



สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์  
 133 ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ  
 10110 โทรศัพท์ 0 2685 2500 www.tfac.or.th

สวช.5.4

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน .....  
 วันที่ออกใบเสร็จ .....  
 จำนวนเงิน.....

**คำขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับหลักประกัน  
 เพื่อประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สาม**

ตามมาตรา 11

พระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547

เขียนที่ .....  
 .....  
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันเพื่อประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สามตามกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สามของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2553 ออกตามความในมาตรา 5 และ มาตรา 11 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย) .....  
 (ภาษาอังกฤษ) .....

2. เลขทะเบียนนิติบุคคล

3. ข้าพเจ้าได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงประเภทหลักประกันเพื่อประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สามจากเดิม

บัญชีเงินฝากประจำ  1 ปี  ..... ปี ของธนาคาร ..... สาขา .....  
 ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....วันที่ครบกำหนด.....  
 จำนวนเงิน .....บาท (ตัวอักษร.....)

บัตรเงินฝาก ของธนาคาร ..... สาขา .....  
 ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....วันที่ครบกำหนด.....  
 จำนวนเงิน .....บาท (ตัวอักษร.....)

พันธบัตรรัฐบาลไทย เลขที่ .....วันที่..... วันที่ครบกำหนด.....  
 จำนวนเงิน .....บาท (ตัวอักษร.....)

พันธบัตรองค์กรหรือรัฐวิสาหกิจ ออกโดย..... เลขที่.....  
 วันที่..... วันที่ครบกำหนด ..... จำนวนเงิน .....บาท  
 (ตัวอักษร.....)

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดทางวิชาชีพบัญชีของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี ของบริษัท .....  
 เลขที่ .....วันที่ครบกำหนด.....จำนวนเงิน .....บาท  
 (ตัวอักษร.....)

## เปลี่ยนเป็น

- บัญชีเงินฝากประจำ  1 ปี  ..... ปี ของธนาคาร ..... สาขา .....  
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....วันที่ครบกำหนด.....  
จำนวนเงิน .....บาท (ตัวอักษร.....)
- บัตรเงินฝาก ของธนาคาร ..... สาขา .....  
ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....วันที่ครบกำหนด.....  
จำนวนเงิน .....บาท (ตัวอักษร.....)
- พันธบัตรรัฐบาลไทย เลขที่ .....วันที่..... วันที่ครบกำหนด.....  
จำนวนเงิน ..... บาท (ตัวอักษร.....)
- พันธบัตรองค์กรหรือรัฐวิสาหกิจ ออกโดย..... เลขที่.....  
วันที่..... วันที่ครบกำหนด ..... จำนวนเงิน .....บาท  
(ตัวอักษร.....)
- กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดทางวิชาชีพบัญชีของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี ของบริษัท .....  
เลขที่ .....วันที่ครบกำหนด.....จำนวนเงิน .....บาท  
(ตัวอักษร.....)  
ข้าพเจ้าจะดำรงหลักประกันดังกล่าวให้เป็นไปตามกฎกระทรวง ข้อ 5

4. ภายในหกสิบวันนับแต่วันสิ้นรอบปีบัญชีทุกปี ข้าพเจ้าจะจัดให้มีหลักประกันเป็นจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละสามของทุน ณ วันสิ้นรอบปีบัญชีที่ผ่านมา หรือของรายได้รอบปีบัญชีที่ผ่านมาแล้วแต่จำนวนใดจะมากกว่า และแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับหลักประกันต่อสภาวิชาชีพบัญชี
5. ในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันในระหว่างรอบปีบัญชี ข้าพเจ้ามีหน้าที่แจ้งต่อสภาวิชาชีพบัญชีภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงตามกฎกระทรวงฯข้อ 6 วรรคสอง
6. การชำระค่าดำเนินการขอแจ้งเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันฯ

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าดำเนินการขอแจ้งเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันฯ จำนวนเงิน 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน) โดยได้แนบหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมกับคำขอนี้ ดังนี้

- เงินสด (ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีหรือที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชีเท่านั้น)
- ใบนำฝากเงินเข้าบัญชีธนาคารของ สภาวิชาชีพบัญชี
- |   |  |             |                |
|---|--|-------------|----------------|
| <input type="radio"/> ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)       | สาขาย่อยถนนอโศกมนตรี เลขที่บัญชี 925 - 0 - 03773-7 | วันที่..... | จำนวนเงิน..... |
| <input type="radio"/> ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)       | สาขาอาคารเสริมมิตร เลขที่บัญชี 085 - 0 - 06134-2   | วันที่..... | จำนวนเงิน..... |
| <input type="radio"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)    | สาขาอโศก เลขที่บัญชี 032 - 4 - 59261-6             | วันที่..... | จำนวนเงิน..... |
| <input type="radio"/> ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)      | สาขาย่อยสุขุมวิท 21 เลขที่บัญชี 611 - 2 - 03377-5  | วันที่..... | จำนวนเงิน..... |
| <input type="radio"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) | สาขาสี่แยกอโศก เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4       | วันที่..... | จำนวนเงิน..... |
- แคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า “หรือผู้ถือ”)   
ธนาคาร..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน.....

7. หลักฐานการเปลี่ยนแปลง/แก้ไขประเภทของหลักประกันฯ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ไม่เกิน 3 เดือน
- สำเนาหลักประกัน.....
- หลักฐานการชำระค่าดำเนินการแจ้งเปลี่ยนแปลง/แก้ไขประเภทหลักประกันฯ (กรณีชำระผ่านธนาคาร หรือแคชเชียร์เช็ค)
- หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนนิติบุคคล (ถ้ามี)
- อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ได้ยื่นต่อสภาวิชาชีพบัญชีเป็นข้อมูลที่ต้อง ครบถ้วน และข้าพเจ้ายินดีจะแสดงหลักฐานและข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในสังกัด รวมทั้งระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน และยินยอมให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสภาวิชาชีพบัญชี เข้าเยี่ยมและตรวจสอบระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน ตลอดจนเรียกข้าพเจ้ามาให้ถ้อยคำ หรือ ชี้แจง หรือ ทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือ ส่งมอบเอกสารหลักฐานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานสอบบัญชีของผู้สอบบัญชีในสังกัด และระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการสอบบัญชีและมาตรฐานการควบคุมคุณภาพฉบับที่ 1



ลงชื่อ.....กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

**คำเตือน** ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 มาตรา 66 นิติบุคคลใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 11 ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสามแสนบาทและปรับอีกไม่เกินวันละหนึ่งหมื่นบาทจนกว่าจะได้ปฏิบัติให้ถูกต้อง