



รูปถ่าย 1 นิ้ว

วันที่ .....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / น.ส. .... อายุ ..... ปี บริษัท .....

สำเร็จการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

สมาชิกสมาคมตัวแทนประกันชีวิตและที่ปรึกษาการเงิน เลขที่ ..... ประเภท  ตลอดชีพ  ราย ..... ปี วันหมดอายุ .....

ที่อยู่ติดต่อ สดวก เลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน .....

แขวง / ตำบล ..... เขต / อำเภอ ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

มือถือ ..... E-mail ..... Line ..... (เพื่อส่งข่าวสาร และบทความวิชาการให้ท่าน)

สมาชิก FA Club ต้องเป็นสมาชิกของสมาคมตัวแทนประกันชีวิตและที่ปรึกษาการเงิน และมีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- สำเร็จหลักสูตรทางการเงิน  สำเร็จหรืออยู่ระหว่างศึกษาหลักสูตรทางการเงิน
- MBA  Single License  FChFP  RFC  CFP
- มีพันธสัญญาที่จะมีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งข้างต้น ภายใน 1 ปี

มีความประสงค์  สมัครสมาชิกใหม่  ต่ออายุ.....

แบบ	ค่าสมาชิก	ระยะเวลาใช้สิทธิ	ผู้ที่มีสิทธิใช้	หมายเหตุ
	3,000 .-	12 เดือนนับจากวันที่สมัคร	ผู้สมัครเท่านั้น	สมาชิก THAIFA เท่านั้น
	5,400. -	24 เดือนนับจากวันที่สมัคร	ผู้สมัครเท่านั้น	สมาชิก THAIFA เท่านั้น
	3,600.-	12 เดือน ใน 18 เดือนจากวันที่สมัคร	ผู้สมัครเท่านั้น	สมาชิก THAIFA เท่านั้น
	4,800.-	อายุสมาชิก 18 เดือน เลือกเข้าได้ 12 ครั้ง	ไม่ระบุชื่อผู้ใช้สิทธิ	สมาชิก THAIFA / บุคคลทั่วไป

วิธีการชำระเงิน  ชำระเงินสด  โอนเงิน “สมาคมตัวแทนประกันชีวิตและที่ปรึกษาการเงิน” ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสุวรรณภูมิ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 125-9-27460-3

วีซ่า  มาสเตอร์ ธนาคารผู้ออกบัตร..... ชื่อบนบัตรเครดิต.....

หมายเลขบัตรเครดิต \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (เลข 3 ตัวหลังบัตร) บัตรหมดอายุ \_\_\_\_ / \_\_\_\_

จำนวนเงิน ..... บาท ลายเซ็นผู้ออกบัตร..... วันที่.....

ออกใบเสร็จในนาม .....

..... กรุณา FAX. ใบต่ออายุ / ใบสมัครนี้พร้อม PAY IN มาที่สมาคมตัวแทนประกันชีวิตฯ

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบและให้ความร่วมมือในกิจกรรมของ FA Club เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของ FA Club และสมาคมตัวแทนประกันชีวิตฯ

ลงชื่อ..... สมาชิก

(.....)

หลักฐานการรับเงิน ค่าสมาชิก FA Club

ได้รับเงินจากคุณ.....จำนวน  รายปี 3,000บาท  ราย 2 ปี 5,400 บาท ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่ .....

สมาคมตัวแทนประกันชีวิตและที่ปรึกษาการเงิน