



ประกาศคณะกรรมการสรรหาและประเมินผลการปฏิบัติงาน
ผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อรับการคัดเลือกเข้าดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต

ด้วยกองทุนประกันชีวิต มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคล เพื่อคัดเลือกและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์
- (๓) สามารถปฏิบัติงานให้แก่กองทุนได้เต็มเวลา

ลักษณะต้องห้าม

- (๑) เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษจำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สิน
- (๒) เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย
- (๓) เป็นข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของกระทรวง ทบวง กรม ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๔) เป็นข้าราชการการเมือง หรือผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง
- (๕) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งอื่นใดในนิติบุคคลที่มีการประกอบกิจการในลักษณะที่เป็นการแข่งขันกับกองทุน
- (๖) เป็นผู้มีส่วนได้เสียในสัญญาเกี่ยวกับกองทุน หรือในกิจการที่กระทำให้แก่กองทุน ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนมอบหมายให้เป็นกรรมการในบริษัทที่กองทุนเป็นผู้ถือหุ้น

สำหรับผู้มีลักษณะต้องห้ามตาม (๓) – (๖) ให้มีสิทธิสมัครเพื่อรับการคัดเลือกได้ แต่จะมีสิทธิได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้จัดการเมื่อพ้นจากตำแหน่งดังกล่าวแล้ว

ผู้มีประสบการณ์ในการทำงานไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี ในสายงานที่เกี่ยวข้อง ด้านการประกันภัย การเงินการธนาคาร กฎหมาย การบริหารจัดการ หรือการลงทุน จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

๒. คุณสมบัติทางการศึกษา

สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีจากสถาบันการศึกษาตามที่สำนักงาน ก.พ. ให้การรับรอง

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบ

หน้าที่ความรับผิดชอบที่สำคัญๆ โดยสรุปมีดังนี้

๓.๑ ทำหน้าที่บริหารจัดการกองทุน ตามพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๓.๒ ทำหน้าที่เลขานุการในคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิต

๓.๓ ทำหน้าที่อื่นที่คณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิตมอบหมาย

๔. เอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร

๔.๑ ใบสมัครคัดเลือกเข้าดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต

๔.๒ ประวัติส่วนบุคคลของผู้สมัครโดยละเอียด

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรพนักงาน
องค์กรของรัฐ

๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๕ สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา

๔.๖ หลักฐานแสดงผลงานความสามารถและประสบการณ์ในการทำงานที่ผ่านมา
หรือคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

๔.๗ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่าย
ไม่เกิน ๖ เดือน)

๔.๘ ใบรับรองแพทย์ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน

๔.๙ ผู้สมัครต้องลงนามรับรองเอกสารทุกฉบับ และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ
ให้ครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง

๔.๑๐ กรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐาน
ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัคร
เพื่อรับคัดเลือกครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๕. การรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๘
เวลา ๑๖.๓๐ น. หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวให้ถือว่าพ้นกำหนดระยะเวลาเปิดรับสมัคร

๕.๑ กรณียื่นใบสมัครด้วยตนเอง

ผู้สนใจสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถติดต่อ ขอรับแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่กองทุน
ประกันชีวิต และยื่นใบสมัครพร้อมนำส่งเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ตามข้อ ๔ จำนวน ๒ ชุด ด้วยตนเอง
ที่ กองทุนประกันชีวิต อาคารชินวัตร ทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ในวันและเวลาราชการ (เวลา ๐๘.๓๐ น.
– ๑๖.๓๐ น.)

๕.๒ กรณียื่นใบสมัครทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

ผู้สนใจสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถ Download แบบฟอร์มใบสมัครได้ทาง
เว็บไซต์ www.lifeif.or.th โดยจัดส่งไฟล์ใบสมัคร และเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ตามข้อ ๔
ในรูปแบบไฟล์ PDF ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hr@lifeif.or.th เรื่อง “ยื่นใบสมัคร และนำส่งหลักฐาน
เพื่อรับการคัดเลือกเข้าดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต”

ผู้สนใจสมัครเข้ารับการคัดเลือกดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองทุนประกันชีวิตหมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๗๔๑-๑๓๓๓ ต่อ ๒๐๐๔ ในวันและเวลาราชการ (เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น.)

