

(สำเนา)



ค.ป.ก.  
สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย  
(การประกันภัยชีวิตและสุขภาพ)

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย  
เรื่อง กำหนดแบบแจ้งรายชื่อและหนังสือรับรองประวัติของคณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทประกันชีวิต  
พ.ศ. ๒๕๕๗

ด้วย ประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการรับเงิน การจ่ายเงิน การตรวจสอบ และการควบคุมภายในของ บริษัทประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๑๖ วรรคสาม ได้กำหนดให้บริษัทประกันชีวิตต้องนำส่งรายชื่อของคณะกรรมการตรวจสอบ และหนังสือรับรองประวัติของกรรมการตรวจสอบตามแบบที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยกำหนด

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยจึงออกประกาศกำหนดให้บริษัทประกันชีวิตใช้แบบแจ้งรายชื่อและหนังสือรับรองประวัติของกรรมการตรวจสอบ ตามแบบที่แนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประเวช งามอาจสิทธิกุล)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ปรัชญ์ / ว่าง / พิมพ์

Out / ทาน

แบบแจ้งรายชื่อและขอบเขตการดำเนินงานของคณะกรรมการตรวจสอบ

ครั้งที่ ..... ด้วยที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท/ที่ประชุมผู้ถือหุ้น บริษัท .....  
เมื่อวันที่ ..... เมื่อวันที่ ..... ได้มีมติดังต่อไปนี้

○ แต่งตั้ง

ประธานกรรมการตรวจสอบ  กรรมการตรวจสอบ

ได้แก่ (1) ..... วาระการดำรงตำแหน่ง ... ปี  
(2) ..... วาระการดำรงตำแหน่ง ... ปี  
(3) ..... วาระการดำรงตำแหน่ง ... ปี  
(4) ..... วาระการดำรงตำแหน่ง ... ปี  
โดยการแต่งตั้ง ให้มีผล ตั้งแต่วันที่ .....

○ ต่อวาระ

ประธานกรรมการตรวจสอบ  กรรมการตรวจสอบ

ได้แก่ (1) ..... ดำรงตำแหน่งเป็นวาระที่ .....  
รวมระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ..... ปี  
(2) ..... ดำรงตำแหน่งเป็นวาระที่ .....  
รวมระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ..... ปี  
(3) ..... ดำรงตำแหน่งเป็นวาระที่ .....  
รวมระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ..... ปี  
(4) ..... ดำรงตำแหน่งเป็นวาระที่ .....  
รวมระยะเวลาดำรงตำแหน่ง ..... ปี  
โดยการต่อวาระ ให้มีผล ตั้งแต่วันที่ .....

○ เปลี่ยนแปลงจำนวนคณะกรรมการตรวจสอบ เนื่องจาก

กรรมการตรวจสอบลาออก  
 กรรมการตรวจสอบถูกถอดถอน  
 กรรมการตรวจสอบครบวาระ

ได้แก่ (1) .....  
(2) .....  
(3) .....  
(4) .....  
เนื่องจาก  
.....

.....  
โดยการลาออก/ถูกถอดถอน/ครบวาระ ให้มีผล ณ วันที่ .....

○ กำหนด/เปลี่ยนแปลง ขอบเขต หน้าที่ ความรับผิดชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

.....  
 .....  
 โดยการกำหนด/เปลี่ยนแปลง ขอบเขต หน้าที่ ความรับผิดชอบดังกล่าว ให้มีผล  
 ณ วันที่ .....

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัท ประกอบด้วย:

1. ประธานกรรมการตรวจสอบ ..... วาระการดำรงตำแหน่งคงเหลือ ... ปี
  2. กรรมการตรวจสอบ ..... วาระการดำรงตำแหน่งคงเหลือ ... ปี
  3. กรรมการตรวจสอบ ..... วาระการดำรงตำแหน่งคงเหลือ ... ปี
  4. กรรมการตรวจสอบ ..... วาระการดำรงตำแหน่งคงเหลือ ... ปี
- เลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ .....

พร้อมนี้ได้แนบมติคณะกรรมการบริษัทหรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทในการแต่งตั้ง  
 คณะกรรมการตรวจสอบเปลี่ยนแปลงเพิ่มหรือลดจำนวนกรรมการตรวจสอบ และหนังสือรับรอง  
 ประวัติของกรรมการตรวจสอบจำนวน ..... ท่าน มาด้วยแล้ว\* โดยกรรมการตรวจสอบลำดับที่ .....  
 มีความรู้และประสบการณ์ด้านการบัญชีและ/หรือการเงินเพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่ในการสอบ  
 ทานความน่าเชื่อถือของงบการเงิน

บริษัทขอรับรองต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย  
 (คปภ.) ดังต่อไปนี้

1. คณะกรรมการตรวจสอบมีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในประกาศ  
 คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข  
 ในการรับเงิน การจ่ายเงิน การตรวจสอบ และการควบคุมภายในของบริษัทประกันชีวิต พ.ศ. 2557
2. ขอบเขต หน้าที่ ความรับผิดชอบของคณะกรรมการตรวจสอบข้างต้นเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่  
 กำหนด ในประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์  
 วิธีการ และเงื่อนไขในการรับเงิน การจ่ายเงิน การตรวจสอบ และการควบคุมภายในของบริษัท  
 ประกันชีวิต พ.ศ. 2557

ลงชื่อ ..... กรรมการ  
 ( )

(ตราประทับ)

ลงชื่อ ..... กรรมการ  
 ( )

#### หมายเหตุ

1. ในกรณีแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบใหม่ ให้แนบหนังสือรับรองประวัติของกรรมการตรวจสอบเฉพาะรายที่แต่งตั้งใหม่
2. ในกรณีต่อวาระคณะกรรมการตรวจสอบให้แนบหนังสือรับรองประวัติของกรรมการตรวจสอบเฉพาะรายที่ต่อวาระ

## หนังสือรับรองประวัติของกรรมการตรวจสอบ

บริษัท .....

