 <p>OCEAN LIFE INSURANCE CO., LTD. 170 Ocean Tower 1., Bldg. Rachadapisek Road., Klongtoey Bangkok, 10110 Thailand Fax : No. (662) 261-3344 261-3355</p>	Date : 8/9/48
	To : คุณฉวีพรทิพย์ จันทร์สุภาวดี
	Attn : น. สอนศิลป์กันภัย
	Fax : 02-2351348.
	City :
	From : คุณศักดิ์ชัย ชัยนพพิศ
	Subject : ประการศกของพหุศาสตร์
Pages : # 8 หน้า	

IN	NO. 090 Date 28/11/45
OUT	NO. 8.204. Date 28/11/45



ที่ พณ 0507/ ๐๕๕๐๗

กรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์
44/100 ถนนสนามบินน้ำ-นนทบุรี
ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

๗ พฤศจิกายน 2545

เรื่อง ประกาศกระทรวงพาณิชย์ เรื่องคุณสมบัติและความรู้ของผู้รับรองรายงานการค้า
รับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท และผู้จัดการสาขาบริษัท

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาประกาศกระทรวงพาณิชย์ เรื่องคุณสมบัติและความรู้ของผู้รับรองรายงานการค้า
การค้ารับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย
2. ใบคำขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับรองรายงานการค้าการค้ารับผิดชอบตาม
กรมธรรม์ประกันภัย
3. ใบคำขอต่ออายุหนังสือเป็นผู้รับรองรายงานการค้าการค้ารับผิดชอบตาม
กรมธรรม์ประกันภัย

ด้วยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงพาณิชย์ ได้ออกประกาศกระทรวงพาณิชย์ เรื่องคุณสมบัติ
และความรู้ของผู้รับรองรายงานการค้าการค้ารับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย ลงวันที่ 23 สิงหาคม
2545 และประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 119 ตอนพิเศษ 81 ง ลงวันที่ 2
กันยายน 2545

กรมการประกันภัย จึงขอส่งสำเนาประกาศกระทรวงพาณิชย์ฉบับดังกล่าวมา เพื่อให้ทราบ
หลักเกณฑ์ในการขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับรองรายงานฯ ทั้งนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 3 กันยายน
2545 และได้ส่งคำขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับรองรายงานฯ คำขอต่ออายุหนังสือเป็นผู้รับรองรายงานฯ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวชาเลียง ชาติสุวรรณ)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการประกันภัย

28/6/47
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการประกันภัย

สำนักประกันชีวิต

โทร. 0-2547-4579-80

โทรสาร 0-2547-4992



ประกาศกระทรวงพาณิชย์
เรื่อง คุณสมบัติและความรู้ของผู้รับรองรายงาน
การคำนวณความรับผิดชอบตามกฎหมายประกันภัย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๗ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๓๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพาณิชย์ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกฎหมายประกันภัย ต้องมีคุณสมบัติและความรู้ ดังต่อไปนี้

- (๑) บรรลุนิติภาวะ
- (๒) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่ได้กระทำโดยทุจริต
- (๓) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ บุคคลไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (๔) ไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย
- (๕) ไม่เป็นผู้ที่บกพร่องหรือขาดความรับผิดชอบต่อรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกฎหมายประกันภัยของบริษัทที่ได้ลงนามรับรองไว้จนนายทะเบียนยกเลิกหนังสือให้มีสิทธิเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกฎหมายประกันภัย
- (๖) มีความรู้ดังต่อไปนี้
 - (ก) สำเร็จปริญญาโทหรือสูงกว่าทางคณิตศาสตร์ประกันภัย จากมหาวิทยาลัยในประเทศหรือต่างประเทศ ซึ่งนายทะเบียนรับรอง หรือ
 - (ข) เป็นผู้ทรงคุณวุฒิระดับเฟลโลของสมาคมนักคณิตศาสตร์ประกันภัยแห่งประเทศไทย หรือสมาคมนักคณิตศาสตร์ประกันภัยต่างประเทศ ซึ่งนายทะเบียนรับรอง
 - (๗) ต้องปฏิบัติงานด้านคณิตศาสตร์ประกันภัยที่นายทะเบียนเห็นชอบมาแล้ว ไม่น้อยกว่าห้าปี หลังจากสำเร็จการศึกษาตามข้อ ๑ (๖) (ก) หรือไม่น้อยกว่าสามปี หลังจากเป็นผู้ทรงคุณวุฒิระดับเฟลโลตามข้อ ๑ (๖) (ข)
 - (๘) เป็นผู้ที่นายทะเบียนให้ความเห็นชอบเป็นหนังสือให้เป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกฎหมายประกันภัย

ข้อ ๒ การให้ความเห็นชอบเป็นหนังสือให้เป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกฎหมายประกันภัยมีกำหนดระยะเวลาครั้งละไม่เกินสองปี นับแต่วันที่นายทะเบียนให้ความเห็นชอบ

- ๒ -

ให้ผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย ที่ประสงค์จะเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยต่อไป ยื่นขอรับความเห็นชอบเป็นหนังสือต่อนายทะเบียนภายในกำหนดสองเดือนก่อนสิ้นระยะเวลาการให้ความเห็นชอบตามวรรคหนึ่งตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่นายทะเบียนกำหนด

ข้อ ๓ ผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยรายใด กระทำการรับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยโดยขาดความระมัดระวัง หรือมีเจตนากระทำผิดอย่างร้ายแรง นายทะเบียนมีอำนาจแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อสอบสวนพิจารณา และให้ความเห็นต่อนายทะเบียนสำหรับการกระทำของผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยได้

นายทะเบียนสามารถตักเตือน ห้าม หรือยกเลิก ผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามผลการพิจารณาของคณะกรรมการ ได้ดังนี้

