

ประกาศนายทะเบียน

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการยื่นคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และกำหนดแบบ
คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และแบบใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย
ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๖

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ แห่งประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ
ประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการขอรับใบอนุญาต การขอต่ออายุใบอนุญาต
และการออกใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๖๕
นายทะเบียน ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศนายทะเบียน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการยื่นคำขอรับ
ใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และกำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต
และแบบใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกแบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วย
การประกันวินาศภัย สำหรับผู้ที่ไม่ได้เป็นสมาชิกระดับเฟลโลของสมาคมนักคณิตศาสตร์ประกันภัย
แห่งประเทศไทย ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนายทะเบียน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการยื่นคำขอรับ
ใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต และกำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต
และแบบใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๖๕
ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้แบบคำขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย
ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย สำหรับผู้ที่ไม่ได้เป็นสมาชิกระดับเฟลโลของสมาคมนักคณิตศาสตร์
ประกันภัยแห่งประเทศไทยตามแบบที่แนบท้ายประกาศนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

สุทธิพล ทวีชัยการ

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน



ติดรูปถ่าย
(photo)

คำขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย
ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย สำหรับผู้ที่ไม่ได้เป็นสมาชิกระดับเฟลโล
ของสมาคมนักคณิตศาสตร์ประกันภัยแห่งประเทศไทย
(APPLICATION FOR ACTUARY LICENSE UNDER THE NON-LIFE INSURANCE ACT FOR APPLICANT
WHO IS NOT A FELLOW MEMBER OF THE SOCIETY OF ACTUARIES OF THAILAND)

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

ข้าพเจ้าผู้ลงลายมือชื่อข้างท้ายนี้ ขอยื่นคำขอต่อนายทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยจากนายทะเบียน ตามมาตรา 78/2 แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย (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 78/2 of the Non-Life Insurance Act B.E. 2535 as amended by Non-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)

¹ สำหรับบุคคลที่มีสัญชาติไทย For Thai citizens.

² สำหรับบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย For non-Thai citizens.

ชื่อบริษัท (Company name).....

ที่อยู่บริษัท (Company address)

.....

สถานที่ติดต่อ (Contact address) ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน (Present address)

☐ ที่อยู่บริษัท (Company address)

หมายเลขโทรศัพท์ บ้าน (Home tel no.).....

มือถือ (Mobile no.)

ที่ทำงาน (Work tel. no.)

อีเมล (E-mail)

5. การศึกษา (Education)

วุฒิการศึกษา (Degree)	สาขา (Major)	สถาบันการศึกษา (College/Institution)

ส่วนที่ 2 คำรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กฎหมายกำหนด

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (I hereby certify that)

(1) ไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษจำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สิน หรือความผิดเนื่องจากเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยโดยไม่ได้รับอนุญาตจากนายทะเบียน หรือความผิดฐานเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยผู้ทำคำรับรองรายงานการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือจัดทำรายงานหรือเอกสารใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัยอันเป็นเท็จ 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) สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาใบรับรองผลการเรียน หรือสำเนาใบรับรองวุฒิและสำเนาใบรับรองผลการเรียน (A copy of degree certificate and transcript, or a copy of certificate and transcript)

(4) ประวัติเกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านคณิตศาสตร์ประกันภัยหรือสถิติที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัยตามประกาศนายทะเบียนว่าด้วยกำหนดหลักสูตร วิชา การปฏิบัติด้านคณิตศาสตร์ประกันภัยของผู้ขอรับและผู้ขอต่อใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามกฎหมายว่าด้วยการประกันวินาศภัย โดยกำหนดคำรับรองการปฏิบัติงานดังกล่าวตามเอกสารแนบท้าย (A resume on your actuarial experience following the notification of the registrar regarding designation of programs, courses, and actuarial experience of applicants of Actuary License. The applicants need to certify by following the attachment)

(5) หลักฐานการเป็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดทำรายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยของบริษัทประกันวินาศภัย (An evidence which applicant involved in the annual report on valuation of policy liabilities for Non-life company.)

(5.1) สำเนารายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยเฉพาะหน้าที่รับรองโดยกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม ตามประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยการ

กำหนดแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และระยะเวลาการส่งรายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัยของบริษัทประกันวินาศภัยโดยต้องแนบหลักฐานการปฏิบัติงานในเรื่องดังกล่าวด้วย หรือ (A copy of certification by authorized director form in annual report on valuation of policy liabilities for Non-life insurance company as specified in the Notification of the Insurance Commission Re: Specification of Form, Rules, Procedures, Conditions, and Period for Submission of Annual Report on the Valuation of Insurance Policy Liabilities of Non-life Insurance Companies, and the evidence of tasks in such matters must also be attached or)

(5.2) หนังสือรับรองจากบริษัทว่าเป็นผู้เกี่ยวข้องในการจัดทำรายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัยของบริษัทประกันวินาศภัยปีล่าสุด กำหนดรูปแบบตามเอกสารแนบท้าย (The company's certification that applicant involved in the preparation of an annual report on valuation of policy liabilities for Non-life insurance company, the form is required by the following the attachment)

การใช้หนังสือรับรองจากบริษัทเป็นผู้เกี่ยวข้องในการจัดทำรายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัยเพื่อเป็นหลักฐานการเป็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดทำรายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามวรรคหนึ่ง ให้ใช้ได้ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2568 (The company's certification that applicant involved in the annual report on valuation of policy liabilities for Non-life company under paragraph one shall be valid until 31 December B.E. 2568)

การปฏิบัติงานด้านคณิตศาสตร์ประกันภัยหรือสถิติที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัยตาม (4) และการเป็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดทำรายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัยตาม (5) ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัยต้องปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีในระยะเวลาแปดปีก่อนวันที่ขอรับใบอนุญาต (The applicant must have an experience under (4) and (5) not less than five years during the eight years prior to the date of application)

ในการพิจารณาคำขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย หากมีเหตุอันควรสงสัยเกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านคณิตศาสตร์ประกันภัยหรือสถิติที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัยตาม (4) หรือการเป็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดทำรายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัยตาม (5) นายทะเบียนอาจให้ผู้ยื่นใบคำขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย ดำเนินการ ดังนี้ (If the OIC officer has found any queries under (4) and (5), the registrar can invite the applicant to do one of the followings:)

1. เข้าทำการทดสอบความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านคณิตศาสตร์ประกันภัยหรือสถิติที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัยตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และระยะเวลาที่สำนักงานกำหนด เพื่อนำผลที่ผ่านการทดสอบไปใช้ประกอบการพิจารณาคำขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย หรือ (1. take the test regarding the actuarial or statistical experience in relation to insurance course following to rules, procedures, and period determined by OIC, and apply the passing result to support the application for an actuary license; or)

2. ยื่นหลักฐานการผ่านการทดสอบความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านคณิตศาสตร์ประกันภัยหรือสถิติที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัย ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และระยะเวลาที่สำนักงานกำหนด (2. submit the passing result regarding the actuarial or statistical experience in relation to insurance course following to rules, procedures, and period determined by OIC)

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

ประวัติการปฏิบัติงานเกี่ยวกับด้านคณิตศาสตร์ประกันภัยหรือสถิติที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัย
(Actuarial Experience)

ลำดับ (Order)	วัน เดือน ปี (DD/MM/YYYY)	สถานที่ทำงาน (Company name)	ลักษณะงาน (Responsibility)

ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่าเป็นผู้ปฏิบัติงานด้านคณิตศาสตร์ประกันภัยหรือสถิติที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัย
ดังต่อไปนี้ รวมกันแล้วไม่น้อยกว่าห้าปีในช่วงระยะเวลาแปดปีจนถึงวันขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย
(I hereby certify that I have an experience in actuarial science or actuarial statistics not less than five
years during the eight years prior to the date of application)

