

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