



**ประกาศนายทะเบียน**  
**เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการยื่นคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และกำหนดแบบ**  
**คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และแบบใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย**  
**ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต**  
**พ.ศ. ๒๕๖๕**

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ ข้อ ๖ ข้อ ๗ และข้อ ๘ แห่งประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอรับใบอนุญาต การขอต่ออายุใบอนุญาต และการออกใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๖๕ นายทะเบียนออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศนายทะเบียน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการยื่นคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และกำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และแบบใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๖๕ ”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศนายทะเบียน เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และแบบใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๔ ให้ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย และผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต เป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ยื่นคำขอต่อนายทะเบียนผ่านระบบการยื่นคำขอรับใบอนุญาต หรือคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย (Online Actuarial License Approval)

ข้อ ๕ ให้ใช้แบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย คำขอต่ออายุใบอนุญาต เป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย และใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสุทธิพล ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

หมายเหตุ :- เหตุผลที่ออกประกาศนี้ เพื่อปรับปรุงให้การยื่นคำขอรับใบอนุญาต หรือคำขอต่ออายุใบอนุญาต เป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย สามารถดำเนินการได้ตามหลักเกณฑ์และวิธีการตามที่นายทะเบียนประกาศกำหนด จึงจำเป็นต้องออกประกาศนี้



ติดรูปถ่าย  
(photo)

คำขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย  
ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต  
(APPLICATION FOR ACTUARY LICENSE UNDER THE LIFE INSURANCE ACT)

วันที่ (Date) ..... เดือน (Month) ..... พ.ศ. (B.E.).....

ข้าพเจ้าผู้ลงลายมือชื่อข้างทำนี้ ขอยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยจากนายทะเบียน ตามมาตรา 83/2 แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 และขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้า พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

(I, who sign this application, would like to submit this application to the Registrar in order to get Actuary License from the Registrar under section 83/2 of the Life Insurance Act B.E. 2535 as amended by Life Insurance Act (No.2), B.E. 2551 and would like to inform my personal information including supporting documents as follows.)

**ส่วนที่ 1** ประวัติส่วนบุคคล (Personal information)

- ชื่อตัว (Name) ..... ชื่อสกุล (Last name).....
- เลขประจำตัวประชาชน<sup>1</sup> (Identification number).....  
หนังสือเดินทางเลขที่<sup>2</sup> (Passport no.).....  
วันออกบัตร (Date of issue)..... วันบัตรหมดอายุ (Date of expiry).....
- สัญชาติ (Nationality) ..... วัน เดือน ปีเกิด (Date of birth) .....
- ที่อยู่ปัจจุบัน (Present address) .....
- .....
- ชื่อบริษัท (Company name).....  
ที่อยู่บริษัท (Company address) .....
- .....
- สถานที่ติดต่อ (Contact address)  ที่อยู่ปัจจุบัน (Present address)  
 ที่อยู่บริษัท (Company address)

<sup>1</sup> สำหรับบุคคลที่มีสัญชาติไทย For Thai citizens.

<sup>2</sup> สำหรับบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย For non-Thai citizens.

หมายเลขโทรศัพท์ บ้าน (Home tel. no.).....  
มือถือ (Mobile no.) .....  
ที่ทำงาน (Work tel. no.) .....  
อีเมล (E-mail) .....

5. ประวัติการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านคณิตศาสตร์ประกันภัย (Actuarial Experience) โปรดเรียงลำดับตำแหน่งล่าสุด (Please state the latest position field first)

ตำแหน่ง/แผนก (Position/ Department)	ความรับผิดชอบ หลัก (Main responsibilities)	บริษัท/บริษัท ประกันภัย (Company/ Licensed person)	ประเทศ (Country)	ระยะเวลา (Duration)

6. เป็นสมาชิกระดับเฟลโลของสมาคมนักคณิตศาสตร์ประกันภัยแห่งประเทศไทย (Be a Fellow member of The Society of Actuaries of Thailand)  
ตั้งแต่วันที่ (Valid from date) ..... เดือน (Month) ..... พ.ศ. (B.E.) .....  
ถึงวันที่ (To date) ..... เดือน (Month) ..... พ.ศ. (B.E.) .....
7. เป็นสมาชิกระดับเฟลโลของสมาคมนักคณิตศาสตร์ประกันภัยอื่น (Be a Fellow member of other actuarial societies)

