



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
Office of Insurance Commission

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

(โปรดระบุชื่อเต็ม) บริษัท

ต้องชำระค่าธรรมเนียมตามรายการ ดังต่อไปนี้

รายการ	ค่าธรรมเนียม (บาท)
<input type="checkbox"/> ๑. ค่าขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย <input type="checkbox"/> (ประกันชีวิต) <input type="checkbox"/> (ประกันวินาศภัย)	400
<input type="checkbox"/> ๒. ใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย <input type="checkbox"/> (ประกันชีวิต) <input type="checkbox"/> (ประกันวินาศภัย)	15,000
<input type="checkbox"/> ๓. การให้ต่ออายุใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย <input type="checkbox"/> (ประกันชีวิต) <input type="checkbox"/> (ประกันวินาศภัย)	9,000

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น บาท

(.....)

กลุ่มกำกับมาตรฐานสำรองประกันภัย
ผู้ส่งจ่าย

หมายเหตุ: ใบเสร็จตัวจริง (สีขา) เป็นหลักฐานสำหรับผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ใบเสร็จสำเนา (สีฟ้า) ตามข้อ ๑. ให้แนบกับใบคำขอฯ และนำส่งที่ ช่องสารบรรณ

ใบเสร็จสำเนา (สีฟ้า) ตามข้อ ๒. และข้อ ๓. ให้แนบกับใบคำขอฯ หรือนำส่งให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายกำกับมาตรฐานสำรองประกันภัย

กลุ่มกำกับมาตรฐานสำรองประกันภัย

โทร. ๔๕๓๑/๔๕๕๕/๔๔๐๙