

บริษัท จรัญประภันภัย จำกัด (มหาชน)

ปพว. 1

เปิดเผย ณ วันที่ 15 พฤษภาคม 2561

ฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน

หน่วย : ล้านบาท

รายการ	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3	
	2561	2560	2561	2560	2561	2560
สินทรัพย์	810.66	814.46		786.17		802.04
หนี้สิน	209.17	216.14		203.91		205.70
ส่วนของผู้ถือหุ้น	601.49	598.32		582.26		596.34
เงินกองทุน	1,053.90	935.53		917.29		1,049.05
เงินกองทุนที่ต้องชำระตามกฎหมาย	367.49	267.39		268.70		367.12
อัตราส่วนเงินกองทุนต่อเงินกองทุนที่ต้องชำระตามกฎหมาย (ร้อยละ)	286.78	349.87		341.38		285.75
รายได้	47.31	45.41		95.66		144.60
รายจ่าย	45.46	45.58		87.80		130.56
กำไร (ขาดทุน) สุทธิ (ก่อนหักภาษี)	1.85	(0.17)		7.86		14.04
กระแสเงินสด ได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมดำเนินงาน	15.56	17.08		79.80		59.63
กระแสเงินสด ได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมลงทุน	(0.09)	(0.25)		(0.44)		(0.51)
กระแสเงินสด ได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมจัดทำเงิน	-	-		(18.00)		(18.00)
เงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	15.47	16.83		61.36		41.12

หมายเหตุ

1. กฎหมายกำหนดให้สัดส่วนเงินกองทุนต่อเงินกองทุนที่ต้องชำระตามกฎหมาย ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ 140

2. เงินกองทุน เป็นเงินกองทุนตามประกาศฯ ด้านประกาศฯ ว่าด้วยการประเมินราคากลางสินค้าและหนี้สินของบริษัท ซึ่งไม่อยู่ในขอบเขตการสอนกานหนี้สินของผู้สอบบัญชี

3. ไตรมาสที่ 2 หมายเหตุ ผลการดำเนินงานสะสม 6 เดือน และ ไตรมาสที่ 3 หมายเหตุ ผลการดำเนินงานสะสม 9 เดือน

4. รายการกระแสเงินสดจากกิจกรรมต่อไปนี้ยกเว้น ให้หมายเหตุรายการกระแสเงินสด ได้มา (ใช้ไป) ที่จัดทำโดยวิธีทางห้อง

5. งบการเงินค่านการสอนกานจากผู้สอบบัญชี

รายการ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม	
	2560	2559
สินทรัพย์	807.48	803.71
หนี้สิน	205.43	209.80
ส่วนของผู้ถือหุ้น	602.05	593.91
เงินกองทุน	1,054.07	927.65
เงินกองทุนที่ต้องชำระตามกฎหมาย	368.27	269.96
อัตราส่วนเงินกองทุนต่อเงินกองทุนที่ต้องชำระตามกฎหมาย (ร้อยละ)	286.22%	343.62%
รายได้	194.26	208.47
รายจ่าย	179.69	178.45
กำไร (ขาดทุน) สุทธิ (ก่อนหักภาษี)	14.57	30.02
กระแสเงินสด ได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมดำเนินงาน	40.18	28.89
กระแสเงินสด ได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมลงทุน	(0.58)	(0.36)
กระแสเงินสด ได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมจัดทำเงิน	(18.00)	(24.00)
เงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	21.60	4.53

หมายเหตุ : 1. กฎหมายกำหนดให้สัดส่วนเงินกองทุนต่อเงินกองทุนที่ต้องชำระตามกฎหมาย ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ 140

2. เงินกองทุน เป็นเงินกองทุนตามประกาศฯ ด้านประกาศฯ ว่าด้วยการประเมินราคากลางสินค้าและหนี้สินของบริษัท ซึ่งไม่อยู่ในขอบเขตการสอนกานหนี้สินของผู้สอบบัญชี

อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ (ร้อยละ)

อัตราส่วน	ค่ามาตรฐาน	ปี 2560	ปี 2559
อัตราส่วนสภาพคล่อง	>= 100 %	2,946.83%	2,483.93%

ตารางสัดส่วนร้อยละของเบี้ยประกันภัยแยกตามประเภทของการรับประกันภัยประจำปี 2559

รายการ	การประกันอัคคีภัย	การประกันภัยทางทะเล		การประกันภัยรถยนต์		การประกันภัยเบ็ดเตล็ด						รวม
		ตัวเรื่อง	สินค้า	โดยชื่อบังคับของกฎหมาย	โดยความสมัครใจ	ความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน	ความรับผิดชอบยกเว้นออก	วิศวกรรม	อุบัติเหตุส่วนบุคคล	สุขภาพ	อื่นๆ	
จำนวนเบี้ยประกันภัยรับโอน	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

ตารางสัดส่วนร้อยละของเบี้ยประกันภัยแยกตามประเภทของการรับประกันภัยประจำปี 2560

รายการ	การประกันอัคคีภัย	การประกันภัยทางทะเล		การประกันภัยรถยนต์		การประกันภัยเบ็ดเตล็ด						รวม
		ตัวเรื่อง	สินค้า	โดยชื่อบังคับของกฎหมาย	โดยความสมัครใจ	ความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน	ความรับผิดชอบยกเว้นออก	วิศวกรรม	อุบัติเหตุส่วนบุคคล	สุขภาพ	อื่นๆ	
จำนวนเบี้ยประกันภัยรับโอน	38.83	0	9.09	86.37	27.09	27.19	0.36	0	0.99	0	1.92	191.84
สัดส่วนของเบี้ยประกันภัย	20.24	0	4.74	45.02	14.12	14.17	0.19	0	0.52	0	1.00	100.00

หมายเหตุ : ข้อมูลมาจากการรายงานประจำปี

แผนกรับประกันอัคคีภัย ทางทะเลและอุบัติเหตุเบ็ดเตล็ด

ขั้นตอน ระยะเวลา เอกสาร และวิธีการในการขอเอาประกันภัย

1. ตัวแทน นายหน้า ลูกค้าโดยตรงสอบถามค่าเบี้ยประกันภัย
2. พนักงานสอบถามรายละเอียดทรัพย์สินที่ทำประกันภัย
3. กรณีทุนประกันสูง อาจมีการส่งเจ้าหน้าที่นิรยานไปตรวจสอบทรัพย์สิน
4. พนักงานคำนวณค่าเบี้ยประกัน แจ้งค่าเบี้ยประกันภัยรวมภายในวันเดียวกัน
5. ออกกรมธรรม์ และส่งกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัย

แผนกรับประกันภัยยานยนต์

ขั้นตอน ระยะเวลา เอกสาร และวิธีการในการขอเอาประกันภัย

ภาคสมัครใจ

1. ตัวแทน นายหน้า ลูกค้าโดยตรง สอบถามค่าเบี้ยประกันภัย
2. พนักงานสอบถามรายละเอียดของรถที่จะทำประกันภัยประเภทไหน , เคยทำประกันที่นิรยานใด
3. พนักงานคำนวณค่าเบี้ยประกันภัย กรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ ต้องขอ วัน.เดือน.ปี.เกิด ของผู้ที่ระบุไม่เกิน 2 คน
4. ระยะเวลา 1 ปี หรือข้าราชการ ได้ไม่เกินอีก 90 วัน หรือ ทำประกันภัยแบบไม่ได้มีปี
5. พนักงานแจ้งค่าเบี้ยประกันภัยรวมภายในวันเดียวกัน
6. รอการตอบกลับจากตัวแทน นายหน้า ลูกค้าโดยตรง ขอรายการจดทะเบียนถ้าระบุขึ้นที่ต้องขอสำเนาใบขับขี่บัตรประชาชน
7. ถ้าประกันภัยประเภท 1 ต้องตรวจสอบก่อนทำประกันภัย, บันทึกการตรวจสอบสภาพรถ
8. ออกกรมธรรม์
9. ส่งกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัย

ภาคบังคับ

1. ตัวแทน นายหน้า ลูกค้าโดยตรง สอบถามค่าเบี้ยประกันภัย
2. พนักงานสอบถามรายละเอียดของรถที่จะทำประกันภัยและวันที่ครบกำหนดเสียภาษีประจำปี
3. แจ้งค่าเบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากร ได้แก่ทั้งนี้
4. รอการตอบกลับจากตัวแทน นายหน้า ลูกค้าโดยตรง
5. ขอรายการจดทะเบียน
6. ออกกรมธรรม์
7. ส่งกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัย

ขั้นตอนในการขอรับค่าสินไหมทดแทนของแผนกอัคคีภัย ทางทะเล และอุบัติเหตุเบ็ดเตล็ด

เมื่อบริษัทฯ ได้รับแจ้งเหตุแล้ว จัดส่งพนักงานตรวจสอบอุบัติเหตุออกไปให้บริการ กรณีทุนประกันสูง อาจจ้างบริษัทสำรวจภัยออกไปให้บริการ หลังจากได้รับหลักฐานความเสียหายพร้อมเอกสารครบถ้วนสามารถรับค่าสินไหมทดแทน ได้ภายใน 7 วันทำการ

ขั้นตอนในการขอรับค่าสินไหมทดแทนของแผนกรอยต์

ภาคสมัครใจ

บริษัทภัยมีส่วนเกี่ยวข้องหรือไม่

- 1.) แจ้งให้บริษัททราบทันที
: กรณีแจ้งเป็นหลักฐานให้สอบถามเลขเคลม ไว้เพื่อความสะดวกในการติดต่อภาษาหลัง
- 2.) รายละเอียดที่ต้องแจ้ง
 - : ชื่อ ทะเบียนรถ จังหวัด ศีริรถ
 - : หมายเลขอุบัติเหตุ
 - : เบอร์โทรศัพท์มือถือของผู้แจ้งผู้ขับขี่
 - : สถานที่เกิดเหตุ ถนน ซอย ห้องชุดสังเกตที่เห็นได้ชัด
 - : ลักษณะการเกิดเหตุ
- 3.) หลังจากโบรชัวร์แจ้งเหตุแล้วให้ร้อนที่เกิดเหตุ โดยปฏิบัติตามคำแนะนำเบื้องต้นของเจ้าหน้าที่รับแจ้งฯ
- 4.) ไม่ควรเคลื่อนย้ายรถ เว้นแต่
 - : มีเจ้าหน้าที่ดำเนินการ
 - : รู้ดี รู้ถูกแน่นอน และมีหลักฐาน เช่น กาวด้วยกาวกัน ออกสารยอมรับคิด
 - : หากมีการเคลื่อนย้ายรถออกจากจุดเดิมที่แจ้งไว้ ต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที
- 5.) ไม่ควรตอกงชุดใช้ค่าเสียหาย เมื่อไม่แน่ใจในลักษณะอุบัติเหตุ
- 6.) กรณีมีผู้บาดเจ็บ ให้ช่วยเหลือนำส่งสถานพยาบาลที่ใกล้ที่สุด และแจ้งให้บริษัททราบทันที
- 7.) เจ้าของรถหรือผู้เอาประกันภัยสามารถเข้าร่วมกับอู่ซ่อมยานพาณิชย์ที่ได้รับแจ้งให้บริษัททราบทันที
- 8.) กรณีที่ต้องมีการสำรวจภัย บริษัทจะแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเจ้าหน้าที่ไปสำรวจภัย ในจุดที่เกิดเหตุ ออกเอกสารการรับแจ้งเหตุ หรือ/ออกใบตรวจสอบรายการความเสียหายให้กับผู้เอาประกันภัย ผู้รับประทานชื่อ หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัย แล้วแต่กรณี ไว้เป็นหลักฐานเพื่อให้นำมาติดต่อกับบริษัทหรือดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้องต่อไป

กรณีทราบว่าเป็นฝ่ายผิด

- 1.) กรุณาอ่านหน้านี้ เพื่อทราบว่าไม่ใช่ผู้กระทำผิด การหลบหนีจะเป็นเหตุทำให้ต้องโทยคดีอาญาเพิ่มขึ้น
- 2.) ถ้าไม่สามารถติดต่อบริษัท อาจดำเนินการโดยสามารถปฏิบัติตามนี้
 - : นัดหมายกับคู่กรณีภายนอก
 - : ทำบันทึกยอมรับคิดให้กับกรณีติดต่อบริษัทฯ หลังจากท่านได้แจ้งอุบัติเหตุครั้งนี้ให้บริษัททราบแล้ว หรือให้นำบันทึกยอมรับคิดต่อประกันภัยของตน
 - : แลกแบบฟอร์ม “ใบชี้แจงข้อหาการเกิดเหตุ”(Claim Form) จากนั้นรับติดต่อเจ้าหน้าที่รับแจ้งอุบัติเหตุ เพื่อดำเนินการให้กับท่านต่อไป

การทำบันทึกข้อมูลคิด

ควรระบุรายละเอียด ซึ่งเขียนขึ้นเอง ได้ดังต่อไปนี้

- : ชื่อ-นามสกุล ของฝ่ายคิด
- : ที่อยู่ เมือง/โทรศัพท์ โดยขั้คเจนและสามารถติดต่อได้
- : วันที่ สถานที่เกิดเหตุ
- : หมายเห็นรถกันที่เป็นฝ่ายคิด และกันที่เป็นฝ่ายถูก
- : ข้อความที่ระบุว่าข้อมูลคิด และรายละเอียดความเสียหาย
- : ลงลายมือชื่อพร้อมพยาน กรณีเป็นนามบัตร ต้องมีชื่อกำกับ

กรณีเป็นฝ่ายถูก

- : ถ้าคู่กรณีไม่ยอมรับคิดให้จดชื่อห้องรถ ทะเบียนรถคู่กรณีไว้ก่อนจากนั้นโทร.แจ้งให้บริษัททราบ
- : ไม่ควรแยกงานก้าวคู่กรณีข้อมูลคิด และมีหลักฐานให้ เช่น บันทึกข้อมูลคิด หรือแบบฟอร์ม “ใบขึ้นบันการเกิดเหตุ”
- : ถ้าคู่กรณีหลบหนีให้จึงทำงานเพื่อบันทึกประจำวัน โดยระบุรายละเอียดคู่กรณีให้มากที่สุด
- : กรณีทรัพย์สินในรถเสียหาย ต้องลงบันทึกประจำวันทุกครั้ง เพราะส่วนนี้ต้องเรียกร้ององโดยตรง

กรณีผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต

- : ไม่ว่าจะเป็นฝ่ายคิด/ฝ่ายถูก ให้วินน์ฟู้ท์ได้รับบาดเจ็บส่งสถาบันพยาบาลที่ใกล้ที่สุดทันที
- : ให้ผู้บาดเจ็บใช้สิทธิเบิกค่ากรรมธรรม์ประกันภัย พ.ร.บ. ก่อน
- : ถ้ามีการสำรองจำนำรักษาพยาบาล ให้เก็บใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ไว้ ทุกครั้ง

กรณีเกิดอุบัติเหตุที่ไม่ต้องมีการสำรวจกับ

: บริษัทแจ้งให้ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโภช หรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรรมธรรม์ประกันภัย แล้วแต่กรณี ทราบถึงเอกสารหลักฐานทั้งหมดที่ต้องใช้ประกอบการเรียกร้อง ช่องทางการคิดต่องบันบริษัท และระยะเวลาที่ใช้ในการพิจารณาและชดใช้เงิน หรือค่าสินไหมทดแทน

กรณีเกิดอุบัติเหตุไม่มีคู่กรณี

กรณีเกิดอุบัติเหตุไม่มีคู่กรณี เช่น รถจยย.ชนคน ชนต้นไม้ หรือปีชัดเส่า ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้
 : โทร.แจ้งการเกิดอุบัติเหตุให้บริษัททราบทันที เพื่อติดต่อขอเบอร์โทรศัพท์ของร้านกระจก/คู่สัญญา
 : ติดต่อร้านกระจกหรืออู่ คู่สัญญา เพื่อดำเนินการจัดเปลี่ยนกระจก/ช่องรถ หากต้องการเข้าซ่อมกับอู่นอกร กรุณาติดต่อบริษัท เพื่อประเมินราคาก่อนดำเนินการซ่อม

กรณีรถหาย ใช้เอกสารประกอบการพิจารณาสินไหม (ตามเอกสารแนบ)

กรณีรถหายให้รับแจ้งเหตุให้บริษัทและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทันที ดังต่อไปนี้

- : สถานีตำรวจน้ำท้องที่เกิดเหตุ
- : ตำรวจน้ำหลวง (โทร. 1193)
- : สถานีวิทยุพิทักษ์สันติราษฎร์ FM91 (โทร.1644)
- : กองปราบปราม โทร.02-513-3844
- : ศูนย์ป้องกันและปราบปรามการโจรกรรมรถขนต์ (ศปป.น.) โทร. 02-354-6182 , 02-252-8526

กรณีคืนทุนประกันภัย ใช้เอกสารประกอบการพิจารณาสินไหม (ตามเอกสารแนบ)

ภาคบังคับ

1. ขั้นตอนในการขอรับค่าสินไหมทดแทน

กรณีรถคันเอาประกันภัยเกิดอุบัติเหตุ และ มีผู้ได้รับบาดเจ็บ จากการเกิดอุบัติเหตุในครั้งนี้ บริษัทฯ จัดส่งพนักงานไปตรวจสอบว่า ผู้ประสบภัยที่ได้รับบาดเจ็บเป็นผู้ขับขี่ , ผู้โดยสารรถประจำกัน หรือ เป็นบุคคลภายนอก และบันทึกการบาดเจ็บของแต่ละคน และตรวจสอบค่าวัสดุพยาบาล สอบถามการวินิจฉัยของแพทย์ผู้ดูแลทั้งว่าจะต้องหยุดพักรักษาตัวหรือไม่ เพื่อนำข้อมูลมาประกอบ การพิจารณาค่าสินไหมทดแทน ดังต่อไปนี้

2. ระยะเวลา

ในส่วน พ.ร.บ. สามารถนำไว้ร่องมาตรฐานติดต่อบริษัทฯ ได้เลย หรือมองอ่านจากให้กับทาง โรงพยาบาลนำมาร้องเรียนเบิกกับบริษัทฯ ก็ได้

3. เอกสาร

ในส่วนของการสำรวจจ่ายค่ารักษาพยาบาลไป และจะนำมายืนยันกับบริษัทฯ จะต้องเตรียมเอกสารในการตั้งเบิกดังนี้

1. ใบเสร็จค่าวัสดุพยาบาล (ตามรักษาจริง)
2. ใบรับรองแพทย์
3. บัตรประชาชน (ของผู้ประสบภัย)
4. สำเนาบันทึกประจำวัน (กรณีถึงสถานีตำรวจนครบาล)
5. ใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต)

หากเอกสารในการตั้งเบิกครบถ้วนแล้ว สามารถจะเบิกค่ารักษาพยาบาล และ ค่าสินไหมทดแทนได้ภายใน 7 วันทำการ

บริษัทฯ ให้จัดตั้งหน่วยรับเรื่องร้องเรียน เพื่อการติดต่อประสานงานกับ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งรายชื่อ และ หมายเลขโทรศัพท์ของพนักงานประจำหน่วยรับเรื่องร้องเรียน คือ นางจิตาภา สุขสมมุต โทร. 02-276-1024 ต่อ 612 ข้าพเจ้า บริษัท จักรยุทธ์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ขอรับรองความถูกต้องของรายงานฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน

นายสุกิจ จักรยุทธ์ , นายพนธ์ ฐิติพานิชยางกูร
กรรมการบริษัท