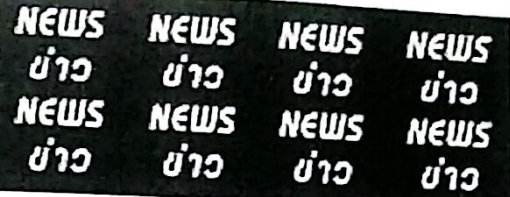




คปภ.

ข่าวสำนักงาน คปภ. จังหวัดกำแพงเพชร
สำนักงานคณะกรรมการกำกับและ
ส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย



ศาลากลางจังหวัดกำแพงเพชร ชั้น 1 อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร 62000

กรกฎาคม ๒๕๖๒

นางสาวสิภัทภรณ์ ชูกรณ์ ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยจังหวัดกำแพงเพชร (สำนักงาน คปภ. จังหวัดกำแพงเพชร) เปิดเผยว่าจากการดำเนินงานตามโครงการเผยแพร่ความรู้ด้านการประกันภัย ปรากฏว่ามีประชาชนบางรายที่ยังเข้าใจผิดเกี่ยวกับการติดต่อขอรับความช่วยเหลือด้านการประกันภัยจากสำนักงานฯ

“สำนักงาน คปภ. เป็นหน่วยงานของรัฐที่ไม่เป็นส่วนราชการและไม่เป็นรัฐวิสาหกิจ มีฐานะเป็นนิติบุคคล ทำหน้าที่ดำเนินงานตามนโยบายที่กำหนดโดยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย” โดยมีภารกิจ ดังนี้

๑. กำกับและพัฒนาธุรกิจประกันภัยให้มีความเข้มแข็ง มั่นคง
๒. ส่งเสริมสนับสนุนให้ธุรกิจประกันภัยมีบทบาท สร้างเสริมความแข็งแกร่งให้ระบบเศรษฐกิจ สังคมของประเทศ และคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน
๓. คุ่มครองสิทธิประโยชน์ของประชาชนด้านการประกันภัย

สำนักงานฯ ขอแจ้งว่าการติดต่อขอรับความช่วยเหลือด้านการประกันภัยจากสำนักงานฯ ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายหรือผลประโยชน์อื่นใดทั้งสิ้น

จึงขอประชาสัมพันธ์มาเพื่อทราบโดยทั่วกัน หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด โปรดแจ้งสายด่วน คปภ. ๑๑๘๖ หรือ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๗๐-๕๐๕๑-๒ (เวลาทำการ) และหมายเลข ๐๙๓-๗๓๘๓๙๔๔ (ตลอด ๒๔ ชั่วโมง)

กรณีมีข้อสงสัย สอบถามได้ที่สำนักงาน คปภ.จังหวัดกำแพงเพชร หรือ สายด่วน คปภ. ๑๑๘๖ หรือ www.oic.or.th

โทรศัพท์ ๐-๕๕๗๐-๕๐๕๑-๒ หรือ สายด่วน คปภ. ๑๑๘๖ หรือ www.oic.or.th

“ คปภ. คุ่มครองผู้ทำประกันภัย ประกันภัยคุ้มครองคุณ ”



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน

ประจำเดือน.....พ.ศ. ๒๕.....

๑. การเผยแพร่ความรู้ประกันภัยในชุมชน

๑.๑ การเผยแพร่ความรู้ผ่านช่องทางสื่อต่าง ๆ

๑.๑.๑ ผ่านหอกระจายข่าว

จำนวน แห่ง ครั้ง

ระบุชื่อหอกระจายข่าว

๑.๑.๒ วิทยุชุมชน

จำนวน สถานี ครั้ง

ระบุชื่อสถานีวิทยุชุมชน

๑.๑.๓ แจกแผ่นพับประชาสัมพันธ์

จำนวน ครั้ง คน

๑.๑.๔ อื่น ๆ (เช่น ส่งไลน์)

จำนวน ครั้ง คน

๑.๒ การเป็นวิทยากรให้กลุ่มคนในชุมชน (ครั้ง/คน)

ครั้งที่	วันที่	สถานที่	จำนวนผู้เข้าฟัง (คน)	หัวข้อเรื่อง

๒. การให้คำแนะนำด้านการประกันภัย(ครั้ง/คน)

๒.๑ แนะนำการทำประกันภัย(ครั้ง/คน)

๒.๑.๑ รถจักรยานยนต์ จำนวน ครั้ง/.....คน

๒.๑.๒ รถยนต์ จำนวน ครั้ง/.....คน

๒.๑.๓ รถอื่น.....จำนวน ครั้ง/.....คน

๒.๒ การขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น(ครั้ง/คน)

๒.๒.๑ จากกองทุนฯ จำนวน.....ครั้ง/.....คน

๒.๒.๒ จากบริษัทฯ จำนวน ครั้ง/.....คน

๓. การเข้ารับการพัฒนาความรู้ประกันภัยกับสำนักงาน คปภ. (ครั้ง)(ระบุชื่องานวัน เวลา สถานที่)

๓.๑.....

๓.๒.....

๔. การให้ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข และรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือน(ครั้ง)

๕.๑.....

๕.๒.....

๕. การให้ความร่วมมือกับสำนักงาน คปภ. ในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ (ครั้ง)(เช่นหาบุคคลเข้ารับการอบรมเป็นอาสาสมัครใหม่/เดิม, ประสานงานการออกพื้นที่ ร่วมจัดบูธ ช่วยเหลืองานอุบัติเหตุร้ายใหญ่ เป็นต้น)

๖.๑.....

๖.๑.....

๖. มีกิจกรรมด้านการประกันภัยรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์)ครั้ง/.....คน

ลงชื่อ.....

(.....)

อาสาสมัครประกันภัยเลขที่.....

สังกัดเขต.....

วันที่.....