

วิธีการติดต่อสำนักงาน คปภ. สำหรับ
ผู้ขอรับ/ขอต่อใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย
ในช่วงการแพร่ระบาดของไวรัส COVID-19



ขั้นตอนการขอรับ/ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

- 1) กรอกแบบคำขอ ตีรูปถ่าย และลงนามในแบบคำขอและเอกสารหลักฐาน (ทุกหน้า) และหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมคำขอรับฯ จำนวน 400 บาท และยื่นต่อสำนักงาน คปภ.
- 2) กรณีไม่สามารถมายื่นด้วยตนเองให้
 - ชำระเงินค่าธรรมเนียมโดยการโอนเงินเข้าบัญชี (วิธีการชำระเงิน)
 - Scan แบบคำขอและเอกสารหลักฐานที่ลงนามในรูปแบบ pdf พร้อมหลักฐานการโอนเงินและแบบฟอร์มการชำระเงิน ส่งไปที่สารบรรณกลาง สำนักงาน คปภ. e-mail: mss@oic.or.th และ ส่งสำเนาถึงหน่วยงานที่ e-mail: reservstd@oic.or.th
 - ให้นำส่งแบบคำขอและเอกสารหลักฐานตัวจริงที่มีข้อมูลถูกต้องตรงกันต่อสำนักงาน คปภ. ในโอกาสแรก โดยต้องไม่เกินวันที่ กำหนดนี้รับใบอนุญาตฯ
- 3) หากเอกสารและคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน และพิจารณาแล้วเสร็จ เจ้าหน้าที่จะดำเนินการแจ้งผลพิจารณาผ่านทางอีเมล
- 4) ผู้ขอรับ/ขอต่อฯ แจ้งความประสงค์เพื่อนัดรับใบอนุญาตฯ ระบุวันเวลา กลับมาที่ e-mail: reservstd@oic.or.th
- 5) ชำระเงินค่าธรรมเนียมค่าใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย (ขอรับฯ จำนวน 15,000 บาท กรณีขอต่ออายุ จำนวน 9,000 บาท) กรณีใช้วิธีโอนเงินเข้าบัญชี ให้นำส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมแบบฟอร์มการชำระเงิน ส่งไปที่ e-mail: reservstd@oic.or.th
- 6) ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ได้รับใบอนุญาตผ่านทาง <https://www.oic.or.th/th/node/91216> ซึ่งจะ upload เป็นรายเดือน

Download เอกสารและแบบฟอร์มต่าง ๆ ได้ที่เว็บไซต์

<https://www.oic.or.th/th/node/91216>



วิธีการชำระค่าธรรมเนียม

ติดต่อที่ช่องการเงิน อาคารชั้นเดียว สำนักงาน คปภ.
กรอกแบบฟอร์มการชำระเงินพร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมโดย

- ชำระเป็นเงินสด หรือ
- ชำระด้วยเช็คสั่งจ่าย โดยสั่งจ่าย "สำนักงาน คปภ.-เพื่อ
รายได้ค่าธรรมเนียม" ที่ออกโดยบริษัทเท่านั้น

หลักฐานการชำระเงิน

- ใบเสร็จตัวจริง (สีขาว) ให้เก็บไว้กับท่าน
- ใบเสร็จสำเนา (สีฟ้า) ให้แนบไว้กับคำขอรับใบอนุญาตเป็น
นักคณิตศาสตร์ประกันภัย

โอนเงินเข้าชื่อบัญชี สำนักงาน คปภ.เพื่อรายได้ค่าธรรมเนียม
ธนาคารกรุงไทย สาขาลาดพร้าว 33

เลขบัญชี : 980 – 0 – 74196-8

กรอกแบบฟอร์มการชำระเงิน (scan เป็น pdf) และแนบหลักฐาน
การโอนเงินส่งมาที่สารบรรณกลาง สำนักงาน คปภ.

e-mail: mss@oic.or.th และ ส่งสำเนาถึงหน่วยงานที่

e-mail: reservestd@oic.or.th ภายในเวลา 16.00 น.
ของวันที่โอนเงินเท่านั้น

หมายเหตุ ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง มารับภายหลังหรือให้จัดส่ง
ลงทะเบียนไปรษณีย์ระบุที่อยู่และผู้รับแจ้งมาพร้อมใน email



ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์มการชำระเงิน

ค่าธรรมเนียมค่าขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
Office of Insurance Commission

วันที่ ..15.เม.ย..63.....

