



## สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์

133 ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

โทรศัพท์ 0 2685-2500 www.tf.ac.or.th

สวบช. 5.4

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ .....

วันที่รับ .....

ผู้รับ .....

### คำขอแจ้งเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกัน เพื่อประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สาม มาตรา 11 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547

เขียนที่ .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันเพื่อประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สามความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สามตามกฎหมายกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักประกันความรับผิดชอบต่อบุคคลที่สามของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2553 ออกตามความในมาตรา 5 และมาตรา 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.....)

☐ กรมธรรม์ประกันภัย 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.....)
- ☐ กรมธรรม์ประกันภัย ของบริษัท ..... เลขที่ ..... วันที่ครบกำหนด.....  
จำนวนเงิน ..... บาท (ตัวอักษร.....)

ข้าพเจ้าจะดำรงหลักประกันดังกล่าวให้เป็นไปตามกฎกระทรวง ข้อ 5

4. ภายในหกสิบวันนับแต่วันสิ้นรอบปีบัญชีทุกปี ข้าพเจ้าจะจัดให้มีหลักประกันเป็นจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละสามของทุน ณ วันสิ้นรอบปีบัญชีที่ผ่านมา หรือของรายได้รอบปีบัญชีที่ผ่านมา แล้วแต่จำนวนใดจะมากกว่า และแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับหลักประกันต่อสภาวิชาชีพบัญชี
5. ในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันในระหว่างรอบปีบัญชี ข้าพเจ้ามีหน้าที่แจ้งต่อสภาวิชาชีพบัญชีภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงตามกฎกระทรวงฯข้อ 6 วรรคสอง
6. การชำระค่าขอแจ้งเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันฯ

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าขอแจ้งเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันฯ จำนวนเงิน 200 บาท ( สองร้อยบาทถ้วน) โดยได้แนบหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมกับคำขอนี้ ดังนี้

- ☐ เงินสด (ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชีหรือที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชีเท่านั้น)
- ☐ ใบนำฝากเงินเข้าบัญชีธนาคารของ สภาวิชาชีพบัญชี
- |  |   |                           |
|--|---|---------------------------|
| <input type="radio"/> ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)    | สาขาซอยถนนอโศกมนตรี 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)   | สาขาซอยสุขุมวิท 21 เลขที่บัญชี 611 - 2 - 03377-5  | วันที่.....จำนวนเงิน..... |
| <input type="radio"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา            | สาขาสีแยกอโศก เลขที่บัญชี 109 - 1 - 37261-4       | วันที่.....จำนวนเงิน..... |
- ☐ แคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า “หรือผู้ถือ”)  
ธนาคาร..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน.....

7. หลักฐานการเปลี่ยนแปลงประเภทของหลักประกันฯ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ไม่เกิน 3 เดือน
- ☐ สำเนาหลักประกัน.....
- ☐ หนังสือมอบอำนาจให้กระทำการแทนนิติบุคคล (ถ้ามี)
- ☐ อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่าง ๆ 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