ลำดับที่ (No.)	สมาคม (Society)	ประเทศ (Country)	ปีที่ได้รับ (Year obtained)

**ส่วนที่ 2** คำรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กฎหมายกำหนด

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (I hereby certify that)

(1) ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษจำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สิน หรือความผิดเนื่องจากเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยโดยไม่ได้รับอนุญาตจากนายทะเบียน หรือความผิดฐานเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยผู้ทำคำรับรองรายงานการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือจัดทำรายงานหรือเอกสารใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับรายงานการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัยอันเป็นเท็จ ในระยะเวลาห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต (never

been sentenced by a final judgment to imprisonment for an offense related to property, an offense due to being an actuary without permission from the Registrar, or an offense as being the actuary who made false certification for liability valuation report under an insurance policy, or prepared any false report or document relating thereto, unless having completed the sentence no less than five years prior to the date of application)

(2) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ (not being a person of unsound mind or mental infirmity, an incompetent or quasi-incompetent)

(3) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย (not being bankrupt)

(4) ไม่อยู่ในระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย (not being a person whose actuarial license under suspension)

(5) ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยในระยะเวลาห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต (not having had the actuarial license withdrawn within five years prior to the date of application)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ (I certify that the information above is true.)

ลงชื่อ (Signature) .....

ชื่อ (Name) (.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

(Applicant)

#### เอกสารประกอบคำขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย (Supporting documents)

(1) รูปถ่ายขนาด 3 x 4 ซม. จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน (A photograph size 3x4 cm. taken within the last 6 months)

(2) บุคคลที่มีสัญชาติไทยให้นำส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน กรณีเป็นบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทยให้นำส่งสำเนาหนังสือเดินทางหน้าที่มีรูปถ่าย (For Thai citizens, submit a copy of ID card, for non-Thai citizens submit a copy of passport contained your picture.)

(3) สำเนาใบรับรองการเป็นสมาชิกระดับเฟลโลของสมาคมนักคณิตศาสตร์ประกันภัยแห่งประเทศไทย (A copy of Fellow member certification of The Society of Actuaries of Thailand)

**หมายเหตุ (Note):** เอกสารสำเนาทุกฉบับต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (All copies must be enclosed and certified true copy)



คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย  
ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต

(APPLICATION FOR RENEWAL ACTUARY LICENSE UNDER THE LIFE INSURANCE ACT)

วันที่ (Date) ..... เดือน (Month) ..... พ.ศ. (B.E.).....

ข้าพเจ้าผู้ลงลายมือชื่อข้างทำยนี้ ขอยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยจากนายทะเบียน ตามมาตรา 83/5 แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 และขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้า พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

(I, who sign this application, would like to submit this application to the Registrar in order to renew Actuary License from the Registrar under section 83/5 of the Life Insurance Act B.E. 2535 as amended by Life Insurance Act (No.2), B.E. 2551 and would like to inform my personal information including supporting documents as follows.)

**ส่วนที่ 1** ประวัติส่วนบุคคล (Personal information)

1. ชื่อตัว (Name) ..... ชื่อสกุล (Last name).....
  2. เลขประจำตัวประชาชน<sup>1</sup> (Identification number).....  
หนังสือเดินทางเลขที่<sup>2</sup> (Passport no.).....  
วันออกบัตร (Date of issue)..... วันบัตรหมดอายุ (Date of expiry).....
  3. สัญชาติ (Nationality) ..... วัน เดือน ปีเกิด (Date of birth) .....
  4. ที่อยู่ปัจจุบัน (Present address) .....
  - .....
  - .....
  - ชื่อบริษัท (Company name).....
  - ที่อยู่บริษัท (Company address) .....
  - .....
  - .....
- สถานที่ติดต่อ (Contact address)  ที่อยู่ปัจจุบัน (Present address)  
 ที่อยู่บริษัท (Company address)

<sup>1</sup> สำหรับบุคคลที่มีสัญชาติไทย For Thai citizens.

<sup>2</sup> สำหรับบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย For non-Thai citizens.

หมายเลขโทรศัพท์ บ้าน (Home tel. no.).....  
มือถือ (Mobile no.).....  
ที่ทำงาน (Work tel. no.).....

