

آثار عرضه‌های بیمه‌ای و نسروها مخصوص

ترجمه: بهزاد ایثاری

مقاله زیر ترجمه‌زادی است از متن سخنرانی آقای فاروق سون که در پاکستان مخصوص اجلاس اتحاد بیمه‌گران و بیمه‌گران اتکائی آسیائی و آفریقائی در سپتمبر امسال در شهر پیونگ یانگ، کره شمالی ایجاد گردیده است.

آقای سون از گارشناسان و پیش‌گوستان صنعت بیمه ترکیه می‌باشد که در این مقاله بطور اجمالی به مشکلات اساسی توسعه بیمه در بازارهای آسیائی و آفریقائی پرداخته است و توصیه‌های خود را که ناشی از تجربه مشخص و آشائی به روند گذشته این صنعت می‌باشد ارائه نموده است.

توجیهی برای نتیجه نامطلوب فعالیت مدیریتی باشد، آنچه باید بدان توجه شود این است که آیا ابزار و توان مدیریتی به مقدار قابل قبول در جهت تحقق اهداف به کار گرفته شده است و یا نه.

با این مقدمه به اصل مطلب خواهیم پرداخت.
وظیفه اصلی مدیران بیمه در کشورهای آسیائی و آفریقائی تغییر شرایط موجود و ایجاد مؤسسات بیمه حرفه‌ای در بازارهای خودی است. در انجام چنین امری بطور طبیعی مسائل و مشکلاتی که در مقابل مدیران می‌باشد به فراخور اوضاع و احوال کشورهای مختلف ممکن است متفاوت باشد لیکن می‌توان در یک جمع بندی مشکلات و آنچه باید بدان پرداخته شود دسته‌بندی نمود:

مشکلات

- ۱- کمبود نظام آماری بهینه و ناقص بودن تعریفهای و نرخهای بیمه‌ای
- ۲- کمبود نیروی انسانی ماهر و مجرب
- ۳- حاکمیت نظام دلالی در امور بیمه‌گری

قبل از ورود به اصل موضوع لازم است آنچه را امروز از اصطلاح مدیریت تلقی می‌شود و انتظاری را که از یک مدیر داریم مجدد "بررسی نمائیم".
مدیریت به گروهی از مدیران که عهده‌دار اداره یک فعالیت که حالا برای ما عمدتاً "بیمه بازارگانی" است. اطلاق می‌گردد و بدین ترتیب انجام امور مدیریت یعنی انجام کار و امری در جهت نیل به هدفی خاص. بنابراین انجام برنامه و طرحی که به روی کاغذ بیاده شده است هدف مدیریت است و زمانی که خطوط آن واژ جمله مسائل مربوط به بودجه مشخص و معین گردید، مدیران باید در امر فروش و عرضه، بدست آوردن سهمی از بازار و کسب درآمدی که از قبل برنامه‌ریزی شده است موفق گردند.

چنانچه مدیری در تحقق چنین اموری موفق نشود علیرغم عنوانی که دارد خواه مدیر عامل باشند و یا مدیر فروش و یا هر مدیر دیگری، نمی‌توان او را "مدیر بد" دانست و یا جزء مدیران معمولی و کم کار تلقی نمود چنین کسی اصولاً "مدیر نیست".
توضیح و دلایل عدم موفقیت در نیل به اهداف

و داده‌های آماری می‌توان به کار پر مخاطره‌ای مانند بیمه پرداخت . برای پاسخ به این سؤال باید به گذشته رجوع نمود یعنی زمانی که شرکتهای بیمه تازه پاگرفته و شروع به فعالیت نمودند . در این دوره بعلت عدم اطلاعات ، داده‌های آماری مؤسسات بیمه یا باید از ادامه کار خود منصرف می‌شدند و یا اینکه ترخها و تعریفه مورد عمل در بازارهای توسعه یافته را بکار می‌گرفتند که البته اکثراً راه دوم رانتخاب کردند با این تفاوت که برای اطمینان بیشتر ترخهای وارداتی از خارج را به عنوان ضریب اطمینان افزایش دادند در این جا باید تصور نمود که این شرکتهای تازه تأسیس شده مجبور بودند در آغاز کار علیرغم بکارگیری ترخهای زیاد سهم کمی از ریسک را برای خود نگاه داشته و مابقی را به شرکتهای انتکائی واگذار نمایند . ترخهای گران تقاضای کارمزد انتکائی بیشتر از عرف بازارهای جهانی را برای شرکتهای یاد شده به بار آورد و بدین ترتیب بیمه‌گران انتکائی مشوق حفظ ترخهای گران در بازارهای کشورهای آسیائی و آفریقائی گردیدند . آنچه بهر حال بوجود آمد ناشی از قصور بیمه‌گران نوپا و یا شرکتهای انتکائی سود وجود نبود بلکه صرفاً " اوضاع و احوال ناشناخته روزهای نخست کار ایجاد چنین روابطی را ایجاب می‌کرد .