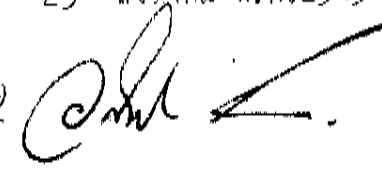
- (๑) ตักเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร
- (๒) สั่งห้ามมิให้เป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย โดยมีกำหนดระยะเวลาครั้งละไม่เกินสามปี
- (๓) ยกเลิกการเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อ ๔ ให้ผู้ที่ได้รับความเห็นชอบเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยตามประกาศกระทรวงพาณิชย์ เรื่อง คุณสมบัติและความรู้ของผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๒๕ เป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยตามประกาศนี้ โดยให้มีกำหนดระยะเวลาสองปีตั้งแต่วันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ สำหรับผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ได้มีสัญชาติไทย ให้มีกำหนดระยะเวลาเท่าที่เหลืออยู่ของหนังสืออนุญาตให้เป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย

ให้นำความในข้อ ๒ วรรคสองมาใช้บังคับกับผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยตามวรรคหนึ่งด้วยโดยอนุโลม

ข้อ ๕ ประกาศนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 23 สิงหาคม พ.ศ. 2545

๒๐ / ๘ / ๕๗ No ๒ ๑๙๐๗ 

(นายอดิศักดิ์ โพธารามิก)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพาณิชย์

3/8



คำขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าผู้ลงลายมือชื่อข้างท้ายนี้ ขอยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 และขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้า พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ชื่อ.....ชื่อสกุล.....สัญชาติ.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
3. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง
4. บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่.....
ออกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
5. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
6. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....
7. สถานที่ติดต่อสะดวก ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ทำงาน
8. คุณวุฒิการศึกษา
 - 8.1 ได้รับปริญญา.....สาขา.....
จาก.....เมื่อวันที่.....
 - 8.2 อื่น ๆ (ระบุ).....สาขา.....
จาก.....เมื่อวันที่.....
9. ปัจจุบันเป็นผู้ทรงคุณวุฒิระดับเฟลโลของสมาคมนักคณิตศาสตร์ประกันภัยที่ใดหรือไม่.....
(ถ้าเป็น) ชื่อสมาคม.....ประเทศ.....
เมื่อวันที่.....
10. เคยต้องโทษจำคุกในคดีใดบ้างหรือไม่.....
11. เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือไม่.....
12. เคยเป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่.....
13. เคยถูกตักเตือน หรือสั่งห้าม หรือยกเลิก มิให้เป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยหรือไม่.....
(ถ้าเคย) ตามหนังสือที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้ขอรับความเห็นชอบ

(.....)

ประวัติการปฏิบัติงานเกี่ยวกับด้านคณิตศาสตร์ประกั้นภัย

ลำดับ	วัน เดือน ปี ที่ปฏิบัติงานด้านคณิตศาสตร์	ตำแหน่งหน้าที่,สำนักงาน	ลักษณะงานที่ทำ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความนี้เป็นจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้ขอรับความเห็นชอบ

(.....)



คำขอต่ออายุหนังสือเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าผู้ลงลายมือชื่อข้างท้ายนี้ ขอยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอต่ออายุหนังสือเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. 2535 และขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้า พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ชื่อ.....ชื่อสกุล.....สัญชาติ.....
2. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง
3. บัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่.....
ออกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
5. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....
6. สถานที่ติดต่อสะดวก ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ทำงาน
7. เป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยตามหนังสือเลขที่.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
8. ปัจจุบันเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือปฏิบัติงานด้านคณิตศาสตร์
ประกันภัยที่บริษัท.....
9. นับตั้งแต่ได้รับหนังสือเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย จนถึงวันยื่นคำขอ
ต่ออายุเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย ข้าพเจ้าขอรับรองว่า
 - 1.) ไม่ต้องโทษจำคุกในคดีใดๆ
 - 2.) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
 - 3.) ไม่ถูกตักเตือน หรือสั่งห้าม หรือยกเลิก มิให้เป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์
ประกันภัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้ขอต่ออายุหนังสือ

(.....)

เอกสารประกอบคำขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับรางวัลงานด้านนวัตกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม

1. รูปถ่าย 3x4 ซม. จำนวน 1 รูป ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 8 เดือน
2. ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน หรือภาพถ่ายหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ)
3. ภาพถ่ายปริญญาบัตรและใบแสดงผลการเรียน หรือภาพถ่ายใบสำคัญแสดงการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิระดับเฟลโลของสมาคมนักคณิตศาสตร์ประกันภัย
4. ภาพถ่ายใบทะเบียนสมรส (กรณีผู้ยื่นคำขออายุต่ำกว่า 20 ปี บริบูรณ์)
5. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานด้านคณิตศาสตร์ประกันภัยที่ลงนามโดยกรรมการผู้จัดการของบริษัท
6. ประวัติการปฏิบัติงานเกี่ยวกับด้านคณิตศาสตร์ประกันภัย

เอกสารประกอบคำขอต่ออายุหนังสือเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย

1. รูปถ่าย 3x4 ซม. จำนวน 1 รูป ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน
2. ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน หรือภาพถ่ายหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ)
3. หนังสือเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยที่หมดอายุ

หมายเหตุ

แบบคำขอต่ออายุหนังสือเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ใช้เฉพาะกรณีที่หนังสือ ฯ ฉบับเดิมยังไม่สิ้นอายุ ผู้ซึ่งหนังสือฉบับ ฯ เดิมสิ้นอายุ หรือผู้ถูกสั่งห้ามมิให้เป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย หากมีความประสงค์จะขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยอีก ให้ใช้คำขอรับความเห็นชอบเป็นผู้รับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย