



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม  
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)  
Office of Insurance Commission

ที่ 4400/อ. 2484

12 กันยายน 2551

เรื่อง ขอส่งแบบนำส่งเงินสมทบกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย

เรียน

อ้างถึง กฎกระทรวงกำหนดอัตรา หลักเกณฑ์ และวิธีการจ่ายเงินสมทบที่บริษัทประกันภัยต้องจ่ายให้แก่  
กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย พ.ศ. 2547

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดอัตรา หลักเกณฑ์ และวิธีการจ่ายเงินสมทบที่บริษัทประกันภัยต้องจ่าย  
ให้แก่กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย พ.ศ. 2547 กำหนดให้บริษัทจ่ายเงินสมทบให้แก่กองทุนภายในสามสิบวัน  
นับแต่วันสิ้นรอบสามเดือนในอัตราร้อยละหนึ่งของเบี้ยประกันภัยที่ได้รับจากผู้เอาประกันภัยฯ ตามแบบส่งเงิน  
สมทบกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย นั้น

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ขอส่งแบบนำส่งเงิน  
สมทบกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยแบบใหม่ที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อเป็นแบบนำส่งเงินสมทบในคราวต่อไป และ  
สามารถสั่งพิมพ์แบบดังกล่าวได้ที่เว็บไซต์ <http://WWW.oic.or.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกียรติ บุญนำ)

ผู้ช่วยเลขาธิการสายส่งเสริมและบริหาร ปฏิบัติหน้าที่แทน  
เลขาธิการ

ฝ่ายบริหารทั่วไปและกองทุน

โทรศัพท์ 0-2547-4520 โทรสาร 0-2547-4518



**แบบส่งเงินสมทบ  
กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย**

**สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่**

เลขทะเบียนรับ.....ผู้รับ.....

**ก. ผู้ประกอบการ / ผู้บริจาค**

บริษัท.....  
ที่ตั้งสำนักงาน.....  
.....  
.....  
โทรศัพท์.....

ใบเสร็จรับเงินเลขที่..... เล่มที่.....  
ลงวันที่.....  
จำนวนเงิน.....บาท  
(.....)  
ลงชื่อ.....  
วันที่.....

**ข. การยื่นเงินสมทบประจำงวดที่...../ พ.ศ. ....**

- ยื่นปกติ  ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่.....  
 ภายในกำหนด  เกินกำหนดเวลา

**ค. การคำนวณเงินสมทบ**

**1. ยอดเบี่ยประกันภัยในงวดนี้**

(รายละเอียดปรากฏตาม ทบ.1.1 และ / หรือ ทบ.1.2 แล้วแต่กรณี)

	จำนวนกรมธรรม์	จำนวนเงิน
เดือน.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
เดือน.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
เดือน.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. **บวก** ยอดเบี่ยประกันภัยสลักหลังเพิ่ม (ถ้ามี) .....
3. **หัก** ยอดเบี่ยประกันภัยสลักหลังลด (ถ้ามี) .....
4. ยอดเงินเบี่ยประกันภัยที่ต้องคำนวณเงินสมทบ .....
5. เงินสมทบกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยงวดนี้ .....
6. เงินสมทบที่ชำระเกินยกมา .....
7. ต้องชำระ (ถ้า 5. มากกว่า 6.) .....
8. ชำระเกิน (ถ้า 6. มากกว่า 5.) .....

**กรณียื่นแบบรายการและชำระเงินสมทบเกินกว่ากำหนดเวลาหรือยื่นเพิ่มเติม**

9. เงินเพิ่ม .....
10. รวมเงินสมทบ เงินเพิ่มที่ต้องชำระ (7. + 9.) .....
11. รวมเงินสมทบที่ชำระเกิน หลังคำนวณเงินเพิ่ม (8. - 9.) .....

(ตัวอักษร)

**ง. การขอชำระเงินสมทบส่วนที่เกินไปจ่ายเป็นเงินสมทบ  
ในรอบต่อไป ตาม 8. หรือ 11. โปรดยื่นคำร้องขอตาม  
แบบที่นายทะเบียนกำหนด**

**จ. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แสดงในแบบแสดงรายการนี้  
ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ**

ลงชื่อ.....กรรมการผู้จัดการ / ผู้รับมอบอำนาจ

ยื่นวันที่.....(ประทับตราบริษัท)

เบี่ยประกันภัย ตามข้อ 1. หมายถึง เบี่ยประกันภัยที่เกิดขึ้นในรอบสามเดือนใด แม้ว่าจะยังไม่ได้รับชำระในรอบสามเดือนนั้น  
มารวมคำนวณเป็นเบี่ยประกันภัยของรอบสามเดือนนั้น