به تدریج که شرکتهای دیگری به بازارهای بیمه راه یافته ، نیاز به یک تعرفه متحدد الشکل برای حفظ رقابت سالم در بین بیمه‌گران الزامی گردید و در نتیجه تعرفه‌هایی که بیمه‌گران انتکائی مروج آن بودند به صورت متحدد الشکل رسمیت یافت . حال هم بیمه‌گر و هم بیمه‌گران انتکائی از آنچه بوجود آمده بود خوشحال بودند اولی کارمزد قابل توجهی دریافت می‌داشت و دومی در حد و حدود ریسکهای مطلوب به قبول تعهد می‌پرداخت اما کسی راجع به بیمه‌گذار سؤالی نمی‌کرد .

باید قبول نمود که این موقعیت و تحمل شرایط یاد شده جبری بود زیرا در آن دوره نشانی از خلاقیت

۴- تغییرات مداوم و غیرمتجانس در سطح مدیریت رده‌های بالا

۵- تورم و محدودیت‌های انتقال ارز

آنچه باید بدان پرداخته شود

۱- آموزش

۲- ایجاد سیستم آماری

۳- استفاده از کامپیوتر

۴- نظارت بر اعمال نرخ و تعرفه‌ها

۵- بهبود در نظام دریافتها و پرداختها

۶- نظارت و کنترل توان مالی شرکتها

۷- ایجاد سیستمهای بهتر در ارتباطات

۸- ایجاد مؤسسات بیمه مبتنی بر اصول بیمه‌گری با توجه به محدودیت زمان در این جا فقط به آمار ، تعریفه و آموزش که به نظر می‌رسد نقش حیاتی را در تولید نهایی ایفا می‌نماید می‌پردازم . در این جا برای رفع سوءتفاهم احتمالی باید اشاره شود که انتقادات و ایرادهایی که در این مقاله آمده است صرفاً " متوجه شرکتهایی است در کشورهای آسیائی و آفریقائی که حجم عملیات متوسطی دارند و طبیعتاً " شرکتهای ژاپنی را که از اصول پیشرفت‌های در کشورهای آسیائی و آفریقائی پیروی می‌نمایند در بر نمی‌گیرد .

الف : فقدان نظام آماری بهینه ، نقص تعرفه‌ها و ترخهای بیمه‌ای :

همانطور که اکثر دست‌اندرکاران بیمه می‌دانند کشورهای آسیائی و آفریقائی از یک نظام آماری مناسب که داده‌هایی را بصورت کمی و کیفی و با رعایت اصول علمی تهیه نماید برخوردار نیستند ، و در کشورهای هم که این گونه آمارهای تهیه می‌شود نمی‌توان به درستی آن اعتماد داشت . جالب توجه است که علیرغم عدم آمار برخی از شرکتهای محلی با سودآوری قابل توجهی به فعالیت خود ادامه داده‌اند .

سؤال این است که چگونه بدون وجود اطلاعات

بهتر است به دیدگاه شرکتهای انتکائی نیز توجه نمایم. از نظر بیمه‌گران انتکائی معامله و کار با بیمه‌گر مستقیمی که براساس اصول شناخته شده بیمه‌گری فعالیت می‌نماید یعنی به مراتب بهتر است تا ایجاد ارتباط با بیمه‌گرانی که بیشتر فعالیت شبه دلالی دارند. دلایل بیمه‌گران انتکائی در حول یک محور مشخص می‌گردد. بیمه‌گران مستقیم مجرب در انتخاب ریسک و تعیین شرایط و نرخ از تخصص و توان فنی برخوردارند هرچند که در این راه ممکن است سودکمندی برای بیمه‌گران بوجود آید لیکن این سود کم از ثبات و استمرار برخوردار است و نوسانات ناشی از تغییرات مدام است که بیشتر متوجه بیمه‌گران ناوارده باشند بیمه‌گری می‌باشد بوجود نمی‌آید. آنها (بیمه‌گران مستقیم) سهم نگهداری خود را به تدریج افزایش می‌دهند که این خود به معنای مسئولیت پذیری بیشتر در انتخاب ریسک است و از فراوانی و توزیع مناسب پرتفوی بیمه‌ای برخوردارند درنتیجه تواتر و شدت حوادث اقتصادی تر و مفروض به صرفه‌ای برای آنها بیمه‌گران انتکائی بوجود می‌آید. چنین دیدگاهی به صورت طالب رشد نیروهای متخصص در کشورهای آسیائی و آفریقایی می‌باشد. استفاده از کارشناسان متخصص بیمه ممکن است بازار-های آسیائی و آفریقایی را قانع نماید که دیگر لزومی به ایجاد واستمرار تعریفه متحدد الشکل که کلیه مؤسسات بیمه‌الزاماً "از آن تابعیت نمایند نیست و مانند اکثر کشورهای توسعه یافته تعریفه‌های متحدد الشکل از بین بروک و هر شرکت نرخ خود را صرفاً "براساس نوع پرتفوی و توان ریسک پذیری و برنامه‌های انتکائی مناسب تعیین نماید. این جانب "شخماً" موافق حرکت به سوی بازارهای بدون تعریفه نیستم یا حداقل در این دوره و زمان آن را به نفع کشورهای آسیائی و آفریقایی نمی‌دانم و فکر می‌کنم ابتدا باید ذخائر و توان مالی تمام شرکتهای بیمه در یک بازار مشترک افزایش یافته و پس از آن به تربیت نیروهای متخصص پرداخته شود، لیکن تغییرات مدام و اصلاح تعریفه‌های موجود را راه مناسب‌تری برای

و کاربرد ابزار مدیریت بکار گرفته نمی‌شد. آنچه انجام می‌شد بیشتر شبیه به عملیات دلالی و واسطه‌گری بود و هیچ‌گونه نقشی از مسائل و اصول بیمه‌گری در آن دیده نمی‌شد. وظیفه مدیران تغییر این شرایط است یعنی افزایش ذخائر، بالا بردن سهم نگهداری و توسعه کمی بیمه‌گذاران. افزایش تعداد بیمه‌گذاران موجب کاهش نرخ سرانه بیمه می‌شود که این خود به اقتصادی شدن حق بیمه کمک خواهد نمود و در نتیجه تعداد زیادتری از افراد جامعه یا طالب و یا قادر به خرید بیمه خواهند شد. این روش شاید تنها راه بطرف بیمه‌گری مناسب نباشد لیکن بطور یقین راهی عملی و امکان‌پذیر است.

با توجه به مطلب فوق مدیران بیمه در کشورها و بازارهای بیمه‌ای آسیائی و آفریقایی باید به صورت مدام تعرفه‌هایی را مورد تجزیه و تحلیل قرار داده و با استفاده از اطلاعات آماری میزان واقعی و مطلوب آن را اعمال نمایند.

آنچه تاکنون بدان اشاره شد برای درکاین مطلب کافی است که بیمه‌گران ما نباید با اعمال نرخهای زیاد و واگذاری آن به انتکائی در مقابل کارمزدهای چشمگیر دلخوش نمایند بلکه می‌توانند سود و درآمد مطلوب را از ایجاد یک نظام بیمه‌گری مناسب که برپایه نرخ متعادل و سهم نگهداری رو به رشد و افزایش تعداد بیمه‌گران استوار می‌گردد، بدست آورند

ضرر دیگری که متوجه نظامهای بیمه‌ای کشورهای آسیائی و آفریقایی می‌باشد عدم نیاز به کارشناسان مجرب و کارآمد است زیرا در عملیات دلالی این نوع تخصصها کمتر بکار گرفته می‌شود در نتیجه چنانچه با اوضاع احوال حاکم مقابله نشود با گذشت زمان و رشد سریع این فعالیت اقتصادی در دنیا، کشورهای آسیائی و آفریقایی از عقب‌ماندگی دائمی و روبرو با افزایش برخوردار خواهند شد که آثار آن در توسعه سایر بخش‌های اقتصادی به شدت تأثیر خواهد نهاد. حال که صحبت از رشد سریع فعالیت بیمه شد

داد . امکانات آموزشی قابل دسترس می تواند شامل گروههای زیرین باشد :

- مراکز آموزشی در کشورهای توسعه یافته
- مراکز آموزشی داخلی
- مراکز آموزشی در منطقه

بهبود وضع بیمه‌گری می دانم .

ب : کمبود نیروهای متخصص:

بدون نیروهای متخصص نمی توان بیمه‌گری کرد ، خسارات را به درستی و با دقت پرداخت کرد . قراردادهای مناسب انتکائی را خریداری نمود و از سرمایه‌گذاریهای منابع مالی سود برد و نهایتاً "بدون نیروی متخصص نمی توان مؤسسات بیمه را از حالت شبه دلالی به بیمه‌گری مبتنی بر نظام شاخته شده بیمه تغییر داد .

در حال حاضر راکتر کشورهای آسیائی و آفریقائی بیمه در قیاس با سالهای ۵۰ و ۶۰ عرش نموده است . سالهایی که فقط در سطح مدیریت تجربه بیمه‌ای وجود داشت و در سطوح ادارات از این تخصص خبری نبود . امروز نیز در برخی از نقاط دور افتاده شرایط گذشته باقی است و تغییری نکرده است . من شدیداً "اعتقاد دارم که اولین مشکل مدیریت بیمه در کشورهای آسیائی و آفریقائی مشکل کمبود نیروی متخصص است که باید قبل از موضوعات دیگر به حل آن پرداخت .

