

FORMULIR PENGAJUAN KLAIM MENINGGAL DUNIA

(Diisi oleh Termaslahat/Ahli Waris)

Untuk mempercepat proses klaim, harap semua pertanyaan di bawah ini dijawab dengan benar, lengkap dan jelas

Yang bertandatangan di bawah ini :

Data Termaslahat/Ahli Waris

Nama Lengkap : Jenis Kelamin : Pria Wanita

Tanggal Lahir : - - (tgl-bln-thn) Usia Thn

Alamat :

Nomor KTP/Identitas Lain : Nomor Telepon/HP :

Hubungan dengan Almarhum/-ah :

Menerangkan dengan sebenarnya, bahwa Almarhum/-ah dengan data sebagai berikut :

Data Tertanggung/Pemegang Polis

Nama Lengkap Almarhum/-ah : Jenis Kelamin : Pria Wanita

Nama Panggilan>Nama Lain/Alias :

No. Polis :

Almarhum/-ah sebagai* : Tertanggung/Pembayar Premi/Lainnya : (* : coret yang tidak sesuai)

Tempat & Tanggal Lahir : No. KTP/Identitas Lain :

Tertanggung meninggal dunia pada : (hari) (tgl-bln-thn) - -

Tempat meninggal : Rumah Sakit Rumah Almarhum/-ah Lainnya

Nama & alamat tempat meninggal :

Sebab meninggal dunia : Penyakit Kecelakaan Lainnya

Jika Meninggal Dunia Karena Penyakit

Keluhan & gejalanya :

Nama Penyakitnya :

Mulai menderita penyakit tersebut : Sejak, - - (tgl-bln-thn)

Jika Meninggal Dunia Karena Kecelakaan

Tempat & tanggal terjadinya kecelakaan : , - - (tgl-bln-thn)

Penyebab kecelakaan :

Kronologis terjadinya kecelakaan :

Jika Meninggal Dunia Karena Penyebab Lain

Apakah penyebab meninggal disebabkan oleh pengaruh alkohol/narkotika/obat-obatan/lainnya? Ya Tidak
 Jika Ya, mohon jelaskan* :

Apakah Almarhum/-ah menderita/memiliki riwayat penyakit jantung paru-paru, kejiwaan, bawaan, HIV, lainnya? Ya Tidak
 Jika Ya, Penyakit : Diderita sejak :

Dokter yang memeriksa/merawat : Nama Dokter :
 Alamat Praktek :

Nama Dokter/Rumah Sakit/Puskesmas/
 Laboratorium dikunjungi Almarhum/-ah selama hidup untuk memeriksa kesehatannya :

Polis lain yang dimiliki oleh Tertanggung

No.	Nama Perusahaan Asuransi	Nama Produk/Program Asuransi	No. Polis Asuransi

*Gunakan Lembar tambahan jika diperlukan

Mohon tuliskan nomor rekening bank yang dituju untuk pembayaran Klaim Meninggal:

DATA REKENING

Atas Nama	:	<input type="text"/>
No. Rekening	:	<input type="text"/>
Nama Bank	:	<input type="text"/>
Jenis Tabungan	:	<input type="text"/>
Cabang	:	<input type="text"/>
Alamat Bank	:	<input type="text"/>

Catatan: Pembayaran Klaim Meninggal hanya akan dilakukan untuk pengajuan klaim yang disetujui sesuai dengan ketentuan polis

PERNYATAAN DAN SURAT KUASA

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya telah membaca, mengerti dan menjawab pertanyaan-pertanyaan tersebut di atas dengan lengkap dan benar. Dengan ini saya memberi kuasa yang tidak akan berakhir karena sebab-sebab yang tercantum dalam pasal 1813 KUH Perdata kepada setiap Dokter, Klinik, Rumah Sakit, Puskesmas, Laboratorium, Institusi Medis manapun, Perusahaan Asuransi, Badan Hukum, Lembaga, atau Perorangan yang mempunyai catatan/keterangan atau mengetahui keadaan/kesehatan Tertanggung, untuk memberitahukan kepada PT MNC Life Assurance atau mereka yang diberi kuasa olehnya, segala catatan/keterangan mengenai diri dan keadaan/kesehatan Tertanggung. Fotokopi dari Surat Kuasa ini sama kuat dan sah seperti aslinya.

Ditandatangani di Tanggal - - (tgl-bln-thn)

TANDA TANGAN

Nama Jelas :

PENGAJUAN KLAIM MENINGGAL DUNIA HARUS DISERTAI DENGAN DOKUMEN-DOKUMEN SEBAGAI BERIKUT :

<input checked="" type="checkbox"/>	Keperluan Dokumen
<input type="checkbox"/>	ASLI - Formulir Pengajuan Klaim Meninggal Dunia
<input type="checkbox"/>	ASLI - Formulir Surat Keterangan Dokter
<input type="checkbox"/>	ASLI - Polis
<input type="checkbox"/>	COPY - Legalisir Kartu Pengenal Tertanggung
<input type="checkbox"/>	COPY - Legalisir Kartu Pengenal/Akte Kelahiran Ahli Waris
<input type="checkbox"/>	COPY - Legalisir Kartu Keluarga
<input type="checkbox"/>	COPY - Legalisir Surat Keterangan Kematian dari Pamong Praja/Akte Kematian
<input type="checkbox"/>	COPY - Legalisir Surat <i>Visum et Repertum</i> (Kecelakaan)
<input type="checkbox"/>	COPY - Legalisir Surat Keretangan Meninggal Dunia dari KBRI (jika meninggal dunia di luar negeri)
<input type="checkbox"/>	Dokumen lain yang dianggap perlu