

บริษัท จรัญประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ปพว. 1

เปิดเผย ณ วันที่ 25 เมษายน 2560

ฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน

หน่วย : ล้านบาท

รายการ	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3	
	2559	2558	2559	2558	2559	2558
สินทรัพย์	815.51	829.01	795.53	819.82	800.86	798.06
หนี้สิน	213.21	239.89	213.66	233.01	210.11	215.16
ส่วนของผู้ถือหุ้น	602.30	589.12	581.87	586.81	590.75	582.90
เงินกองทุน	940.86	925.21	916.66	925.07	926.46	920.37
เงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย	267.69	260.97	272.23	263.16	270.68	267.06
อัตราส่วนเงินกองทุนต่อเงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย (ร้อยละ)	351.48	354.53	336.72	351.53	342.27	344.64
รายได้	52.53	59.05	107.92	132.62	159.39	192.81
รายจ่าย	44.29	44.26	93.34	104.76	133.66	154.47
กำไร (ขาดทุน) สุทธิ (ก่อนหักภาษี)	8.24	14.79	14.58	27.86	25.73	38.34
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมดำเนินงาน	0.84	18.65	11.04	30.60	10.75	37.61
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมลงทุน	28.57	(9.40)	13.62	19.74	14.86	(24.57)
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมจัดหาเงิน	-	-	(24.00)	(15.00)	(24.00)	(15.00)
เงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	29.41	9.25	0.66	35.34	1.61	(1.96)

- หมายเหตุ
1. กฎหมายกำหนดให้สัดส่วนเงินกองทุนต่อเงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ 140
 2. เงินกองทุน เป็นเงินกองทุนตามราคาประเมิน ตามประกาศว่าด้วยการประเมินราคาทรัพย์สินและหนี้สินของบริษัท ซึ่งไม่อยู่ในขอบเขตการสอบทานหรือตรวจสอบของผู้สอบบัญชี
 3. ไตรมาสที่ 2 หมายถึง ผลการดำเนินงานสะสม 6 เดือน และ ไตรมาสที่ 3 หมายถึง ผลการดำเนินงานสะสม 9 เดือน
 4. รายการกระแสเงินสดจากกิจกรรมแต่ละประเภท ให้หมายถึงกระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) ที่จัดทำโดยวิธีทางตรง
 5. งบการเงินผ่านการสอบทานจากผู้สอบบัญชี

รายการ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม	
	2559	2558
สินทรัพย์	803.71	798.10
หนี้สิน	209.80	211.35
ส่วนของผู้ถือหุ้น	593.91	586.75
เงินกองทุน	927.65	916.35
เงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย	269.96	269.83
อัตราส่วนเงินกองทุนต่อเงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย (ร้อยละ)	343.62%	339.60%
รายได้	208.47	252.63
รายจ่าย	178.45	209.23
กำไร (ขาดทุน) สุทธิ (ก่อนหักภาษี)	30.02	43.40
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมดำเนินงาน	28.89	37.31
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมลงทุน	(0.36)	(28.77)
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมจัดหาเงิน	(24.00)	(15.00)
เงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	4.53	(6.46)

- หมายเหตุ : 1. กฎหมายกำหนดให้สัดส่วนเงินกองทุนต่อเงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ 140
2. เงินกองทุน เป็นเงินกองทุนตามราคาประเมิน ตามประกาศว่าด้วยการประเมินราคาทรัพย์สินและหนี้สินของบริษัท ซึ่งไม่อยู่ในขอบเขตการสอบทานหรือตรวจสอบของผู้สอบบัญชี

อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ (ร้อยละ)

อัตราส่วน	ค่ามาตรฐาน	ปี 2559	ปี 2558
อัตราส่วนสภาพคล่อง	>= 100 %	2,483.93%	2,279.10%