ข้าพเจ้า ..... ดำรงตำแหน่งเป็น .....  
 ของบริษัท ..... ตั้งแต่วันที่ .....

ขอแจ้งข้อมูลของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

## 1. ข้อมูลส่วนตัว

(1) หมายเลขประจำตัวประชาชนหรือหมายเลขหนังสือเดินทาง .....

(2) สัญชาติปัจจุบัน ..... อดีต (ถ้ามี) .....

(3) วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ .... ปี

(4) ที่อยู่ปัจจุบัน .....

.....

(5) อาชีพ/สถานที่ทำงานปัจจุบัน .....

.....

(6) วุฒิการศึกษา

.....

.....

.....

(7) ประวัติการทำงานในช่วง 5 ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน (ระบุชื่อบริษัท ตำแหน่ง ปี พ.ศ.)

.....

.....

.....

(8) ประวัติการถูกดำเนินคดีหรือถูกพิจารณาลงโทษในการกระทำความผิดตามกฎหมาย  
 เกี่ยวกับการประกอบธุรกิจประกันภัย และ/หรือธุรกิจอื่นที่เกี่ยวข้อง (ระบุปี พ.ศ. ที่เกิดเหตุ  
 ข้อกล่าวหา และผลการดำเนินคดี/ผลการพิจารณาโทษ)

.....

.....

.....

## (9) จำนวนหุ้นที่ถือในบริษัทนี้

	จำนวนหุ้น (หุ้น)	ร้อยละของจำนวนหุ้น ที่มีสิทธิออกเสียง ทั้งหมดของบริษัท
ข้าพเจ้า		
คู่สมรส (ชื่อ-สกุล) ชื่อ-สกุล ..... ชื่อ-สกุลเดิม (ถ้ามี) .....		
บุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ (ชื่อ-สกุล /อายุ) (ก) .....อายุ.....ปี (ข) .....อายุ.....ปี (ค) .....อายุ.....ปี		
นิติบุคคลที่เป็นผู้ที่เกี่ยวข้องตามนิยามของสำนักงาน คปภ. (ก) ..... (ข) .....		

(10) จำนวนหุ้นที่ถือในบริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บุคคลที่อาจมีความขัดแย้งของบริษัท ณ วันที่ ..... (ระบุให้สอดคล้องกับหลักการของสำนักงาน คปภ.)

ชื่อบริษัท	จำนวนหุ้น (หุ้น) (ทั้งนี้ให้รวมการถือหุ้น ของผู้ที่เกี่ยวข้องด้วย)	ร้อยละของจำนวนหุ้น ที่มีสิทธิออกเสียง ทั้งหมดของบริษัท
(ก)		
(ข)		
(ค)		

## (11) ข้าพเจ้า

ไม่เคยดำรงตำแหน่งในคณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทนี้

เคยดำรงตำแหน่งในคณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทนี้

ประธานกรรมการตรวจสอบ ... วาระ รวม ..... ปี

วาระที่ 1 ..... ถึง .....

วาระที่ 2 ..... ถึง .....

วาระที่ 3 ..... ถึง .....

วาระที่ 4 ..... ถึง .....

กรรมการตรวจสอบ ... วาระ รวม ..... ปี

วาระที่ 1 ..... ถึง .....

วาระที่ 2 ..... ถึง .....

วาระที่ 3 ..... ถึง .....

วาระที่ 4 ..... ถึง .....

2. ข้าพเจ้าในฐานะที่ดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการตรวจสอบ

- ประธานกรรมการตรวจสอบ
- กรรมการตรวจสอบ
- ที่เป็นกรรมการอิสระ
- ที่ไม่เป็นกรรมการอิสระ

โดยได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการ/ที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทในการประชุมครั้งที่ .....  
เมื่อวันที่ ..... ขอรับรองเพิ่มเติมต่อสำนักงาน คปภ. ว่า

(1) ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติในการเป็นกรรมการตรวจสอบครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด  
ในประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และ  
เงื่อนไขในการรับเงิน การจ่ายเงิน การตรวจสอบ และการควบคุมภายในของบริษัทประกันชีวิต  
พ.ศ. 2557

(2) ข้าพเจ้าเข้าใจดีในขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่กรรมการ  
ตรวจสอบตามที่คณะกรรมการบริษัท ..... ประกาศแต่งตั้งและกำหนดไว้

(3) ข้าพเจ้าเข้าใจดีในหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในประกาศ  
คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข  
ในการรับเงิน การจ่ายเงิน การตรวจสอบ และการควบคุมภายในของบริษัทประกันชีวิต พ.ศ. 2557

(4) ข้าพเจ้า

- ไม่มี       มี (หากมี โปรดระบุข้อมูลในข้อ 1 (6) และข้อ 1 (7)

ความรู้และประสบการณ์ด้านการบัญชีและ/หรือการเงินเพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่ใน  
การสอบทาน ความน่าเชื่อถือของงบการเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลใดๆ ที่ได้ให้ไว้ต่อสำนักงาน คปภ. ข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วน ตรงตาม  
ความเป็นจริงทุกประการ

คำรับรองและประวัติของข้าพเจ้านี้ให้ไว้เมื่อวันที่ .....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง .....