

DAFTAR KELENGKAPAN DOKUMEN KLAIM

Nomor Polis : _____
 Nama Pemegang Polis : _____
 Nama Tertanggung : _____
 Pengajuan klaim : _____



NO	NAMA DOKUMEN	JENIS	JENIS PENGAJUAN KLAIM				CHECKLIST (v)
			Klaim Meninggal Dunia	Klaim Cacat Total/ Pembebasan Premi/ Terminal Illness	Klaim Penyakit Kritis	Klaim Rawat Inap/ Rawat Jalan	
1	Formulir Klaim (Bagian 1) (Meninggal Dunia / Cacat Total - Pembebasan - Terminal Illness / Penyakit Kritis / Rawat Inap - Rawat Jalan) <i>*d disesuaikan dengan jenis pengajuan klaim</i>	Asli	✓	✓	✓	✓	
2	Surat Keterangan Dokter (Bagian 2) (Meninggal Dunia / Cacat Total - Pembebasan - Terminal Illness / Penyakit Kritis / Rawat Inap - Rawat Jalan) <i>*d disesuaikan dengan jenis pengajuan klaim</i>	Asli	✓	✓	✓	✓	
3	Polis atau Sertifikat Asuransi	Asli	✓	✓			
4	Surat Keterangan Kematian dari Pemerintah	Asli/ Legalisir	✓				
5	Surat Keterangan Meninggal dari Rumah sakit/Dokter	Asli/ Legalisir	✓				
6	Disclaimer Death Benefit	Asli	✓				
7	Surat Keterangan dari Dokter & Perusahaan tempat bekerja (khusus cacat tetap total)	Asli		✓			
8	Kuitansi & perincian biaya(*)	Asli				✓	
9	Identitas diri dari PP, Tertanggung & Penerima Manfaat yang masih berlaku	Copy	✓	✓	✓	✓	
10	Kartu Keluarga/ Akte Lahir/ Akte Nikah (Tertanggung & Penerima Manfaat)	Copy	✓	✓			
11	Halaman depan buku tabungan Pemegang Polis/Penerima Manfaat	Copy	✓	✓	✓	✓	
12	Dokumen lain (hasil Laboratorium, Rontgen, obat, dan lain-lain)	Copy	✓	✓	✓	✓	
13	Keterangan Kepolisian (akibat kecelakaan atau tidak wajar)	Asli/ Legalisir	✓	✓	✓	✓	
14	Formulir Pembukaan TAKA	Copy	✓	untuk produk TAKA			
15	Outstanding Pinjaman Credit Life	Copy	✓	untuk Credit Life			
16	Lain- lain (mohon tuliskan dibawah ini)						
						
						
						

Note : (*) Untuk klaim santunan harian rawat inap kuitansi & perincian biaya diperbolehkan fotokopi legalisir