

# การสมัครสมาชิก



**2** ข้อมูลส่วนตัว

รหัสผู้แนะนำ*	รหัสผู้แนะนำ	ตรวจสอบ	ลบ
ชื่อผู้แนะนำ*	ชื่อผู้แนะนำ		
ประเภทสมาชิก*	Member		
กลุ่มสมาชิก*	กรุณาเลือก กลุ่มสมาชิก		
ค่านำหน้า*	เลือกค่านำหน้า		
เพศ*	กรุณาเลือกเพศ		
ชื่อ-นามสกุล*	ชื่อ-นามสกุล		
ชื่อทางธุรกิจ*	ชื่อทางธุรกิจ		
วันเกิด*	วัน	เดือน	ปี (ค.ศ.)*
สัญชาติ*	Thai		
เลขบัตรประชาชน*	เลขบัตรประชาชน		

- รหัสผู้แนะนำ
- ประเภทสมาชิก
- มี 2 แบบ\* **Member** และ **Costumer**
- ค่านำหน้า
- เพศ
- ชื่อ นามสกุล
- วัน เดือน ปีเกิด
- สัญชาติ
- เลขบัตรประชาชน

1. กดที่ **สมัครสมาชิก**
2. กรอกข้อมูลให้ถูกต้อง

## สมาชิกนักธุรกิจ

ค่าธรรมเนียมต่ออายุรายปี 250 บาท

**บิวตี้แอมเอที**

ค่าธรรมเนียม **500** บาท

เอกสารที่ใช้สมัคร



1. ใบสมัคร
2. สำเนาบัตรประชาชน
  - ผู้สมัคร
  - ผู้รับผลประโยชน์
3. สำเนาบัญชีแบงก์
4. รูปถ่าย

สิ่งที่ได้รับ

1. คู่มือดำเนินธุรกิจ AT
2. โบชัวร์ผลิตภัณฑ์
3. ประกันอุบัติเหตุ
4. กระเป๋าทรงสอบ

**หมายเหตุ**  
ระบุที่อยู่ปัจจุบันสำหรับจัดส่งชุดสมัครสมาชิก  
เอกสารการสมัครต้องเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง

## สมาชิก VIP

ค่าธรรมเนียมต่ออายุรายปี 50 บาท

**บิวตี้แอมเอที**

ค่าธรรมเนียม **100** บาท

เอกสารที่ใช้สมัคร



1. ใบสมัคร
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาบัญชีแบงก์
4. รูปถ่าย

สิ่งที่ได้รับ

1. คู่มือดำเนินธุรกิจ AT
2. โบชัวร์ผลิตภัณฑ์

**\*ชุดค่า VIP ไม่สามารถสร้างจากงานได้**  
กำหนดการดำเนินงานที่ตรงต่อระเบียบบริษัท  
แบบที่ธุรกิจเท่านั้น\*

**หมายเหตุ**  
ระบุที่อยู่ปัจจุบันสำหรับจัดส่งชุดสมัครสมาชิก  
เอกสารการสมัครต้องเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง



# การสมัครสมาชิก

**3** ข้อมูลธนาคาร

ธนาคาร*	กรุณาเลือก ธนาคาร
สาขา*	สาขา
เลขที่บัญชี*	เลขที่บัญชี
ชื่อบัญชี*	ชื่อบัญชี

**4** ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

ที่อยู่*	ที่อยู่
จังหวัด*	- เลือกจังหวัด -
อำเภอ*	- เลือกอำเภอ/เขต -
ตำบล*	- เลือกตำบล/แขวง -
รหัสไปรษณีย์*	รหัสไปรษณีย์

**5** ที่อยู่จัดส่ง  
(ใช้ที่อยู่ตามบัตรประชาชน)

ที่อยู่*	ที่อยู่
จังหวัด*	- เลือกจังหวัด -
อำเภอ*	- เลือกอำเภอ/เขต -
ตำบล*	- เลือกตำบล/แขวง -

**6** ผู้รับผลประโยชน์

คำนำหน้า*	เลือกคำนำหน้า
ชื่อ-นามสกุล*	ชื่อ-นามสกุล
ความสัมพันธ์*	กรุณาเลือก ความสัมพันธ์
โทรศัพท์*	โทรศัพท์
เลขบัตรประชาชน	เลขบัตรประชาชน

- 3.กรอกข้อมูลธนาคาร
- 4.กรอกที่อยู่ตามบัตรประชาชน
- 5.กรอกที่อยู่จัดส่ง (สินค้า ชุดสมัครต่างๆ)

กรณีที่อยู่เดียวกับบัตรประชาชน  
ติ๊กถูกที่ช่อง  กรณีที่อยู่ไม่ตรง  
ตามบัตรประชาชนให้กรอกใหม่

**6.ผู้รับผลประโยชน์**  
กรณีสมัครแบบ **Member** จะมี  
ตัวเลือกนี้ให้เรากรอกข้อมูลเพื่อ  
ใช้ในการสมัครประกันชีวิต

**7** อัปโหลดเอกสาร

อัปโหลดสำเนาบัตรประชาชน*	Upload file
อัปโหลดสำเนาบัญชีธนาคาร*	Upload file
อัปโหลดสำเนาบัตรประชาชน (ผู้รับผลประโยชน์)*	Upload file

\*ช่องทางชำระค่าสมาชิก    \*\*หมายเหตุ กรณีชำระ  
ผ่าน Credit Card ระบบค่าธรรมเนียม 3% ของ  
ยอดรวม

## 7.อัปโหลดเอกสาร

- สำเนาบัตรประชาชน
  - สำเนาบัญชีธนาคาร
- กรณีเป็นสมัครแบบ **Member**  
ต้องอัปโหลดสำเนาบัตรประชาชน  
ของผู้รับผลประโยชน์ด้วย

## 8.เลือกช่องทางการชำระเงิน

- มี 3 ช่องทาง
- อีวอลเล็ต
  - บัตรเครดิต(เสียค่าธรรมเนียมเพิ่ม 3 %)
  - QR code ธนาคาร

**8** ช่องทางการชำระเงิน

ชำระโดย	เลือกช่องทาง
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9**

✓ เลือกช่องทาง

- Ewallet
- Credit card
- QR payment

**9.หลังจาก  
ชำระเงินแล้ว  
กดบันทึก**