ตารางสัดส่วนร้อยละของเบี้ยประกันภัยแยกตามประเภทของการรับประกันภัยประจำปี 2558

รายการ	การประกันอัคคีภัย	การประกันภัยทางทะเล		การประกันภัยรถยนต์		การประกันภัยเบ็ดเตล็ด						รวม
		ตัวเรือ	สินค้า	โดยข้อบังคับของกฎหมาย	โดยความสมัครใจ	ความเสียหายทรัพย์สิน	ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก	วิศวกรรม	อุบัติเหตุส่วนบุคคล	สุขภาพ	อื่นๆ	
จำนวนเบี้ยประกันภัยรับโดยตรง	41.17	0	10.78	109.13	30.93	23.47	0.21	0	1.45	0	1.23	218.37
สัดส่วนของเบี้ยประกันภัย	18.85	0	4.94	49.98	14.16	10.75	0.10	0	0.66	0	0.56	100.00

ตารางสัดส่วนร้อยละของเบี้ยประกันภัยแยกตามประเภทของการรับประกันภัยประจำปี 2559

รายการ	การประกันอัคคีภัย	การประกันภัยทางทะเล		การประกันภัยรถยนต์		การประกันภัยเบ็ดเตล็ด						รวม
		ตัวเรือ	สินค้า	โดยข้อบังคับของกฎหมาย	โดยความสมัครใจ	ความเสียหายทรัพย์สิน	ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก	วิศวกรรม	อุบัติเหตุส่วนบุคคล	สุขภาพ	อื่นๆ	
จำนวนเบี้ยประกันภัยรับโดยตรง	39.62	0	9.77	71.57	27.94	27.85	0.29	0	0.86	0	1.41	179.31
สัดส่วนของเบี้ยประกันภัย	22.10	0	5.45	39.91	15.58	15.53	0.16	0	0.48	0	0.79	100.00

หมายเหตุ : ข้อมูลมาจากรายงานประจำปี

แผนกรับประกันอัคคีภัย ทางทะเลและอุบัติเหตุ เบ็ดเตล็ด

ขั้นตอน ระยะเวลา เอกสาร และวิธีการในการขอเอาประกันภัย

1. ตัวแทน นายหน้า ลูกค้าโดยตรงสอบถามค่าเบี้ยประกันภัย
2. พนักงานสอบถามรายละเอียดทรัพย์สินที่ทำประกันภัย
3. กรณีทุนประกันสูง อาจมีการส่งเจ้าหน้าที่บริษัทไปตรวจสอบทรัพย์สิน
4. พนักงานคำนวณค่าเบี้ยประกัน แจ้งค่าเบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากร
5. ออกกรมธรรม์ และส่งกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัย

แผนกรับประกันภัยยานยนต์

ขั้นตอน ระยะเวลา เอกสาร และวิธีการในการขอเอาประกันภัย

ภาคสมัครใจ

1. ตัวแทน นายหน้า ลูกค้าโดยตรง สอบถามค่าเบี้ยประกันภัย
2. พนักงานสอบถามรายละเอียดของรถที่จะทำประกันภัยประเภทไหน , เลขทำประกันภัยที่บริษัทใด
3. พนักงานคำนวณค่าเบี้ยประกันภัย กรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ ต้องขอ วัน .เดือน.ปี.เกิด ของผู้ขับขี่ไม่เกิน 2 คน
4. ระยะเวลา 1 ปี หรือขยายระยะเวลาได้ไม่เกินอีก 90 วัน หรือ ทำประกันภัยแบบไม่เต็มปี
5. พนักงานแจ้งค่าเบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากรได้ทันที
6. รอการตอบตกลงจากตัวแทน นายหน้า ลูกค้าโดยตรง ขอรายการจดทะเบียนผู้ขับขี่ต้องขอสำเนาใบขับขี่ , บัตรประชาชน
7. ถ้าประกันภัยประเภท 1 ต้องตรวจสภาพรถก่อนทำประกันภัย , บันทึกการตรวจสภาพรถ
8. ออกกรมธรรม์
9. ส่งกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัย

ภาคบังคับ

1. ตัวแทน นายหน้า ลูกค้าโดยตรง สอบถามค่าเบี้ยประกันภัย
2. พนักงานสอบสวนรายละเอียดของรถที่จะทำประกันภัยและวันที่ครบกำหนดเสียภาษีประจำปี
3. แจ้งค่าเบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากรได้ทันที
4. รอการถตกลงจากตัวแทน นายหน้า ลูกค้าโดยตรง
5. ขอรายการจดทะเบียน
6. ออกกรมธรรม์
7. ส่งกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัย

ขั้นตอนในการขอรับค่าสินไหมทดแทนของแผนอภัยภัย ทางทะเล และอุบัติเหตุบีดีเอสดี

เมื่อบริษัทฯ ได้รับแจ้งเหตุแล้ว จัดส่งพนักงานตรวจสอบอุบัติเหตุออกไปให้บริการ กรณีทุนประกันสูง อาจจ้างบริษัทสำรวจภัยออกไปให้บริการ หลังจากได้รับหลักฐานความเสียหายพร้อมเอกสารครบถ้วนสามารถรับค่าสินไหมทดแทน ได้ภายใน 7 วันทำการ

ขั้นตอนในการขอรับค่าสินไหมทดแทนของแผนกรณยนต์

ภาคสมัครใจ

วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุรถยนต์

1.) แจ้งให้บริษัททราบทันที

: กรณีแจ้งเป็นหลักฐานให้สอบถามเลขเคลม ไว้เพื่อความสะดวกในการติดต่อภายหลัง

2.) รายละเอียดที่ต้องแจ้ง

: ยี่ห้อ ทะเบียนรถ จังหวัด สีรถ

: หมายเลขกรมธรรม์

: เบอร์โทรศัพท์มือถือของผู้แจ้ง/ผู้ขับขี่

: สถานที่เกิดเหตุ ถนน ซอย หรือจุดสังเกตที่เห็นได้ง่าย

: ลักษณะการเกิดเหตุ

3.) หลังจากโทรแจ้งเหตุแล้วให้รอ ณ ที่เกิดเหตุ โดยปฏิบัติตามคำแนะนำเบื้องต้นของเจ้าหน้าที่รับแจ้งฯ

4.) ไม่ควรเคลื่อนย้ายรถ เว้นแต่

: มีเจ้าหน้าที่ตำรวจดำเนินการ

: วัสดุ วัสดุบนถนน และมีหลักฐาน เช่นภาพถ่ายหลังเกิดเหตุ , เอกสารยอมรับผิด

: หากมีการเคลื่อนย้ายรถออกจากจุดเดิมที่แจ้งไว้ ต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที

5.) ไม่ควรตกลงชดเชยค่าเสียหาย เมื่อไม่แน่ใจในลักษณะอุบัติเหตุ

6.) กรณีมีผู้บาดเจ็บ ให้ช่วยเหลือนำส่งสถานพยาบาลที่ใกล้ที่สุด และแจ้งให้บริษัททราบทันที

7.) เจ้าของรถหรือผู้เอาประกันภัยสามารถเข้าชอมกับคู่สัญญาของบริษัทตามที่ท่านสะดวก

8.) กรณีที่ต้องมีการสำรวจภัย บริษัทจะแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเจ้าหน้าที่ไปสำรวจภัย ในจุดที่เกิดเหตุ ออกเอกสารการรับแจ้งเหตุ หรือ /ออก

ใบตรวจสอบรายการความเสียหายให้กับผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัย แล้วแต่กรณีไว้เป็นหลักฐานเพื่อนำมาติดต่อกับบริษัทหรือดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้องต่อไป

กรณีทราบว่าเป็นฝ่ายผิด

1.) กรุณาอย่าหลบหนี เพราะท่านอาจไม่ใช่ผู้กระทำผิด การหลบหนีจะเป็นเหตุทำให้ต้องโทษคดีอาญาเพิ่มขึ้น

2.) ถ้าไม่สามารถติดต่อบริษัท อาจดำเนินการโดยสามารถปฏิบัติดังนี้

: นัดหมายกับคู่กรณีภายหลัง

: ทำบันทึกยอมรับผิดให้คู่กรณีติดต่อบริษัทฯ หลังจากท่านได้แจ้งอุบัติเหตุครั้งนี้ให้บริษัททราบแล้ว หรือให้นำบันทึกยอมรับผิดติดต่อกับ

ประกันภัยของคน

: แลกแบบฟอร์ม “ใบยื่นรับการเกิดเหตุ”(Claim Form) จากนั้นรีบติดต่อเจ้าหน้าที่รับแจ้งอุบัติเหตุ เพื่อดำเนินการให้กับท่านต่อไป

การทำบันทึกยอมรับผิด

ควรระบุรายละเอียด ซึ่งเขียนขึ้นเองได้ ดังต่อไปนี้

- : ชื่อ-นามสกุล ของฝ่ายผิด
- : ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ โดยชัดเจนและสามารถติดต่อได้
- : วันที่ สถานที่เกิดเหตุ
- : ทะเบียนรถคันที่เป็นฝ่ายผิด และคันที่เป็นฝ่ายถูก
- : ข้อความที่ระบุว่ายอมรับผิด และรายละเอียดความเสียหาย
- : ลงลายมือชื่อพร้อมพยาน กรณีเป็นนามบัตร ต้องมีชื่อกำกับ

กรณีเป็นฝ่ายถูก

- : ถ้าคู่กรณีไม่ยอมรับผิดให้จดข้อหารอด ทะเบียนรถคู่กรณีไว้ก่อนจากนั้น โทร .แจ้งให้บริษัททราบ
- : ไม่ควรแยกรถจนกว่าคู่กรณียอมรับผิด และมีหลักฐานให้ เช่น บันทึกยอมรับผิด หรือแบบฟอร์ม “ใบยืนยันการเกิดเหตุ”
- : ถ้าคู่กรณีหลบหนีให้แจ้งตำรวจเพื่อลงบันทึกประจำวัน โดยระบุรายละเอียดคู่กรณีให้มากที่สุด
- : กรณีทรัพย์สินในรถเสียหาย ต้องลงบันทึกประจำวันทุกครั้ง เพราะส่วนนี้ต้องเรียกร้องเองโดยตรง

กรณีมีผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต

- : ไม่ว่าจะเป็ฝ่ายผิด/ฝ่ายถูก ให้รีบนำผู้ที่ได้รับบาดเจ็บส่งสถานพยาบาลที่ใกล้ที่สุดทันที
- : ให้ผู้บาดเจ็บใช้สิทธิเบิกตามกรมธรรม์ประกันภัย พ.ร.บ. ก่อน
- : ถ้ามีการสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ให้เก็บใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ไว้ทุกครั้ง

กรณีเกิดอุบัติเหตุที่ไม่ต้องมีการสำรวจภัย

: บริษัทจะแจ้งให้ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัย แล้วแต่กรณี ทราบถึงเอกสารหลักฐานทั้งหมดที่ต้องใช้ประกอบการเรียกร้อง ช่องทางการติดต่อกับบริษัท และระยะเวลาที่ใช้ในการพิจารณาและชดใช้เงิน หรือค่าสินไหมทดแทน

กรณีเกิดอุบัติเหตุไม่มีคู่กรณี

กรณีเกิดอุบัติเหตุไม่มีคู่กรณี เช่น กระจกบังลมหน้าแตก ชนรั้ว หรือเบียดเสา ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

