**แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม**

**การดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประกันภัย (Insurance Bureau System)**

**วันพุธที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.**

**ณ ห้องประชุม ๒๒๑ อาคาร ๒ สมาคมประกันวินาศภัยไทย**

...................................................................................

**ชื่อบริษัท .......................................................................................................................................**

**รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม**

1. **ชื่อ – สกุล : ...............................................................................................................................**

**ตำแหน่ง : ...............................................................................................................................**

**โทรศัพท์ : ...............................................................................................................................**

**e-mail : ..............................................................................................................................**

1. **ชื่อ – สกุล : ...............................................................................................................................**

**ตำแหน่ง : ...............................................................................................................................**

**โทรศัพท์ : ...............................................................................................................................**

**e-mail : ..............................................................................................................................**

โปรดจัดส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมมายังศูนย์บริการข้อมูลด้านประกันภัย สำนักงาน คปภ.

ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) [ibs@oic.or.th](mailto:ibs@oic.or.th) **ภายในวันจันทร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘**