



## KELENGKAPAN DOKUMEN KLAIM KEMATIAN

### GROUP LIFE

Nama Tertanggung : .....  
No. Tertanggung : .....  
Nama Pemegang Polis : .....  
No. Polis : .....

Tanggal Pemberitahuan Awal : .....  
Tanggal Penerimaan Dokumen Lengkap : .....  
Diterima Oleh : .....

No	DOKUMEN	Keterangan
1	Formulir Klaim Bagian 1	Diisi lengkap dan benar oleh Pemegang Polis
2	Formulir Klaim Bagian 2/Resume medis	Diisi lengkap dan benar oleh Dokter Jika meninggal dunia bukan di RS mohon melampirkan kronologis kematian
3	Akte Kematian /Surat Keterangan Kematian dari Kelurahan	Asli/fotocopy legalisir
4	Surat Keterangan Kematian dari RS	Asli/fotocopy legalisir
5	ID Tertanggung dan Penerima Manfaat (KTP/SIM/Passport/Akta Lahir)	Jika Kematian akibat kecelakaan lalu lintas mohon melampirkan fotocopy SIM
6	Surat Penunjukan Penerima Manfaat (diisi oleh Pemegang Polis) dan fotocopy Kartu Keluarga	Jika Manfaat Asuransi dibayarkan selain ke Pemegang Polis
7	Surat Kuasa Astra Life	Ditandatangani di atas materai oleh keluarga
8	Surat Keterangan Kepolisian	Asli/fotocopy legalisir Jika Kematian akibat kecelakaan lalu lintas atau sebab tidak wajar

#### Catatan:

- Pemberitahuan pertama disampaikan dalam jangka waktu **14 hari sejak tanggal meninggal dunia**
- Penyerahan dokumen klaim dalam jangka waktu **90 hari sejak tanggal meninggal dunia**
- Dokumen tambahan dapat dimintakan sewaktu-waktu jika diperlukan