดยถือไว้โดยบริษัทก็ตาม หากสมาชิกฝ่าฝืนหรือตกลงดังกล่าว สมาชิกตกลงรับผิดชอบเป็นการเฉพาะตัว
12. สมาชิกตกลงว่าการที่ "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" ยอมผ่อนผันให้แก่สมาชิกในการปฏิบัติตามเงื่อนไขหรือข้อกำหนดนี้ จะไม่เป็นการทำให้เสื่อมเสียชื่อเสียงหรืออำนาจอย่างใดของบริษัทยังรวมถึงจะไม่นำมาใช้เป็นข้อต่อรองกับบริษัทในคราวต่อไปด้วย
13. สมาชิกจะถูกพักการพิจารณารายได้ที่เป็นค่านายหน้า ค่าบริหารการตลาด เฉพาะสมาชิกที่มีระดับตั้งแต่ระดับ 5 เป็นต้นไปเท่านั้น
 - 13.1 สมาชิกบุคคลธรรมดา บริษัทฯจะคิดภาษีจากรายได้ที่สมาชิกได้รับตามอัตราที่กำหนด และออกหนังสือรับรองฯ 50 ตรี สุปรายรายได้ที่มีให้สมาชิกทราบเมื่อสิ้นปี
 - 13.2 สมาชิกนิติบุคคล และ สมาชิกบุคคลธรรมดา VAT บริษัทฯจะคิดภาษีจากรายได้ที่สมาชิกได้รับในอัตราร้อยละ 3 สุปรายเงินเดือน และนำส่งกรมสรรพากร ส่วนหนังสือรับรองฯ 50 ตรี จะจัดส่งให้ทางสำนักงานสรรพากรที่บริษัทฯได้รับเอกสารใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี จากสมาชิกเรียบร้อยแล้ว
14. "บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด" ขอสงวนสิทธิ์ที่จะกำหนด เปลี่ยนแปลง ปรับปรุง หรือยกเลิกตอบแทน หรือหลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของสมาชิกและองค์กร โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

โทรศัพท์ : 071 5870000 โทรสาร : 01/01/2564 วันออกนิตยสาร 1 0

F01-WAK-01

1. ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจในข้อตกลง และเงื่อนไขต่างๆ ของ การสมัครสมาชิก เป็นอย่างดีแล้ว โดยยินยอมที่จะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่กรอกข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อตัวเองไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....ปี.....