



## แบบฟอร์มการขอใช้อีเมลล์สำหรับตัวแทน

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน ผู้จัดการฝ่ายสารสนเทศ

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ รหัสตัวแทน \_\_\_\_\_

ชื่อภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่) \_\_\_\_\_

สังกัดบริษัทวิริยะประกันภัยจำกัด ศูนย์/สาขา \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ บ้าน/ที่ทำงาน \_\_\_\_\_ เบอร์แฟกซ์ \_\_\_\_\_

เบอร์มือถือ \_\_\_\_\_ E-mail ปัจจุบัน \_\_\_\_\_

มีความประสงค์ขอใช้อีเมลล์ @agency.viriyah.co.th

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอ

( \_\_\_\_\_ )

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเรื่อง

( \_\_\_\_\_ )