

รายการ	ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3	
	2558	2557	2558	2557	2558	2557
สินทรัพย์	1,176.76	1,107.88	1,382.46	1,307.37	1,554.22	1,404.44
หนี้สิน	703.97	629.09	913.86	850.94	1,081.01	934.85
ส่วนของผู้ถือหุ้น	472.79	478.79	468.60	456.43	473.21	469.59
เงินกองทุน	436.56	424.14	438.12	385.71	456.24	427.72
เงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย	47.51	57.88	70.42	104.89	94.45	87.16
อัตราส่วนเงินกองทุนต่อเงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย (%)	918.95%	732.84%	622.16%	367.73%	483.03%	490.74%
รายได้	121.65	165.35	291.80	323.28	480.41	488.05
รายจ่าย	140.45	171.26	306.06	333.79	489.93	485.34
กำไร (ขาดทุน)	(18.80)	(5.91)	(14.26)	(10.51)	(9.52)	2.71
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมดำเนินงาน	(101.30)	(72.28)	(15.89)	(89.42)	189.58	74.83
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมลงทุน	102.18	66.05	38.25	106.40	(217.98)	8.4
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมจัดหาเงิน	-	-	(9.00)	(18.00)	(9.00)	(18.00)
เงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	0.88	(6.23)	13.36	(1.02)	(37.40)	65.23

- หมายเหตุ :
1. กฎหมายกำหนดให้สัดส่วนเงินกองทุนต่อเงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย ต้องไม่ต่ำกว่า 100%
 2. เงินกองทุน เป็นเงินกองทุนตามราคาประเมิน ตามประกาศว่าด้วยการประเมินราคาทรัพย์สิน และหนี้สินของบริษัท ซึ่งไม่อยู่ในขอบเขตการสอบทานของผู้สอบบัญชี
 3. ไตรมาสที่ 2 หมายถึง ผลการดำเนินงานสะสม 6 เดือน และไตรมาสที่ 3 หมายถึง ผลการดำเนินงานสะสม 9 เดือน
 4. รายการกระแสเงินสดจากกิจกรรมแต่ละประเภท ให้หมายถึง กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) ที่จัดทำโดยวิธีทางตรงหรือทางอ้อม
 5. งบการเงินรายไตรมาสผ่านการสอบทานจากผู้สอบบัญชี

รายการ	ณ 31 ธันวาคม	
	2558	2557
สินทรัพย์	1,362.40	1,216.25
หนี้สิน	870.03	727.51
ส่วนของผู้ถือหุ้น	492.37	488.74
เงินกองทุน	474.10	461.76
เงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย	69.45	54.40
อัตราส่วนเงินกองทุนต่อเงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย (%)	682.63%	848.82%
รายได้	646.53	616.58
รายจ่าย	637.15	596.26
กำไร (ขาดทุน)	9.38	20.32
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมดำเนินงาน	32.10	(60.83)
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมลงทุน	(59.95)	132.90
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมจัดหาเงิน	(9.00)	(18.00)
เงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	36.85	54.07

- หมายเหตุ :
1. กฎหมายกำหนดให้สัดส่วนเงินกองทุนต่อเงินกองทุนที่ต้องดำรงตามกฎหมาย ต้องไม่ต่ำกว่า 100%
 2. เงินกองทุน เป็นเงินกองทุนตามราคาประเมิน ตามประกาศว่าด้วยการประเมินราคาทรัพย์สิน และหนี้สินของบริษัท ซึ่งไม่อยู่ในขอบเขตการสอบทานของผู้สอบบัญชี

อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ (ร้อยละ)

อัตราส่วน	ค่ามาตรฐาน	ปี 2558	ปี 2557
1. อัตราส่วนสภาพคล่อง	≥ 100%	411.49%	508.48%

ตารางสัดส่วนร้อยละของเบี้ยประกันภัยแยกตามประเภทของการรับประกันภัย ประจำปี 2558

หน่วย : ล้านบาท

รายการ	การประกัน อภัยภัย	การประกันภัยทางทะเล		การประกันภัยรถยนต์		การประกันภัยเบ็ดเตล็ด					รวม	
		ตัวเรือ	สินค้า	โดย ข้อบังคับ ของกฎหมาย	โดยความ สมัครใจ	ความเสี่ยงภัย ทรัพย์สิน	ความรับผิดชอบ บุคคลภายนอก	วิศวกรรม	อุบัติเหตุ ส่วนบุคคล	สุขภาพ		อื่นๆ
จำนวนเบี้ยประกันภัย รับโดยตรง	28.11	1.00	0.99	91.03	146.57	34.30	0.00	10.82	593.17	2.45	29.31	937.75
สัดส่วนเบี้ยประกันภัย	3.00	0.11	0.11	9.71	15.63	.366	0.00	1.15	63.26	0.26	3.11	100.00

หมายเหตุ : ข้อมูลมาจากรายงานประจำปี

ขั้นตอน ระยะเวลา เอกสารและวิธีการในการขอเอาประกันภัย

1. ผู้เอาประกันภัย สามารถขอทำประกันภัยกับบริษัทฯ ได้ โดยการแจ้งหรือกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มใบคำขอประกันภัย โดยแบ่งไปตามประเภทของการประกันภัย
2. หลังจากที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารตามข้อ 1. แล้ว จะทำการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูล กรณีที่ข้อมูลไม่เพียงพอ หรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน เจ้าหน้าที่พิจารณาประกันภัยจะแจ้งผู้เอาประกันภัยทราบ เพื่อขอข้อมูล หรือให้จัดส่งเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม
3. บริษัทฯ ทำการพิจารณาประกันภัยตามประเภทความเสี่ยงภัย และกำหนดอัตราค่าเบี้ยประกันภัย เพื่อแจ้งให้ผู้เอาประกันภัยทราบ
4. เมื่อผู้เอาประกันภัยตกลงที่จะทำประกันภัย บริษัทฯ จะดำเนินการออกกรมธรรม์ เพื่อส่งมอบให้ผู้เอาประกันภัย พร้อมรับชำระค่าเบี้ยประกันภัย
5. ระยะเวลาโดยประมาณสำหรับขั้นตอนการรับประกันภัย โดยปกติใช้เวลาไม่เกิน 5 วันทำการ
6. หากมีข้อสอบถามเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่เบอร์โทรศัพท์ 02-202-9500 ติดต่อฝ่ายธุรกิจ

ขั้นตอน ระยะเวลา เอกสารและวิธีการในการขอรับค่าสินไหมทดแทน หรือผลประโยชน์ตามกรมธรรม์

1. เมื่อเกิดเหตุความเสียหายขึ้น แจ้งให้บริษัททราบเรื่องโดยทันที
2. เมื่อบริษัทได้รับแจ้งเหตุความเสียหายแล้ว บริษัทจะจัดส่งเจ้าหน้าที่ไปสำรวจและตรวจสอบความเสียหายโดยทันที หรือตามเวลาที่นัดหมาย หากบริษัทไม่ส่งเจ้าหน้าที่ไปสำรวจความเสียหาย บริษัทจะแนะนำให้ผู้แจ้งปฏิบัติและจัดเตรียมเอกสารหลักฐานเพื่อการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
3. ปฏิบัติตามคำแนะนำของบริษัทอย่างเคร่งครัด และให้รีบจัดส่งเอกสารหลักฐานต่างๆตามที่บริษัทร้องขอมายังบริษัทโดยเร็ว
4. เมื่อบริษัทได้รับเอกสารหลักฐานการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากผู้เอาประกันภัย, ผู้รับประโยชน์หรือผู้เสียหายแล้ว บริษัทจะรีบดำเนินการตรวจสอบเอกสารว่าถูกต้องครบถ้วนหรือไม่ และจะดำเนินการพิจารณาเรื่องการชดเชยค่าสินไหมทดแทนให้แล้วเสร็จภายใน 1 วันทำการ
5. หากบริษัทตรวจสอบแล้วพบว่าเอกสารหลักฐานไม่ถูกต้องครบถ้วน หรือความเสียหายไม่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ เบื้องต้นบริษัทจะโทรแจ้งผู้เอาประกันภัย, ผู้รับประโยชน์หรือผู้เสียหายให้ทราบโดยทันที และบริษัทจะทำหนังสือแจ้งให้ทราบภายใน 3 วันทำการ
6. ถ้าบริษัทตรวจสอบแล้วพบว่าเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน และความเสียหายได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ บริษัทจะทำการนัดหมายวันเวลาให้ผู้เอาประกันภัย, ผู้รับประโยชน์หรือผู้เสียหายมารับเงินค่าสินไหมทดแทน โดยบริษัทจะใช้เวลาในการทำจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายใน 7 วัน(กรณีเป็นค่าเสียหายเบื้องต้นตามพรบ.) และภายใน 15 วันสำหรับกรณีอื่นๆที่ไม่มีค่าเสียหายเบื้องต้น
7. หากมีข้อสอบถามเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามได้ที่เบอร์โทรศัพท์ 02-202-9500 ติดต่อฝ่ายสินไหมทดแทน

เอกสารหลักฐานในการขอรับค่าสินไหมทดแทนหรือผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย

รถยนต์ภาคบังคับ(พรบ.) มีดังนี้

1. แบบฟอร์มคำขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น (แบบฟอร์ม บต. 3 สำหรับผู้ประสบภัยหรือทายาท กรณีเรียกร้องเอง และแบบฟอร์ม บต. 4 สำหรับโรงพยาบาล กรณีโรงพยาบาลเป็นผู้รับมอบอำนาจให้เรียกร้องแทน)
2. ใบเสร็จรับเงินจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล หรือหลักฐานการแจ้งหนี้เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
3. สำเนาบัตรประจำตัว หรือสำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หรือสำเนาหนังสือเดินทาง หรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการเป็นผู้ออกให้ ที่สามารถพิสูจน์ได้ว่าผู้ที่มีชื่อในหลักฐานนั้นเป็นผู้ประสบภัย หากทายาทของผู้ประสบภัยเป็นผู้เรียกร้อง จะต้องแนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัว หรือหลักฐานแสดงตัวอื่นๆของทายาทด้วย
4. สำเนารมณบัตร (กรณีเสียชีวิต)
5. สำเนานบันทึกประจำวันในคดีของตำรวจหรือพนักงานสอบสวน หรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าผู้ใช้นั้นเสียชีวิตเพราะอุบัติเหตุจากรถ

รถยนต์ภาคสมัครใจ มีดังนี้

1. แบบฟอร์มการรายงานอุบัติเหตุรถยนต์
2. สำเนาใบขับขี่
3. สำเนาบันทึกรายการประจำวันของตำรวจ (ถ้ามี)
4. ใบเสนอราคาหรือใบเสร็จค่าซ่อม
5. รูปภาพความเสียหาย

ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ มีดังนี้

1. แบบเรียกร้อยค่าสินไหมทดแทน
2. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล (ตัวจริง)
3. ใบรับรองแพทย์ (ตัวจริง)
4. สำเนาบันทึกรายการประจำวันของตำรวจ (กรณีเสียชีวิต)
5. สำเนาใบชันสูตรศพ (กรณีเสียชีวิต)
6. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีเสียชีวิต)
7. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับประโยชน์ (กรณีเสียชีวิต)
8. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัยและผู้รับประโยชน์ (กรณีเสียชีวิต)

ประกันภัยทรัพย์สินและประกันภัยเบ็ดเตล็ด มีดังนี้

1. แบบเรียกร้อยค่าสินไหมทดแทน
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย / ผู้มีอำนาจหรือผู้รับมอบอำนาจดำเนินการสินไหม
3. ใบเสนอราคาค่าซ่อม/ใบเสร็จรับเงิน
4. รูปภาพความเสียหาย
5. สำเนาบันทึกรายการประจำวันของตำรวจ (แล้วแต่กรณี)
6. บัญชีรายการทรัพย์สิน (แล้วแต่กรณี)
7. เอกสารประกอบการพิจารณาอื่น ๆ ตามที่บริษัทร้องขอ (แล้วแต่กรณี)

การติดต่อบริษัทประกันภัย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กรณีมีข้อพิพาทหรือเรื่องร้องเรียน

กรณีมีข้อพิพาท หรือเรื่องร้องเรียน ท่านสามารถติดต่อบริษัทได้โดยตรงตามชื่อ และที่อยู่ด้านล่างนี้

1) นายยศกร เทพहार	ผู้จัดการ สำนักกำกับและกฎหมาย	โทร.02-202-9669	E-Mail Yossakorn.The@siamcityins.com
2) นายธนบดี พันธุ์โสภาก	นิติกรอาวุโส สำนักกำกับและกฎหมาย	โทร.02-202-9643	E-Mail Thanabadi.Pan@siamcityins.com
3) นางสาวศุภกษชา พรหมรักษา	นิติกร สำนักกำกับและกฎหมาย	โทร.02-202-9639	E-Mail : Suphadcha.pro@siamcityins.com
4) นางสาวมนันยา เจียมวงษ์	นิติกร สำนักกำกับและกฎหมาย	โทร.02-202-9639	E-Mail : Mananya.jea@siamcityins.com

ที่อยู่ บริษัท สยามซิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน) (หน่วยรับเรื่องร้องเรียน)

เลขที่ 44/1 อาคารรุ่งโรจน์ธนกุล ชั้น 12 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

โทรศัพท์ 02-202-9500

โทรสาร 02-202-9555

E-mail : siam.web@siamcityins.com

ข้าพเจ้า นายณัฐดนัย อินทรสุขศรี และ นายศิริลักษณ์ เมืองศรี ขอรับรองความถูกต้องของรายงานฐานะการเงินและผลการดำเนินงานทั้งหมด 6 หน้า



บริษัท สยามซิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
SIAM CITY INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED


(นายณัฐดนัย อินทรสุขศรี)
กรรมการ


(นายศิริลักษณ์ เมืองศรี)
กรรมการ

บริษัท สยามซิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Siam City Insurance Public Company Limited

44/1 อาคารรุ่งโรจน์ธนกุล ชั้น 12 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
44/1 12 Floor, Rungrojthanakul Building, Ratchadaphisek Road, Huay Khwang, Bangkok 10310
Tel: +66 (0) 2202 9500 Fax: +66 (0) 2202 9555 ทะเบียนเลขที่ 0107555000597
www.siamcityinsurance.com Email: siamcityins@siamcityinsurance.com