



**สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์**

133 ถนนสุขุมวิท21(อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

โทรศัพท์ 0 2685 2500 โทรสาร 0 2685 2501 www.tfac.or.th

**Federation of accounting professions**

**Under the royal patronage of his majesty the king**

133 Sukhumvit 21 Road (Asoke), Klongtoey Nua Sub-District, Wattana District, Bangkok 10110

Tel 0 2685 2500 Fax 0 2685 2501 www.tfac.or.th

**สวข.5.4/TFAC 5.4**

**สำหรับเจ้าหน้าที่/For staff**

เลขที่รับ (Reception number).....

วันที่รับ (Dates).....

ผู้รับ (Recipient).....

**คำขอแจ้งเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกัน**

**เพื่อประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สาม**

**Request notification of changing types of collateral**

**to insure liability to the third parties.**

เขียนที่ (Write at) .....

วันที่ (Date) ..... เดือน (Month) ..... พ.ศ. (Year) .....

ข้าพเจ้า ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันเพื่อประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สามตามกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สามของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2553 ออกตามความในมาตรา 5 และมาตรา 11 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ.2547 โดยมีรายละเอียดดังนี้

I would like to inform you about the change in the type of collateral to the insure third party liability in accordance with the Ministerial Regulations on Assurance of Third Party Liability of Account Holders, 2010 Issued under Article 5

1. ชื่อนิติบุคคล (ภาษาไทย) .....

Name of juristic person (in English) .....

2. เลขทะเบียนนิติบุคคล (Juristic person registration number) --

3. ข้าพเจ้าได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงประเภทหลักประกันเพื่อประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สามจากเดิม

(I have changed the type of collateral to insure third party liability.)

บัญชีเงินฝากประจำ (Fixed deposit account)     1 ปี (1 year)     ..... ปี (years)

ของธนาคาร (Of the bank) ..... สาขา (Branch) .....

ชื่อบัญชี (Account Name) ..... เลขที่บัญชี (Account Number) .....

วันที่ครบกำหนด (Due Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) ..... บาท (Baht)

(ตัวอักษร (in letter) .....

บัตรเงินฝาก ของธนาคาร(Bank Card).....สาขา(Branch).....

ชื่อบัญชี (Account Name) ..... เลขที่บัญชี (Account Number) .....

วันที่ครบกำหนด (Due Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) ..... บาท (Baht)

(ตัวอักษร (in letter) .....

พันธบัตรรัฐบาลไทย(Thai Government Bond) เลขที่(Number) ..... วันที่(Date).....

วันที่ครบกำหนด (Due Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) ..... บาท (Baht)

(ตัวอักษร (in letter) .....

- พันธบัตรองค์กรหรือรัฐวิสาหกิจ/Corporate or state enterprise bonds ออกโดย(Issued by) .....  
 เลขที่ (Number) ..... วันที่ (Date) .....  
 วันที่ครบกำหนด (Due Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) ..... บาท (Baht)  
 (ตัวอักษร (in letter) .....)
- กรมธรรม์ประกันภัยของบริษัท(Insurance Policy)..... เลขที่(Number) .....  
 วันที่ครบกำหนด (Due Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) ..... บาท (Baht)  
 (ตัวอักษร (in letter) .....)

**เปลี่ยนเป็น (Change to)**

- บัญชีเงินฝากประจำ (Fixed deposit account)  1 ปี (1 year)  ..... ปี (years)  
 ของธนาคาร (Of the bank) ..... สาขา (Branch) .....  
 ชื่อบัญชี (Account Name) ..... เลขที่บัญชี (Account Number) .....  
 วันที่ครบกำหนด (Due Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) ..... บาท (Baht)  
 (ตัวอักษร (in letter) .....)
- บัตรเงินฝาก ของธนาคาร(Bank Card) ..... สาขา(Branch) .....  
 ชื่อบัญชี (Account Name) ..... เลขที่บัญชี (Account Number) .....  
 วันที่ครบกำหนด (Due Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) ..... บาท (Baht)  
 (ตัวอักษร (in letter) .....)
- พันธบัตรรัฐบาล ไทย(Thai Government Bond) เลขที่(Number) ..... วันที่(Date).....  
 วันที่ครบกำหนด (Due Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) ..... บาท (Baht)  
 (ตัวอักษร (in letter) .....)
- พันธบัตรองค์กรหรือรัฐวิสาหกิจ ออกโดย(Corporate or state enterprise bonds, Issued by) .....  
 เลขที่ (Number) ..... วันที่ (Date) .....  
 วันที่ครบกำหนด (Due Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) ..... บาท (Baht)  
 (ตัวอักษร (in letter) .....)
- กรมธรรม์ประกันภัยของบริษัท/ Insurance Policy..... เลขที่/Number .....  
 วันที่ครบกำหนด (Due Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) ..... บาท (Baht)  
 (ตัวอักษร (in letter) .....)