- : โทร.แจ้งการเกิดอุบัติเหตุให้บริษัททราบทันที เพื่อติดต่อขอเบอร์โทรศัพท์ของร้านกระจก /ผู้คู่สัญญา
- : ติดต่อร้านกระจกหรืออยู่ คู่สัญญา เพื่อดำเนินการจัดเปลี่ยนกระจก /ซ่อมรถ หากต้องการเข้าซ่อมกับผู้อื่นนอก กรุณาติดต่อบริษัท เพื่อ

ประเมินราคาก่อนดำเนินการจัดซ่อม

กรณีรถหาย ใช้เอกสารประกอบการพิจารณาสินไหม (ตามเอกสารแนบ)

กรณีรถหายให้รีบแจ้งเหตุให้บริษัทและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทันที ดังต่อไปนี้

- : สถานีตำรวจท้องที่เกิดเหตุ
- : ตำรวจทางหลวง (โทร. 1193)
- : สถานีวิทยุพิทักษ์สันติราษฎร์ FM91 (โทร.1644)
- : กองปราบปราม โทร.02-513-3844
- : ศูนย์ป้องกันและปราบปรามการโจรกรรมรถยนต์ (สปจร.น.) โทร. 02-354-6182 , 02-252-8526

กรณีคืนทุนประกันภัย ใช้เอกสารประกอบการพิจารณาสินไหม (ตามเอกสารแนบ)

ภาคบังคับ

1. ขั้นตอนในการขอรับค่าสินไหมทดแทน

กรณีรถคันเอาประกันภัยเกิดอุบัติเหตุ และมีผู้ได้รับบาดเจ็บ จากการเกิดอุบัติเหตุในครั้งนี้ บริษัทฯ จัดส่งพนักงานไปตรวจสอบว่า ผู้ประสบภัยที่ได้รับบาดเจ็บเป็นผู้ขับขี่ , ผู้โดยสารรถประกัน หรือ เป็นบุคคลภายนอก และบันทึกการบาดเจ็บของแต่ละคน และตรวจสอบค่ารักษาพยาบาล สอบถามการวินิจฉัยของแพทย์ผู้ตรวจว่าต้องหยุดพักรักษาตัวหรือไม่ เพื่อนำข้อมูลมาประกอบ การพิจารณาค่าสินไหมทดแทน ต่อไป

2. ระยะเวลา

ในส่วน พ.ร.บ. สามารถนำเรื่องมาติดต่อบริษัทฯ ได้เลย หรือมอบอำนาจให้กับทางโรงพยาบาลนำมาตั้งเบิกกับบริษัทฯ ก็ได้

3. เอกสาร

ในส่วนของการสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลไป และจะนำมาเบิกคืนกับบริษัทฯ จะต้องเตรียมเอกสารในการตั้งเบิก ดังนี้

1. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล (ตามรักษาจริง)
2. ใบรับรองแพทย์
3. บัตรประชาชน (ของผู้ประสบภัย)
4. สำเนาบันทึกประจำวัน (กรณีถึงสถานีตำรวจ)
5. ใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต)

หากเอกสารในการตั้งเบิกครบถ้วนแล้ว สามารถจะเบิก ค่ารักษาพยาบาล และ ค่าสินไหมทดแทนได้ภายใน 7 วันทำการ

บริษัทฯ ได้จัดตั้งหน่วยรับเรื่องร้องเรียน เพื่อการติดต่อประสานงานกับ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
เรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งรายชื่อ และ หมายเลขโทรศัพท์ของพนักงานประจำหน่วยรับเรื่องร้องเรียน คือ นางจิตภา สุขสุเมฆ โทร . 02-276-1024 ต่อ 612
ข้าพเจ้า บริษัท จริญประกันภัย จำกัด (มหาชน) ขอรับรองความถูกต้องของรายงานฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน

นายสุกิจ จริญวาสน์ , นายพนธ์ จิตพิพานิชยางกูร
กรรมการบริษัท