ข้าพเจ้า นาย /นาง /นางสาว โควิต ระวังภัย
(โปรดระบุชื่อเต็ม) บริษัท ไทยไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
ต้องชำระค่าธรรมเนียมตามรายการ ดังต่อไปนี้

รายการ	ค่าธรรมเนียม (บาท)
<input checked="" type="checkbox"/> ๑. ค่าขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย <input checked="" 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

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น400..... บาท
(.....สี่ร้อยบาทถ้วน.....)

กลุ่มกำกับมาตรฐานสำรองประกันภัย
ผู้ส่งจ่าย

หมายเหตุ: ใบเสร็จตัวจริง (สีขาว) เป็นหลักฐานสำหรับผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย
ใบเสร็จสำเนา (สีฟ้า) ตามข้อ ๑. ให้แนบกับใบคำขอฯ และนำส่งที่ ช่องสารบรรณ
ใบเสร็จสำเนา (สีฟ้า) ตามข้อ ๒. และข้อ ๓. ให้แนบกับใบคำขอฯ หรือนำส่งให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายกำกับมาตรฐานสำรองประกันภัย

กลุ่มกำกับมาตรฐานสำรองประกันภัย
โทร. ๔๕๓๑/๔๕๕๕/๔๕๑๑

ค่าธรรมเนียมค่าใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
Office of Insurance Commission

วันที่ ..25.เม.ย..63.....

ข้าพเจ้า นาย /นาง /นางสาว โควิต ระวังภัย
(โปรดระบุชื่อเต็ม) บริษัท ไทยไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
ต้องชำระค่าธรรมเนียมตามรายการ ดังต่อไปนี้

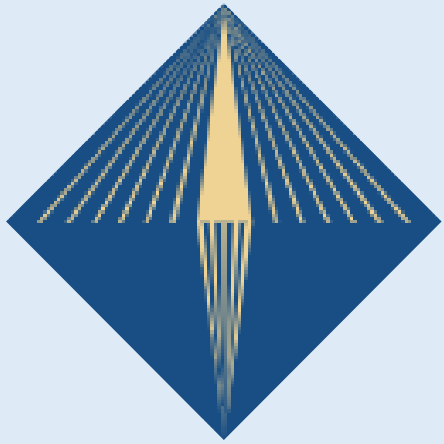
รายการ	ค่าธรรมเนียม (บาท)
<input type="checkbox"/> ๑. ค่าขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย <input type="checkbox"/> (ประกันชีวิต) <input type="checkbox"/> (ประกันวินาศภัย)	400
<input checked="" type="checkbox"/> ๒. ใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย <input checked="" type="checkbox"/> (ประกันชีวิต)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

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น15,000. บาท
(.....หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน.....)

กลุ่มกำกับมาตรฐานสำรองประกันภัย
ผู้ส่งจ่าย

หมายเหตุ: ใบเสร็จตัวจริง (สีขาว) เป็นหลักฐานสำหรับผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนักคณิตศาสตร์ประกันภัย
ใบเสร็จสำเนา (สีฟ้า) ตามข้อ ๑. ให้แนบกับใบคำขอฯ และนำส่งที่ ช่องสารบรรณ
ใบเสร็จสำเนา (สีฟ้า) ตามข้อ ๒. และข้อ ๓. ให้แนบกับใบคำขอฯ หรือนำส่งให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายกำกับมาตรฐานสำรองประกันภัย

กลุ่มกำกับมาตรฐานสำรองประกันภัย
โทร. ๔๕๓๑/๔๕๕๕/๔๕๑๑



ช่องทางการติดต่อหน่วยงาน
กลุ่มกำกับมาตรฐานสำรองประกันภัย

e-mail : reservestd@oic.or.th

Tel. 081-726-7800, 086-698-3375, 061-329-6653

วันทำการ วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 8.30-16.30 น.