در گذشتهای نه چندان دور برای برخورد با این مشکل افرادی انتخاب و به خارج از کشور اعزام می شدند تا در شرکتهاي بيمه انتکائي کار نمايند و تجربه و تخصص كسب كنند . هر چند اين روش توانست مدیران امروزی را در سطح کشورهای آسیائی و آفریقائی بوجود آورد لیکن باید اذعان داشت که روش گرانی بود . اين روند هنوز هم ادامه دارد اما شرکتها موفقیت در تربیت نیرو را با تعداد اعزامهای خود به خارج اندازه‌گیری می نمایند و برخی از آنان پولهای گرافی را برای تحقیق این امر هرینه می نمایند که باید بگوییم اکثرآ " بیهوده است .

برای تربیت نیروی انسانی متخصص مانند هر کاری دیگر باید ابتدا سیاست‌گذاری آموزش در سطح شرکت و یا کشور بوجود آورد و تحقق و تجزیه و تحلیل برنامه‌های آموزشی را بطور مداوم در دستور کار قرار

آموزش در کشورهای توسعه یافته

همانگونه که قبلاً " اشاره شد این روش گران است لیکن در طول سالهای گذشته برای عده‌ای از مدیران مؤثر بوده است . آموزش یا از طریق کار در یک مؤسسه بیمه، دلالی بیمه انجام می‌شود و یا داوطلب در دوره خاص آموزش شرکت می‌نماید و یا هر دوی این مراحل توانماً " انجام می‌گردد .

کار در مؤسسه و یا دلالی بیمه بیشتر جنبه ایجاد روابط حسنی از طرف بیمه‌گر و یا دلال خارجی دارد تا تلاش واقعی در توسعه و افزایش دانسته‌های فنی و تخصصی داوطلب . مدت اقامت داوطلب " معمولاً " کوتاه است و امکان بهره‌وری لازم و تعمق در مسائل را بوجود نمی‌آورد .

آموزش‌های محلی

خشوب‌خانه در محدوده کشورهای آسیائی و آفریقائی تمایل به ایجاد مراکز آموزش بیمه‌ای رو به گسترش است و مؤسسات بیمه‌ای علاوه‌اً محدوده اعزام کاشناسان خود به این نوع مراکز به مراتب بیشتر از گذشته را دارند .

آموزش‌های منطقه‌ای

همکاری منطقه‌ای در ایجاد مراکز بیمه‌ای تا حدود قابل قبولی موقتی آمیز بوده است و باید اذعان نمود که آموزش‌های مطلوب‌تر فقط در کشورهای پیشرفته داده نمی‌شود و آموزش‌های بیمه‌ای در سطح منطقه‌ای می‌تواند به مراتب نتایج بهتری از آموزش‌های کشورهای توسعه یافته بدد . شاید عدم توجه به این مطلب

شده و به چشم خود عملیات بیمه‌گری را خواهند دید و با کشور خود قیاس خواهند نمود.

نتیجه

نتیجه‌حرفه‌ای که زده شد بطور خلاصه بشرح زیر است:

- ۱- اعمال تعریفه متحددالشكل والرامی و احباری حداقل برای مدتی در کشورهای آسیائی و آفریقائی باید ادامه یابد. این اقدام در تقویت ریشه‌ای مؤسسات بیمه ملی بسیار ضروری می‌باشد.
- ۲- ولی پس از گذشت مدت یاد شده ادامه اعمال تعریفه اجباری می‌تواند آسیهای جبران ناپذیری به صنعت بیمه در کشورهای آسیائی و آفریقائی برساند و نیاز واقعی بازار و ایجاد نیروی متخصص را فدای خود سازد.

را باید در عرضه نشدن این آموزشها درگذشته دانست و در نتیجه آنچه در کشورهای توسعه‌یافته‌ارائه گردیده است بهره‌حال بهتر از عدم عرضه آن باید تلقی شود.

چنانچه بخواهیم بطور خلاصه در مورد آموزش جمع‌بندی نمائیم باید بگوئیم که توسعه آموزش‌های منطقه‌ای و محلی باید در دستور کار دائمی بازارهای بیمه‌ای آسیائی و آفریقائی قرار گرفته و فقط پس از گذراندن دوره‌های آموزش در این سطوح و آشنازی با مسائل و امور مربوط به بیمه به فکر اعزام آنان به بازارهای خارجی برای ادامه آموزش باشیم و در ارتباط با بازارهای خارجی هنوز من شخصاً "لندن را توصیه می‌نمایم که بهره‌حال هنوز مرکز امور تجاری بیمه‌ای دنیا محسوب می‌گردد.

دانش پژوهان در این شهر با قوانین و مقررات آشنا



پژوهشکاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرتال جامع علوم انسانی