

## CHECK LIST PERSYARATAN DOKUMEN KLAIM

Nama Perusahaan :

Nama Tertanggung :

**(1). JENIS PRODUK : PROTECTO MARINE (ABK)**

**JENIS KLAIM : MENINGGAL DUNIA (Meninggal di Rumah)**

- 1 Surat Pengajuan Klaim oleh Pemegang Polis dan Cabang dibubuhi Cap/Stempel
- 2 Isi Formulir Klaim Kematian (sebab kematian, riwayat kesehatan, kronologis kematian, dan pernyataan ahli waris tanda tangan diatas Materai Rp. 6000,- (*Form Kresna Life*))
- 3 Foto Copy Daftar Peserta
- 4 Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang
- 5 Foto Copy KTP/SIM Tertanggung yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang
- 6 Foto Copy KTP/SIM Ahli Waris yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang
- 7 Foto copy KK (Kartu Keluarga) Tertanggung diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang
- 8 Surat Keterangan Kematian dari Pemerintah Setempat
- 9 Surat Keterangan Penguburan (Surat Izin Penggunaan Tanah Makam) atau Surat Keterangan Kremasi dari Pemerintah Setempat
- 10 Foto copy Buku Pelaut (Looq Book) yang masih berlaku
- 11 Port Of Clearence (Surat Izin Berlayar)
- 12 Crew List yang dikeluarkan oleh pejabat pelabuhan yang berwenang (**Syahband**)
- 13 Surat keterangan pembuangan mayat di laut oleh Nahkoda yang disahkan oleh pejabat pelabuhan yang berwenang (**Syahbandar**), dalam hal mayat Peserta yang meninggal dibuang di laut
- 14 Kronologis kematian dari Nahkoda Kapal (**Form Kresna Life**) apabila Tertanggung meninggal dunia di Kapal
- 15 Dokumen klaim lainnya yang dianggap penting oleh Penanggung

TTD

( )

**\*Klaim akan mulai diproses setelah dokumen lengkap sesuai dengan check list ini dan semua form sudah diisi dengan jelas, lengkap dan jujur**

### KLAIM

Nama Perusahaan :

Nama Tertanggung :

(2). JENIS PRODUK : PROTECTO MARINE (ABK)

JENIS KLAIM : MENINGGAL DUNIA KECELAKAAN

- 1 Surat Pengajuan Klaim oleh Pemegang Polis dan Cabang dibubuhi Cap/Stempel
- 2 Isi Formulir Klaim Kematian (sebab kematian, riwayat kesehatan, kronologis kematian, dan pernyataan ahli waris tanda tangan diatas Materai Rp. 6000,- (*Form Kresna Life*))
- 3 Foto Copy Daftar Peserta
- 4 Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang
- 5 Foto Copy KTP/SIM Tertanggung yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang
- 6 Foto Copy KTP/SIM Ahli Waris yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang
- 7 Foto copy KK (Kartu Keluarga) Tertanggung diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang
- 8 Surat Keterangan Kematian dari Pemerintah Setempat
- 9 Surat Keterangan Penguburan (Surat Izin Penggunaan Tanah Makam) atau Surat Keterangan Kremasi dari Pemerintah Setempat
- 10 Surat Keterangan Kematian Asli dan Sketsa Kejadian dari Kepolisian Setempat
- 11 Foto copy SIM Tertanggung yang masih berlaku  
(Kecelakaan lalu lintas akibat mengendarai Kendaraan bermotor)
- 12 Surat keterangan Visum Et Repertum (apabila MD secara tidak wajar)
- 13 Foto Copy Kartu Berobat Tertanggung dari BPJS/KLINIK/RS yang berlaku
- 14 Foto copy Buku Pelaut (Looq Book) yang masih berlaku
- 15 Port of Clearence (Surat Izin Berlayar)
- 16 Crew List yang dikeluarkan oleh pejabat pelabuhan yang berwenang (**Syahband**)
- 17 Surat keterangan pembuangan mayat di laut oleh Nahkoda yang disahkan oleh pejabat pelabuhan yang berwenang (**Syahbandar**), dalam hal mayat Peserta yang meninggal dibuang di laut
- 18 Kronologis kematian dari Nahkoda Kapal (**Form Kresna Life**) apabila Tertanggung meninggal dunia di Kapal
- 19 Dokumen klaim lainnya yang dianggap penting oleh Penanggung

TTD

( )

*\*Klaim akan mulai diproses setelah dokumen lengkap sesuai dengan check list ini dan semua form*



### CHECK LIST PERSYARATAN DOKUMEN KLAIM

Nama Perusahaan :

Nama Tertanggung :

(3). : PROTECTO MARINE

JENIS PRODUK (ABK)

JENIS KLAIM : CACAT TETAP TOTAL ATAU SEBAGIAN TUBUH

- 1 Surat Pengajuan Klaim oleh Pemegang Polis dan Cabang dibubuhi Cap/Stempel
- 2 Mengisi lengkap Formulir Pengajuan Klaim Manfaat Asuransi oleh Pemegang Polis dan dibubuhi Cap/Stempel (**Form Kresna Life**)
- 3 Foto Copy Daftar Peserta
- 4 Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang
- 5 Foto Copy KTP/SIM Tertanggung yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang
- 6 Foto copy SIM Tertanggung yang masih berlaku (Kecelakaan lalu lintas akibat mengendarai Kendaraan bermotor)
- 7 Surat Keterangan Kecelakaan dan Sketsa Kejadian dari Kepolisian setempat
- 8 Surat keterangan dokter Ahli perihal keterangan Cacat anggota tubuh yang diderita (**Form Kresna Life**)
- 9 Hasil pemeriksaan diagnostic dokter lengkap dengan laporan tertulis
- 10 foto ukuran Poscard seluruh badan sebelum dan sesudah kecelakaan (foto close up dibagian tubuh/lokasi terjadi cacat)
- 11 Foto copy Buku Pelaut (Looq Book) yang masih berlaku
- 12 Port Of Clearence (Surat Izin Berlayar)
- 13 Crew List yang dikeluarkan oleh pejabat pelabuhan yang berwenang (**Syahbandar**)
- 14 Dokumen klaim lainnya yang dianggap penting oleh Penanggung TTD

( )

**\*Klaim akan mulai diproses setelah dokumen lengkap sesuai dengan check list ini dan semua form sudah diisi dengan jelas, lengkap dan jujur**

Nama Perusahaan :

Nama Tertanggung :

(4). JENIS PRODUK : PROTECTO MARINE (ABK)  
JENIS KLAIM : P3K / PERAWATAN RUMAH SAKIT

- |                          |    |  |
|--------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | 1  | Surat Pengajuan Klaim oleh Pemegang Polis dan Cabang dibubuhi Cap/Stempel  |
| <input type="checkbox"/> | 2  | Mengisi lengkap Formulir Pengajuan Klaim Manfaat Asuransi oleh Pemegang Polis dan dibubuhi Cap/Stempel ( <b>Form Kresna Life</b> ) |
| <input type="checkbox"/> | 3  | Foto Copy Daftar Peserta   |
| <input type="checkbox"/> | 4  | Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang   |
| <input type="checkbox"/> | 5  | Foto Copy KTP/SIM Tertanggung yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang  |
| <input type="checkbox"/> | 6  | Foto copy SIM Tertanggung yang masih berlaku<br>(Kecelakaan lalu lintas akibat mengendarai Kendaraan bermotor)                     |
| <input type="checkbox"/> | 7  | Surat Keterangan Kecelakaan dan Sketsa Kejadian dari Kepolisian setempat   |
| <input type="checkbox"/> | 8  | Surat Keterangan dokter / Resume medis dari dokter yang merawat di Rumah Sakit / Klinik  |
| <input type="checkbox"/> | 9  | Kwitansi asli biaya perawatan Rumah Sakit atau foto copy yang telah di legalisir lengkap dengan Perinciannya                       |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Copy resep obat dari dokter yang merawat   |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Foto copy Buku Pelaut (Looq Book) yang masih berlaku   |
| <input type="checkbox"/> | 12 | Port Of Clearence (Surat Izin Berlayar)  |
| <input type="checkbox"/> | 13 | Crew List yang dikeluarkan oleh pejabat pelabuhan yang berwenang ( <b>Syahbandar</b> )   |
| <input type="checkbox"/> | 14 | Dokumen klaim lainnya yang dianggap penting oleh Penanggung TTD  |

( )  
**\*Klaim akan mulai diproses setelah dokumen lengkap sesuai dengan check list ini dan semua form sudah diisi dengan jelas, lengkap dan jujur**

## CHECK LIST PERSYARATAN DOKUMEN KLAIM

Nama Perusahaan :

Nama Tertanggung :

