



บริษัท เอ็มดี อินซัวร์ โบรคเกอร์ (วินาศภัย) จำกัด

MD INSURE BROKER (NONLIFE) CO ; LTD.

131/3-4 ถ.พระองค์เจ้าสาย ต.บึงยี่โถ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130

02-040-8434-35

@mdbroker

ใบสมัครสมาชิก

รหัสสมาชิก MD

1. รายละเอียดผู้สมัคร

ข้าพเจ้า	วันเกิด	อายุ
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่	โทรศัพท์	
ใบอนุญาตนายหน้าประกันวินาศภัยเลขที่	วันที่บัตรหมดอายุ	

2. ที่อยู่ติดต่อได้ / ที่จัดส่งเอกสาร

บ้านเลขที่	หมู่	หมู่บ้าน	ซอย	ถนน
ตำบล / แขวง		อำเภอ/เขต		จังหวัด
รหัสไปรษณีย์		E-mail		

3. ข้อมูลธนาคาร

ชื่อบัญชี	ธนาคาร	สาขา
ประเภทบัญชี	เลขที่บัญชี	

4. ผู้รับผลประโยชน์	โทรศัพท์	ความสัมพันธ์
---------------------	----------	--------------

5. ผู้แนะนำ	โทรศัพท์	รหัสผู้แนะนำ
-------------	----------	--------------

6. จุดประสงค์ในการสมัคร	☐ ซื้อใช้	☐ ขาย	☐ ขยายทีมงาน	ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ
-------------------------	----------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------------

เอกสารการสมัครสมาชิก * ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารทาง info@mdbroker.co.th โดยไม่ต้องส่งเอกสารตัวจริงกลับมายังบริษัทฯ

1. สำเนาบัตรประชาชน (เซ็นชื่อกำกับ) 2. สำเนาบัตรนายหน้าประกันวินาศภัย (ถ้ามี) 3. สำเนานำบัญชีธนาคาร (ถ้ามี)

เงื่อนไขและระเบียบการเป็นสมาชิก

- สมาชิก หมายถึง ผู้ที่ทางบริษัทฯ อนุญาตให้มีสิทธิตามที่บริษัทฯ กำหนดขึ้นเท่านั้น
- ผู้สมัครคือผู้สมัครใจผูกพันสัมพันธ์กับบริษัทฯ โดยมีฐานะเป็นเพียงสมาชิกเท่านั้น มิได้เป็นลูกจ้าง หรือตัวแทนของบริษัทฯ แต่อย่างใด
- ผู้สมัครไม่มีสิทธิเรียกร้องรับเงินหรือกระทำการใด ๆ เกี่ยวกับการชำระเบี้ยประกันภัยจากผู้เอาประกันภัยแทนบริษัทฯ ทั้งสิ้น ไม่ว่าจะกระทำโดยถือไว้แทนก็ตาม หากผู้สมัครฝ่าฝืนข้อตกลงดังกล่าว ผู้สมัครตกลงรับผิดชอบเป็นการเฉพาะตัว
- ผู้สมัครต้องไม่นำเครื่องหมาย โลโก้ เอกสาร วัสดุ หรือสิ่งอื่น ๆ ภายใต้อิทธิพลของบริษัท เอ็มดี อินซัวร์ โบรคเกอร์ (วินาศภัย) จำกัด หรืออาจทำให้เข้าใจได้ว่าเป็นบุคคลเดียวกับบริษัทฯ ไปใช้ โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากบริษัทฯ
- ผู้สมัครต้องไม่กระทำการหลอกลวง / โฆษณาอันเป็นเท็จ หรือกล่าวอ้างเกินความเป็นจริง เพื่อชักจูงให้บุคคลอื่นสมัครเป็นสมาชิก หรือซื้อสินค้าของบริษัทฯ
- ผู้สมัครยอมรับผลที่เกิดจากการกระทำใด ๆ ของผู้สมัคร ในความเสียหาย ถูกร้องเรียน ถูกกล่าวหา หรือดำเนินคดีทางศาล อันเนื่องมาจากการดำเนินธุรกิจของผู้สมัครต่อผู้บริโภค หรือบุคคลอื่น โดยไม่เรียกร้อง ฟ้องร้อง หรือไล่เบี้ยเอาจากบริษัทฯ
- ผู้สมัครรับทราบและตกลงว่า บริษัทฯ มีสิทธิในการยกเลิกการเป็นสมาชิกได้ทันที โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้หากผู้สมัครได้กระทำการให้เสื่อมเสียแก่บริษัทฯ ผู้สมัครตกลงว่าจะรับผิดชอบเป็นการเฉพาะตัว และจะไม่เรียกร้อง ฟ้องร้อง หรือดำเนินคดีกับบริษัทฯ ทั้งสิ้น
- การยกเลิกการเป็นสมาชิก ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลประการใดก็ตามจะไม่เป็นเหตุให้บริษัทฯ เสียสิทธิในการเรียกร้องเงิน หรือผลประโยชน์อื่นใดที่บริษัทฯ มีสิทธิในการเรียกร้องจากผู้สมัคร หากผู้สมัครมีเงินที่ยังคงค้าง หรือเงินค้ำประกันไว้กับบริษัทฯ ผู้สมัครยินยอมให้บริษัทฯ หักหนี้คืนใดที่ยังคงค้างกับบริษัทฯ
- ผู้สมัครเป็นผู้รับภาษีหัก ณ ที่จ่ายจากรายได้ที่ได้รับจากบริษัทฯ โดยสิ้นปีบริษัทฯ จะออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่ายให้กับผู้สมัครเพื่อใช้ในการยื่นภาษีประจำปี
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิที่จะกำหนด เปลี่ยนแปลง ปรับปรุง เงื่อนไข ผลตอบแทน หรือหลักเกณฑ์การปฏิบัติงานใด ๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ข้าพเจ้า (ผู้สมัคร) ได้อ่าน และเข้าใจในข้อตกลง และเงื่อนไขต่าง ๆ ของการสมัครสมาชิกกับบริษัทฯ เป็นอย่างดีแล้ว โดยยินยอมที่จะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ข้าพเจ้า (ผู้สมัคร) ขอรับรองว่ารายละเอียดที่กรอกข้างต้นในการสมัครเป็นสมาชิกกับบริษัทฯ เป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้า ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้สมัคร		เจ้าหน้าที่ออกรหัส		วันที่	
ชื่อ-นามสกุล		เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ		วันที่	