๖. วิธีการพิจารณา

๖.๑ กองทุนประกันชีวิตตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้สมัครตามประกาศคณะกรรมการสรรหา และประเมินผลการปฏิบัติงานผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อรับการคัดเลือกเข้าดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต จากใบสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร แล้วเสนอต่อคณะกรรมการสรรหา และประเมินผลการปฏิบัติงานผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต

๖.๒ คณะกรรมการสรรหาฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศจากใบสมัคร เอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัครและความเหมาะสม เพื่อเข้ารับการสัมภาษณ์ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๖.๓ คณะกรรมการสรรหาฯ จะเชิญผู้สมัครตาม ข้อ ๖.๒ เข้ารับการสัมภาษณ์ตามวัน เวลา และสถานที่ ซึ่งจะแจ้งให้ทราบต่อไป หรือโดยการสัมภาษณ์ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ หากผู้ใดไม่เข้ารับการสัมภาษณ์ตามวัน เวลาที่กำหนดดังกล่าว จะถือว่าผู้สมัครนั้นสละสิทธิ์

๖.๔ ในกรณีผู้สมัครมีจำนวนไม่เกิน ๒ คน หรือไม่มีผู้สมัครบุคคลใดสมควรได้รับการพิจารณาเสนอชื่อเพื่อดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต คณะกรรมการสรรหาฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะขยายระยะเวลาการรับสมัคร หรือยกเลิกการรับสมัครคราวนี้และดำเนินการรับสมัครใหม่ โดยผู้สมัครไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายใด ๆ

๖.๕ คณะกรรมการสรรหาฯ จะเสนอชื่อผู้ผ่านการสัมภาษณ์และได้คะแนนสูงสุดต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิต เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

๖.๖ การสรรหาของคณะกรรมการสรรหาฯ ไม่มีผลผูกพันให้คณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิตต้องยอมรับหรือปฏิบัติตาม

๖.๗ ผลการพิจารณาของคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิตถือเป็นที่สุด

๗. เงื่อนไขการจ้าง

๗.๑ ผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต มีวาระการดำรงตำแหน่งไม่เกิน ๔ ปีนับจากวันที่ดำรงตำแหน่งตามสัญญาจ้าง หรือเมื่ออายุครบ ๖๕ ปีบริบูรณ์ แล้วแต่วาระใดจะถึงก่อน

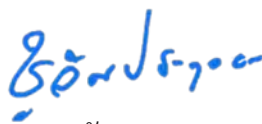
๗.๒ อัตราเงินเดือนขึ้นอยู่กับคุณสมบัติและประสบการณ์ของผู้สมัคร ทั้งนี้ คณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิตอาจกำหนดผลตอบแทนอื่นอีกได้

๗.๓ ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนประกันชีวิตจะต้องเข้ามาศึกษาดูงาน และเรียนรู้งานกับผู้จัดการกองทุนประกันชีวิตคนเดิมก่อนวันเริ่มสัญญา ไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการ

๗.๔ ก่อนการสรรหาเสร็จสิ้น หรือภายหลังที่ผู้สมัครได้รับการสรรหาเป็นผู้จัดการกองทุนประกันชีวิตแล้ว หากปรากฏว่าผู้สมัครหรือผู้ได้รับการสรรหาเป็นผู้จัดการกองทุนประกันชีวิตขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่ตรงตามที่ได้รับรองไว้ หรือมีข้อความอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงซึ่งควรบอกให้แจ้งหรือดำเนินการโดยไม่สุจริต คณะกรรมการสรรหาฯ อาจตัดสิทธิผู้นั้นจากการเป็นผู้สมัคร หรือจากการเป็นผู้ที่ได้รับการสรรหาเป็นผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต และผู้นั้นไม่อาจ

เรียกร้องสิทธิใด ๆ หรือกองทุนประกันชีวิตอาจบอกเลิกสัญญาได้ ทั้งนี้ ผู้สมัครหรือผู้ที่ได้รับการสรรหาตกลงยอมรับในผลการตัดสินของคณะกรรมการสรรหาฯ หรือคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิต แล้วแต่กรณี โดยให้ถือว่าเป็นที่สุด และไม่มีสิทธิฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายหรือค่าชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายชูฉัตร ประมุขผล)

เลขาธิการคณะกรรมการกำกับ

และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ประธานอนุกรรมการสรรหาและประเมินผลการปฏิบัติงาน

ผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต



ใบสมัครขอรับคัดเลือกในตำแหน่งผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต
ในคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิต

๑. ประวัติส่วนบุคคล

๑.๑ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
Name Mr./Mrs./Ms.....Surname.....
๑.๒ สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๑.๓ วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....
๑.๔ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
วันที่ออกบัตร เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....
วันหมดอายุ เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....
๑.๕ สถานที่ติดต่อได้ (ปัจจุบัน) เลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....
๑.๖ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....
๑.๗ ชื่อผู้ประสานงาน (ถ้ามี).....
เบอร์โทรศัพท์.....

