

ผู้สมัครเป็นพนักงานบริษัทฯ

วันที่

ชื่อ-นามสกุล

(ภาษาไทย) ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....

(English) ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss.....

ตำแหน่ง..... ฝ่าย/แผนก

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา..... โทรศัพท์

Email

ผู้สมัครเป็นตัวแทน/นายหน้า

ชื่อ-นามสกุล

☐ บุคคล ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....

☐ ห้าง/ร้าน/นิติบุคคล.....

ที่อยู่..... วัน/เดือน/ปี เกิด

เลขบัตรประชาชน..... รหัสตัวแทน (Agent Code)

เหตุผลในการขอ

☐ เป็นการขอครั้งแรก

☐ ขอเพิ่มสิทธิในระบบอื่น ซึ่งมี user อยู่แล้ว user.....ในระบบ.....

ระบบงาน (System) ที่ต้องการใช้

ระบบ P&O

- | | |
|--|--|
| ☐ ระบบประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ Online | ☐ ระบบประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ |
| ☐ ระบบประกันภัยทางทะเล และการขนส่ง | ☐ ระบบประกันอัคคีภัย |
| ☐ ระบบประกันภัยเบ็ดเตล็ด | ☐ อื่นๆ..... |

ระบบอื่นๆ

- | | |
|--|--|
| ☐ ระบบเครือข่ายภายใน Network (สนญ.) | ☐ ระบบบัญชี (สนญ.) |
| ☐ ระบบใช้งาน Internet (สนญ.) | ☐ ระบบตรวจสอบ ปปง. (สนญ.) |
| ☐ Email (สนญ.) | ☐ อื่นๆ..... |

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

P&O

Username

Password

Other

Username

Password

Username

Password

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2560 ในการใช้บริการผ่านเครือข่ายและระบบงานคอมพิวเตอร์ของ บริษัท ไทยพัฒนาประกันภัย จำกัด(มหาชน) ***กรณีตัวแทน อาจไม่ต้องลงลายมือชื่อได้***

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ผจก.ฝ่าย / ผจก.สาขา / ผจก.แผนก

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุมัติ

(.....)

...../...../.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวเป็นตัวแทนพนักงาน ในสาขาของข้าพเจ้าจริง รวมทั้งข้อมูลทั้งหลายข้างต้น ข้าพเจ้าได้ทำการ ตรวจสอบแล้วเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเห็นควรให้ข้าพเจ้าใช้ระบบงานดังกล่าวข้างต้นได้

รหัส 7 หลัก

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

หมายเหตุ.....

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติและดำเนินการ)

(.....)

...../...../.....