

ที่ /

หนังสือมอบอำนาจให้รับค่าเบี้ยประกันภัย

ทำที่ บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

วันที่

โดยหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) สำนักงานตั้งอยู่ เลขที่ 34/3 อาคารไทยประกันภัย ซอยหลังสวน ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท” ขอมอบอำนาจให้

นาย/นาง/นางสาว.....

เลขที่ประจำตัวบัตรประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจรับชำระเบี้ยประกันภัยแทนบริษัท ตามสัญญาประกันวินาศภัยเฉพาะรายที่เป็นตัวแทน / นายหน้า ของบริษัทเท่านั้น

หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป หรือจนกว่า บริษัทได้แจ้งเปลี่ยนแปลงเป็นหนังสือบอกเลิกการมอบอำนาจดังกล่าวข้างต้น

บริษัทขอรับรองว่า การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามขอบเขตที่ได้รับมอบหมาย ตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้โดยถูกต้องและชอบด้วยกฎหมาย ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าบริษัทได้กระทำการดังกล่าวด้วยตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐาน ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ หน้าพยาน

บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ประทับตราหาก ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

เป็นนิติบุคคล)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)