**(5). JENIS PRODUK : PROTECTO MARINE (ABK)**  
**JENIS KLAIM : HILANG DI LAUT**

- |                          |    |  |
|--------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | 1  | Surat Pengajuan Klaim oleh Pemegang Polis dan Cabang dibubuhi Cap/Stempel  |
| <input type="checkbox"/> | 2  | Isi Formulir Klaim Kematian (sebab kematian, riwayat kesehatan, kronologis kematian, dan pernyataan ahli waris tanda tangan diatas Materai Rp. 6000,- ( <i>Form Kresna Life</i> )) |
| <input type="checkbox"/> | 3  | Foto Copy Daftar Peserta   |
| <input type="checkbox"/> | 4  | Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang   |
| <input type="checkbox"/> | 5  | Foto Copy KTP/SIM Tertanggung yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang  |
| <input type="checkbox"/> | 6  | Foto Copy KTP/SIM Ahli Waris yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang   |
| <input type="checkbox"/> | 7  | Foto copy KK (Kartu Keluarga) Tertanggung diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang   |
| <input type="checkbox"/> | 8  | Kronologis Kejadian hilangnya ABK dari Kapten Kapal ( <i>Form Kresna Life</i> )  |
| <input type="checkbox"/> | 9  | Surat Pernyataan ABK hilang di laut dari Pemegang Polis ( <i>Form Kresna Life</i> )  |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Foto copy Buku Pelaut (Looq Book) yang masih berlaku   |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Port Of Clearence (Surat Izin Berlayar)  |
| <input type="checkbox"/> | 12 | Crew List yang dikeluarkan oleh pejabat pelabuhan yang berwenang ( <i>Syahbandar</i> )   |
| <input type="checkbox"/> | 13 | Surat keterangan hilang ( <i>missing</i> ) dari Nahkoda yang disahkan oleh Pejabat pelabuhan yang berwenang ( <i>Syahbandar</i> )  |
| <input type="checkbox"/> | 14 | Masa tunggu (waiting period) 7 (tujuh) tahun sejak Pemegang Polis melaporkan kepada PT Asuransi Jiwa Kresna dan berdasarkan putusan tertulis dari Pengadilan Negeri setempat       |
| <input type="checkbox"/> | 15 | Dokumen klaim lainnya yang dianggap penting oleh Penanggung  |

TTD

( )

**\*Klaim akan mulai diproses setelah dokumen lengkap sesuai dengan check list ini dan semua form sudah diisi dengan jelas, lengkap dan jujur**

Nama Perusahaan :

Nama :

Tertanggung :

(6). JENIS PRODUK : PROTECTO MARINE (ABK)

JENIS KLAIM : MENINGGAL DUNIA (Meninggal di Rumah Sakit)

- |                          |    |  |
|--------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | 1  | Surat Pengajuan Klaim oleh Pemegang Polis dan Cabang dibubuhi Cap/Stempel  |
| <input type="checkbox"/> | 2  | Isi Formulir Klaim Kematian (sebab kematian, riwayat kesehatan, kronologis kematian, dan pernyataan ahli waris tanda tangan diatas Materai Rp. 6000,- <i>(Form Kresna Life)</i> )              |
| <input type="checkbox"/> | 3  | Foto Copy Daftar Peserta   |
| <input type="checkbox"/> | 4  | Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang   |
| <input type="checkbox"/> | 5  | Foto Copy KTP/SIM Tertanggung yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang  |
| <input type="checkbox"/> | 6  | Foto Copy KTP/SIM Ahli Waris yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang   |
| <input type="checkbox"/> | 7  | Foto copy KK (Kartu Keluarga) Tertanggung diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang   |
| <input type="checkbox"/> | 8  | Surat Keterangan Kematian dari Pemerintah Setempat   |
| <input type="checkbox"/> | 9  | Surat Keterangan Penguburan (Surat Izin Penggunaan Tanah Makam) atau Surat Keterangan Kremasi dari Pemerintah Setempat   |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Surat Keterangan Kematian dari Rumah Sakit dan Resume Medis Dokter <b><i>(Form Kresna Life)</i></b>  |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Surat keterangan Visum Et Repertum (apabila MD secara tidak wajar)   |
| <input type="checkbox"/> | 12 | Foto copy Buku Pelaut (Looq Book) yang masih berlaku   |
| <input type="checkbox"/> | 13 | Port Of Clearence (Surat Izin Berlayar)  |
| <input type="checkbox"/> | 14 | Crew List yang dikeluarkan oleh pejabat pelabuhan yang berwenang <b><i>(Syahbandar)</i></b>  |
| <input type="checkbox"/> | 15 | Surat keterangan pembuangan mayat di laut oleh Nahkoda yang disahkan oleh pejabat pelabuhan yang berwenang <b><i>(Syahbandar)</i></b> , dalam hal mayat Peserta yang meninggal dibuang di laut |
| <input type="checkbox"/> | 16 | Kronologis kematian dari Nahkoda Kapal <b><i>(Form Kresna Life)</i></b> apabila Tertanggung meninggal dunia di Kapal   |
| <input type="checkbox"/> | 17 | Dokumen klaim lainnya yang dianggap penting oleh Penanggung  |

( )

***\*Klaim akan mulai diproses setelah dokumen lengkap sesuai dengan check list ini dan semua form sudah diisi dengan jelas, lengkap dan jujur***