อีเมล (E-mail) .....

5. ประวัติการทำงานในช่วงระยะเวลาที่ได้รับใบอนุญาตนักคณิตศาสตร์ประกันภัยล่าสุด (Experience from valid date of the actuary license to current date)

ตำแหน่ง/แผนก (Position/ Department)	ความรับผิดชอบ หลัก (Main responsibilities)	บริษัท/บริษัท ประกันภัย (Company/ Licensed person)	ประเทศ (Country)	ระยะเวลา (Duration)

6. เป็นสมาชิกระดับเฟลโลของสมาคมนักคณิตศาสตร์ประกันภัยแห่งประเทศไทย (Be a Fellow member of The Society of Actuaries of Thailand)

ตั้งแต่วันที่ (Valid from date) ..... เดือน (Month) ..... พ.ศ. (B.E.) .....

ถึงวันที่ (To date) ..... เดือน (Month) ..... พ.ศ. (B.E.) .....

7. เป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยใบอนุญาตเลขที่ (Actuary license no.) .....

ตั้งแต่วันที่ (Valid from date) ..... เดือน (Month) ..... พ.ศ. (B.E.) .....

ถึงวันที่ (To date) ..... เดือน (Month) ..... พ.ศ. (B.E.) .....

**ส่วนที่ 2** คำรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กฎหมายกำหนด

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (I hereby certify that)

(1) ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษจำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สิน หรือความผิดเนื่องจากการเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยโดยไม่ได้รับอนุญาตจากนายทะเบียน หรือความผิดฐานเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยผู้ทำคำรับรองรายงานการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือจัดทำรายงานหรือเอกสารใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับรายงานการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัยอันเป็นเท็จ ในระยะเวลาห้าปีก่อนวันขอรับใบอนุญาต (never been sentenced by a final judgment to imprisonment for an offense related to property, an offense due to being an actuary without permission from the Registrar, or an offense as being the actuary who made false certification for liability valuation report under an insurance policy, or prepared any false report or document relating thereto, unless having completed the sentence no less than five years prior to the date of application)

(2) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ (not being a person of unsound mind or mental infirmity, an incompetent or quasi-incompetent)

(3) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย (not being bankrupt)

(4) ไม่อยู่ในระหว่างถูกพักใช้ใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย (not being a person whose actuarial license under suspension)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ (I certify that the information above is true.)

ลงชื่อ (Signature) .....

ชื่อ (Name) (.....)

ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

(Applicant)

**เอกสารประกอบคำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย (Supporting documents)**

(1) บุคคลที่มีสัญชาติไทยให้นำส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน กรณีเป็นบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทยให้นำส่งสำเนาหนังสือเดินทางหน้าที่มีรูปถ่าย (For Thai citizens, submit a copy of ID card, for non-Thai citizens submit a copy of passport contained your picture.)

(2) สำเนาใบรับรองการเป็นสมาชิกระดับเฟลโลของสมาคมนักคณิตศาสตร์ประกันภัยแห่งประเทศไทย (A copy of Fellow member certification of The Society of Actuaries of Thailand)

**หมายเหตุ (Note):** เอกสารสำเนาทุกฉบับต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (All copies must be enclosed and certified true copy)





**คปท.**

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม  
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

เลขที่ (License No.) ..... / .....

ใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

(ACTUARY LICENSE)

ใบอนุญาตนี้แสดงว่า

(THIS LICENSE CERTIFIES THAT)

ได้รับอนุญาตจากนายทะเบียนให้ เป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย  
ตามความในมาตรา 83/2 แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535  
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2551

(HAS BEEN CERTIFIED AS ACTUARY UNDER SECTION 83/2 OF THE LIFE INSURANCE ACT B.E. 2535  
AS AMENDED BY LIFE INSURANCE ACT (NO.2), B.E. 2551)

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. จนถึงวันที่ เดือน พ.ศ.  
(VALID FROM DATE MONTH B.E. TO DATE MONTH B.E.)

.....

( )

( )

นายทะเบียน

(REGISTRAR)

ใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยนี้ต้องต่ออายุภายในกำหนดสองเดือนก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ  
(THIS ACTUARY LICENSE MUST BE RENEWED WITHIN TWO MONTHS BEFORE EXPIRY DATE)