



บริษัท เอ็มดี อินชัวร์ โบรคเกอร์ (วิเทศภัย) จำกัด

MD INSURE BROKER (NONLIFE) CO.,LTD.

131/3-4 หมู่ที่ 1 ต.ไสวประชาชาษฎร์ ต.บึงยี่โก อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130 Tel: 02-0408434-35

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ บริษัท เอ็มดี อินชัวร์ โบรคเกอร์ (วิเทศภัย) จำกัด

วันที่ เดือน พศ.

โดยหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ข้าพเจ้า อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ E-mail ID Line

บัตรประชาชนเลขที่ วันออกบัตร วันหมดอายุ

ออกโดย อำเภอ/เขต จังหวัด

ขอมอบอำนาจให้ บริษัท เอ็มดี อินชัวร์ โบรคเกอร์ (วิเทศภัย) จำกัด

สถานที่ตั้ง เลขที่ 131/3-4 หมู่ที่ 1 ต.ไสวประชาชาษฎร์ ต.บึงยี่โก อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130

ทะเบียนใบอนุญาต เลขที่ ๖๐๐๐๑๑/๒๕๕๓ วันที่ออกใบอนุญาตบัตร ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๓

เป็นผู้รับมอบอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

1. แจ้งยกเลิกกรมธรรม์เลขที่ บริษัท

2. ค่าเบี้ยประกันภัยในส่วนที่เหลือ ให้บริษัทฯ.ที่รับประกันจ่ายคืน ให้กับบริษัท เอ็มดี อินชัวร์ โบรคเกอร์ (วิเทศภัย) จำกัด
ซึ่งเป็นผู้รับมอบอำนาจตามสัญญาทั้งหมด

3. อื่น ๆ ตามที่ตกลง

การใด ๆ ที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำการในขอบเขตแห่งหนังสือฉบับนี้ ให้ถือเสมือนดังข้าพเจ้ากระทำการทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐานจึงลงมือชื่อไว้ ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

X ลวชื่อ ผู้มอบอำนาจ (ผู้ขอทำประกันภัย)
(.....)

X ลวชื่อ พยาน (ผู้ชาย / ผู้แนะนำ)
(.....)

ลวชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลวชื่อ พยาน
(.....)

(เริ่มใช้ 1 มกราคม ๒๕๖๐)