(1) สอบทานข้อมูลที่นำมาใช้ในการจัดทำรายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย
ตามประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยการประเมินราคาทรัพย์สินและ
หนี้สินของบริษัทประกันวินาศภัยและประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยการ
กำหนดแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขและระยะเวลาการส่งรายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์
ประกันภัยของบริษัทประกันวินาศภัย (Reconcile the accuracy of data in an annual report on valuation of
policy liabilities following to the announcement from Insurance Commission Re: Valuation of Assets and
Liabilities of Non-Life Insurance Companies and the Notification of the Insurance Commission Re:
Specification of Form, Rules, Procedures, Conditions, and Period for Submission of Annual Report on
the Valuation of Insurance Policy Liabilities of Non-life Insurance Companies)

(2) วิเคราะห์และกำหนดสมมติฐานที่จำเป็นในการจัดทำรายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์
ประกันภัยตามประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยการประเมินราคาทรัพย์สิน
และหนี้สินของบริษัทประกันวินาศภัยและประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วย
การกำหนดแบบ หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขและระยะเวลาการส่งรายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดชอบตาม
กรมธรรม์ประกันภัยของบริษัทประกันวินาศภัย (Analyze and formulate the necessary assumptions in an

annual report on valuation of policy liabilities following to the announcement from Insurance Commission Re: Valuation of Assets and Liabilities of Non-Life Insurance Companies and the Notification of the Insurance Commission Re: Specification of Form, Rules, Procedures, Conditions, and Period for Submission of Annual Report on the Valuation of Insurance Policy Liabilities of Non-life Insurance Companies)

(3) คำนวณสำรองสำหรับเบี้ยประกันภัยที่ยังไม่ตกเป็นรายได้ ตามประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยการประเมินราคาทรัพย์สินและหนี้สินของบริษัทประกันวินาศภัย (Calculate unearned premium reserve following by the announcement from Insurance Commission Re: Valuation of Assets and Liabilities of Non-Life Insurance Companies)

(4) คำนวณสำรองสำหรับความเสี่ยงภัยที่ยังไม่สิ้นสุด ตามประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยการประเมินราคาทรัพย์สินและหนี้สินของบริษัทประกันวินาศภัย และ (Calculate unexpired risk reserve following by the announcement from Insurance Commission Re: Valuation of Assets and Liabilities of Non-Life Insurance Companies. and)

(5) คำนวณสำรองสำหรับค่าสินไหมทดแทน ตามประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยการประเมินราคาทรัพย์สินและหนี้สินของบริษัทประกันวินาศภัย (Calculate claim reserve following by the announcement from Insurance Commission Re: Valuation of Assets and Liabilities of Non-Life Insurance Companies)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลความในนี้เป็นจริงทุกประการ (I certify that the information above is true)

ลงชื่อ (Signature)

ชื่อ (Name) (.....)

ผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

(Applicant)

หนังสือรับรองว่าเป็นผู้เกี่ยวข้องในการจัดทำ
รายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์ประกันภัยของบริษัทประกันวินาศภัย
(The company's certification that applicant involved in
the annual report on valuation of policy liabilities for Non-life insurance)

โดยหนังสือฉบับนี้ ขอรับรองว่า (With this letter certifying that)
.....เป็นผู้เกี่ยวข้องในการจัดทำรายงานประจำปีการคำนวณความรับผิดตาม
กรมธรรม์ประกันภัยของบริษัทประกันวินาศภัยให้กับบริษัท (involved in the annual report on
valuation of policy liabilities for the company)
.....โดยมีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดังนี้ (with involvement as follows)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ (Signature).....

ชื่อ (Name) (.....)

ผู้บังคับบัญชาโดยตรง
(Direct supervisor)

ลงชื่อ (Signature).....

ชื่อ (Name) (.....)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
(Authorized Director)