๒. รายละเอียดครอบครัว

๒.๑ ชื่อ-สกุล บิดา ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
บ้านเลขที่ซอย/ตรอก.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....
๒.๒ ชื่อ-สกุล มารดา ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
บ้านเลขที่ซอย/ตรอก.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....
๒.๓ สถานะภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่น ๆ.....
๒.๔ ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....
เบอร์โทรศัพท์.....

๒.๕ ข้อมูลเกี่ยวกับบุตร/ธิดา มี ☐ บุตร/ธิดา (ระบุ) ☐ ไม่มีบุตร/ธิดา

จำนวนบุตร	เพศชาย	คน	เพศหญิง	คน
ชื่อสกุล	อายุ		อาชีพ	

๓. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา/คณะ	สถาบันการศึกษา	ปีสำเร็จการศึกษา

๔. ประวัติการทำงานที่ผ่านมา (ปัจจุบัน/อดีต)

ช่วงระยะเวลา การทำงาน (เดือน/ปี)		ชื่อองค์กร และตำแหน่งสุดท้ายของ แต่ละองค์กร	หน้าที่รับผิดชอบ	เงินเดือน สุดท้าย	เหตุผลที่ออก
เริ่ม	สิ้นสุด				

ช่วงระยะเวลา (เดือน/ปี) การทำงานจาก เริ่มต้นถึงสิ้นสุด		ชื่อองค์กร และตำแหน่งสุดท้ายของ แต่ละองค์กร	หน้าที่รับผิดชอบ	เงินเดือน สุดท้าย	เหตุผลที่ออก
เริ่ม	สิ้นสุด				
๕. การฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน/และเป็นประโยชน์ต่อการดำรงตำแหน่ง					
หลักสูตร		สถาบัน	ระยะเวลา (เดือน/ปี)		

๙. ผลงานทางด้านวิชาการ (ถ้ามี)

[illegible]

๑๐. การแสดงวิสัยทัศน์เกี่ยวกับกองทุนประกันชีวิต

(๑) เหตุผลที่ท่านสนใจเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต

[illegible]

(๒) คุณสมบัติของท่านที่เหมาะสมกับการดำรงตำแหน่งผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต

[illegible]

(๓) โปรดแสดงวิสัยทัศน์ที่เกี่ยวกับกองทุนประกันชีวิตในความคิดเห็นของท่าน

[illegible]

(๔) ความคิดเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

[illegible]

๑๑. ขอรับรองว่าผู้สมัครขอรับการคัดเลือกมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามมาตรา ๘๗/๑ และ ๘๗/๒ แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๓๕ แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๘

๑๑.๑ คุณสมบัติ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่เกินหกสิบห้าปีบริบูรณ์
- (๓) สามารถปฏิบัติงานให้แก่กองทุนได้เต็มเวลา

๑๑.๒ ไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

- (๑) เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้ลงโทษจำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์
- (๒) เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย
- (๓) เป็นข้าราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของกระทรวง ทบวง กรม ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๔) เป็นข้าราชการการเมืองหรือผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง
- (๕) ดำรงตำแหน่งอื่นใดในนิติบุคคลที่มีการประกอบกิจการในลักษณะที่เป็นการแข่งขัน

กับกองทุน

(๖) เป็นผู้มีส่วนได้เสียในสัญญากับกองทุน หรือในกิจการที่กระทำให้แก่กองทุนไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม เว้นแต่เป็นผู้ซึ่งคณะกรรมการบริหารกองทุนมอบหมายให้เป็นกรรมการในบริษัทที่กองทุนเป็นผู้ถือหุ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้และเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครถูกต้อง ครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ หรือมีคุณสมบัติ ไม่ครบถ้วนหรือไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีสละสิทธิจากการเป็นผู้จัดการกองทุนประกันชีวิตและให้ถือเป็น เหตุเลิกจ้างได้ โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้นในการดำเนินการคัดเลือกครั้งนี้ และให้ความยินยอมในการประมวลข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ประกอบในการพิจารณาคัดเลือกและติดต่อบุคคล ที่เกี่ยวกับการสมัครงาน และยอมรับในผลการตัดสินใจของคณะกรรมการสรรหาและประเมินผลการ ปฏิบัติงานผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต และคณะกรรมการบริหารกองทุนประกันชีวิต โดยถือว่าเป็นที่สิ้นสุด และไม่ติดใจฟ้องร้อง หรือดำเนินคดีใดๆ ทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกเป็นผู้จัดการกองทุน ประกันชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง และ บนเว็บไซต์กองทุนประกันชีวิต (www.lifeif.or.th)

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับรองตามข้อ ๑๑

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....