

สำหรับผู้บริหารต้นสังกัดตัวแทน BLUE STAR

บันทึกข้อตกลงและหนังสือแสดงความยินยอมให้หักบัญชี

(สำหรับผู้บริหารต้นสังกัดที่ส่งผู้สมัครเข้าโปรแกรม Blue Star เท่านั้น)

ในการที่ท่านยินยอมให้ตัวแทนผู้สมัครนี้ เข้าร่วมโปรแกรม Blue Star

ข้าพเจ้าตกลงว่า ข้อกำหนดและเงื่อนไขของสัญญาผู้บริหารหน่วย จะนำมาใช้บังคับต่อหนังสือแนบมานี้โดยอนุโลม ร่วมกับว่าตัวแทนนี้ได้รับการคัดเลือกโดยข้าพเจ้าหรือโอนมายังข้าพเจ้าเพื่อและในนามบริษัทฯ และข้าพเจ้าตระหนักดีว่า ผู้สมัครนี้จะต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขตามที่ระบุไว้ในโปรแกรม โดยข้าพเจ้าจะสนับสนุนตัวแทนของข้าพเจ้าให้ประสบความสำเร็จในอาชีพตามข้อกำหนดของโปรแกรม อาทิ

- การเข้าร่วมการประชุมพิเศษ และการนัดประชุมผู้บริหารต้นสังกัดตามที่โปรแกรมได้นัดหมายไว้
- การให้คำปรึกษาในการพัฒนาการทำงานภาคสนาม รวมถึงการสนับสนุนการทำงานแก่ตัวแทนตามสมควร
- การออกภาคสนามในช่วงการอบรมกับตัวแทนอย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน

(ตัวแทน Blue Star) ชื่อ - นามสกุล รหัสตัวแทน

เลขประจำตัวประชาชน หมายเลขใบอนุญาตตัวแทนประกันชีวิต

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมที่จะดำเนินการให้ตัวแทนรายนี้ เข้าทำสัญญาแต่งตั้งตัวแทนและบันทึกข้อตกลงต่างๆ รวมถึงบันทึกข้อตกลงเพื่อเข้าร่วมโครงการนี้ ในกรณีที่ตัวแทนไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดและ/หรือเงื่อนไข ข้าพเจ้ายินยอมที่จะชดเชยเงินคืนแก่บริษัทฯ เป็นจำนวนร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นในช่วง 3 เดือนแรกที่บริษัทต้องจ่ายในการจัดโครงการ โปรแกรม และการฝึกอบรมสำหรับผู้สมัครรายนี้ ไม่ว่าจะเป็นค่าใช้จ่ายภายในบริษัทฯ ค่าใช้จ่ายให้แก่ตัวแทนรายนี้ หรือค่าใช้จ่ายที่จ่ายให้แก่คู่สัญญาที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น โดยจะไม่เรียกร้องเงินหรือข้อโต้แย้งแต่ประการใด และข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัททำการหักเงินค่าใช้จ่ายข้างต้นจากเงินหรือผลประโยชน์อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงมีสิทธิได้รับจากบริษัทฯ

รับทราบและตกลงยินยอมให้หักบัญชี

(ผู้บริหารตัวแทนต้นสังกัด) ชื่อ - นามสกุล รหัสตัวแทน

สำนักงานตัวแทน/SC รหัสหน่วย ชื่อหน่วย

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ e-mail:



ลงชื่อ (ผู้บริหารหน่วยต้นสังกัด)

(.....)

วันที่/...../.....