

คู่มือฉบับ



คปท.

สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปท.)

ประกาศนายทะเบียน

เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และแบบใบอนุญาต
เป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต

พ.ศ. ๒๕๖๓

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ ข้อ ๖ และข้อ ๗ แห่งประกาศคณะกรรมการกำกับและ
ส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอรับใบอนุญาต
การขอต่ออายุใบอนุญาต และการออกใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย พ.ศ. ๒๕๕๙
นายทะเบียนออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศนายทะเบียน เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต
คำขอต่ออายุใบอนุญาต และแบบใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามกฎหมายว่าด้วยการ
ประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศนายทะเบียน เรื่อง กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาต และแบบใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต
พ.ศ. ๒๕๕๔

ข้อ ๔ ให้ใช้แบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย คำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย และใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามแบบแนบท้าย
ประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่

๒๕

กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุทธิพล ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

หมายเหตุ :- เหตุผลที่ออกประกาศนี้ เพื่อปรับปรุงแบบคำขอรับใบอนุญาต และคำขอต่ออายุใบอนุญาต เป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ให้เป็นไปตามมาตรา ๖๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ กำหนดให้ เมื่อพ้นกำหนดแปดปีนับแต่วันที่พระราชบัญญัติดังกล่าวใช้บังคับผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยต้องมีคุณสมบัติเป็นสมาชิกระดับเฟลโลของสมาคมนักคณิตศาสตร์ประกันภัยที่นายทะเบียนประกาศกำหนดเท่านั้น โดยผู้ที่สำเร็จการศึกษาทางคณิตศาสตร์ประกันภัยตาม หลักสูตรหรือวิชาที่นายทะเบียนประกาศกำหนดจากสถาบันการศึกษาที่ ก.พ. รับรอง และปฏิบัติงาน ด้านคณิตศาสตร์ประกันภัยหรือสถิติที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัยที่นายทะเบียนประกาศกำหนด มาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีไม่อาจมาขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ได้อีกต่อไป จึงจำเป็นต้องออก ประกาศนี้

ผู้ตรวจ.....ร่าง
ผู้ตรวจ.....พิมพ์
๒=.....ทาน



ติดรูปถ่าย
(photo)

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

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

ข้าพเจ้าผู้ลงลายมือชื่อข้างท้ายนี้ ขอยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยจากนายทะเบียน ตามมาตรา 83/2 แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 และขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้าพร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา 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)

1. ชื่อตัว (Name) ชื่อสกุล (Last name).....
2. เลขประจำตัวประชาชน¹ (Identification number).....
หนังสือเดินทางเลขที่² (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)

¹ สำหรับบุคคลที่มีสัญชาติไทย For Thai citizens.

² 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) ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษจำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ หรือความผิดเนื่องจากเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยโดยไม่ได้รับอนุญาตจากนายทะเบียน หรือความผิดฐานเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยผู้ทำคำรับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือจัดทำรายงานหรือเอกสารใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยอันเป็นเท็จ 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)



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

คำขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย
ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันชีวิต

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

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

ข้าพเจ้าผู้ลงลายมือชื่อข้างท้ายนี้ ขอยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น
นักคณิตศาสตร์ประกันภัยจากนายทะเบียน 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. เลขประจำตัวประชาชน¹ (Identification number)
- หนังสือเดินทางเลขที่² (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)

¹ สำหรับบุคคลที่มีสัญชาติไทย For Thai citizens.

² 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 หรือความผิดเนื่องจากเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยโดยไม่ได้รับอนุญาตจากนายทะเบียน หรือความผิดฐานเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยผู้ทำคำรับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือจัดทำรายงานหรือเอกสารใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยอันเป็นเท็จ 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)



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(สปค.)

เลขที่ (License No.) /

ใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

(ACTUARY LICENSE)

ใบอนุญาตนี้แสดงว่า

(THIS LICENSE CERTIFIES THAT)

ได้รับอนุญาตจากนายทะเบียนให้เป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย
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)

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