

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