ข้าพเจ้าจะดำรงหลักประกันดังกล่าวให้เป็นไปตามกฎกระทรวง ข้อ 5

(I will maintain such insurance in order to be in accordance with the Ministerial Regulation, Article 5)

4. ภายในหกสิบวันนับแต่วันสิ้นรอบปีบัญชีทุกปี ข้าพเจ้าจะจัดให้มีหลักประกันเป็นจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละสามของทุน ณ วันสิ้นรอบปีบัญชี  
 ที่ผ่านมา หรือของรายได้รอบปีบัญชีที่ผ่านมา แล้วแต่จำนวนใดจะมากกว่า และแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับหลักประกันต่อสภาวิชาชีพบัญชี  
 (Within sixty days of the end of each fiscal year, I will arrange the collateral for no less than three percent of the capital at the end of the previous  
 fiscal year or the past revenue of past fiscal year. Whichever is more. And give details about the collateral to the Federation.)
5. ในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันในระหว่างรอบปีบัญชี ข้าพเจ้ามีหน้าที่แจ้งต่อสภาวิชาชีพบัญชีภายในสิบห้าวันนับแต่  
 วันที่มีการเปลี่ยนแปลงตามกฎกระทรวงข้อ 6 วรรคสอง  
 (In case of changing the type of collateral during the accounting period I have a duty to inform the federation within fifteen days since the  
 day of changing according to the Ministerial Regulation, Article 6, paragraph two)

6. การชำระค่าขอแจ้งเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันฯ/ Payment for change of type of insurance

ได้ชำระค่าขอแจ้งเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันฯ จำนวนเงิน 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน) โดยได้แนบหลักฐานการ  
ชำระเงินมาพร้อมกับแบบฟอร์มนี้ ดังนี้

(The registration fee of 200 baht (two hundred baht) has been paid by the juristic person. The proof of payment is enclosed with  
this form.)

เงินสด (ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีหรือที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชีเท่านั้น)  
(Pay cash) (paying at the office of The Federation of Accounting Professions under Royal Patronage)

ให้นำฝากเงินเข้าบัญชีธนาคารของ สภาวิชาชีพบัญชี

(Deposit money into The Federation of Accounting Professions savings account)

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาซอยถนนอโศกมนตรี เลขที่บัญชี 925-0-03773-7

(Bangkok Bank Public Company Limited, Asoke Branch, Account No: 925-0-03773-7)

วันที่ (Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) .....

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอาคารเสริมมิตร เลขที่บัญชี 085-0-06134-2

(Bangkok Bank Public Company Limited, Sermmit Building Branch, Account No: 085-0-06134-2)

วันที่ (Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) .....

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาอโศก เลขที่บัญชี 032-4 -59261-6

(Siam Commercial Bank Public Company Limited, Asoke Branch. Account No: 032-4-59261-6)

วันที่ (Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) .....

ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาซอยสุขุมวิท 21 เลขที่บัญชี 611-2-03377-5

(Kasikorn Bank Public Company Limited, Sukhumvit Branch, Account No: 611-2-03377-5)

วันที่ (Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) .....

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสี่แยกอโศก เลขที่บัญชี 109-1-37261-4

(Bank of Ayudhya Public Company Limited, Asok Intersection Branch, Account No: 109-1-37261-4)

วันที่ (Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) .....

แคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า “หรือผู้ถือ”)

(Pay with a cashier check to FAP) (using Crossed Check)

ธนาคาร (Bank) ..... เลขที่ (Account No) .....

วันที่ (Date) ..... จำนวนเงิน (Amount) .....

7. หลักฐานการเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันฯ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

Proof of the details about the insurance (with Certified True Copy)

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ไม่เกิน 1 เดือน

(A certified copy of the certificate of Juristic Person's Registration Issued not more than 1 month)

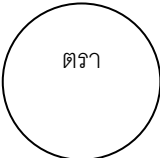
สำเนาหลักประกัน (A certified copy of the insurance) .....

หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนนิติบุคคล (ถ้ามี) (Power of Attorney) (if any)

อื่นๆ (Others) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆที่ได้ยื่นต่อสภาวิชาชีพบัญชีเป็นข้อมูลที่ต้อง ครบถ้วน และข้าพเจ้ายินดีที่จะแสดงหลักฐานและข้อมูลอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในสังกัด รวมทั้งระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน และยินยอมให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสภาวิชาชีพบัญชี เข้าเยี่ยมชมและตรวจสอบระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน ตลอดจนเรียกข้าพเจ้ามาให้ถ้อยคำ หรือ ชี้แจง หรือ ทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือ ส่งมอบเอกสารหลักฐานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานสอบบัญชีของผู้สอบบัญชีในสังกัด และระบบควบคุมคุณภาพสำนักงาน เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการสอบบัญชีและมาตรฐานการควบคุมคุณภาพฉบับที่ 1

(I certify that the information I provide to the FAP are true and correct. I am pleased to present the evidence and any other information related to the performance of the auditor which includes the internal quality control system, and let the assigned FAP officer to visit and check the internal quality control system as well as ask me to give evidence, explain, provide clarification in written, or pass on other evidences that are related to the accounting performance of the assigned accountant and the internal quality control system of the office in order to gain benefit of overseeing the operation to meet the standards of auditing and quality control section 1.)



ลงชื่อ (Sign) ..... กรรมการ(Director)/หุ้นส่วนผู้จัดการ(Manager)/ผู้รับมอบอำนาจ(Attorney)  
(.....)

ลงชื่อ (Sign) ..... กรรมการ(Director)/หุ้นส่วนผู้จัดการ(Manager)  
(.....)

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

**Caution:** According to Accounting Professions Act 2004 Section 66 stating that any juristic person who violates or does not comply with Section 11 shall be subject to punishment with a fine not exceeding three hundred thousand Baht, and a fine not exceeding ten thousand Baht per day until the violation is corrected.