

Nama Perusahaan :

Nama Tertanggung :

(1). **JENIS PRODUK** : PROTECTO EDU DUO
JENIS KLAIM : MENINGGAL DUNIA SAKIT

- 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. Isi Formulir Klaim Kematian (Sebab kematian, riwayat kesehatan, kronologis kematian dan pernyataan ahli waris tanda tangan diatas materai Rp. 6.000,-)
- 4. Foto copy Daftar Peserta di cap/stempel pejabat yang berwenang
- 5. Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
- 6. Foto Copy KTP/SIM Tertanggung yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
- 7. Foto Copy KTP/SIM Ahli Waris yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
- 8. Foto Copy Kartu Keluarga (KK) tertanggung yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
- 9. Surat keterangan kematian dari pemerintah setempat
- 10. Surat keterangan **penguburan** (surat izin penggunaan tanah makan) atau Surat keterangan kremasi dari pemerintah
- 11. Surat keterangan kematian dari Rumah Sakit dan Resume medis dokter (**Form Kresna Life**)
- 12. Foto copy kartu berobat tertanggung dari BPJS/KLINIK/RS yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
- 13. Surat keterangan Visum Et Repertum (apabila MD secara tidak wajar)
- 14. Dokumen klaim lainnya yang dianggap penting oleh Penanggung

TTD

()

** Klaim Akan Mulai Diproses Setelah Dokumen Lengkap Sesuai Check List ini Dan Semua Form Sudah Diisi Dengan Jelas , Lengkap Dan Jujur*



CHECK LIST PERSYARATAN DOKUMEN KLAIM

Nama Perusahaan :

Nama Tertanggung :

(2). JENIS PRODUK : PROTECTO EDU DUO

JENIS KLAIM : MENINGGAL DUNIA AKIBAT KECELAKAAN

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. Isi Formulir Klaim Kematian (Sebab kematian, riwayat kesehatan, kronologis kematian dan pernyataan ahli waris tanda tangan diatas materai Rp. 6.000,-)
4. Foto copy Daftar Peserta di cap/stempel pejabat yang berwenang
5. Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
6. Foto Copy KTP/SIM Tertanggung yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
7. Foto Copy KTP/SIM Ahli Waris yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
8. Foto Copy Kartu Keluarga (KK) tertanggung yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
9. Surat keterangan kematian dari pemerintah setempat
10. Surat keterangan **penguburan** (surat izin penggunaan tanah makan) atau Surat keterangan kremasi dari pemerintah
11. Surat Keterangan kematian dan Sketsa Kejadian dari Kepolisian setempat
12. Surat keterangan Visum Et Repertum (*apabila MD secara tidak wajar*)
13. Foto copy kartu berobat tertanggung dari BPJS/KLINIK/RS yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
14. Dokumen klaim lainnya yang dianggap penting oleh Penanggung

TTD

()

** Klaim Akan Mulai Diproses Setelah Dokumen Lengkap Sesuai Check List ini Dan Semua Form Sudah Diisi Dengan Jelas , Lengkap Dan Jujur*

CHECK LIST PERSYARATAN DOKUMEN KLAIM

Nama Perusahaan :

Nama Tertanggung :

(3). JENIS PRODUK : PROTECTO EDU DUO

JENIS KLAIM : MENINGGAL DUNIA ORANG TUA SISWA

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. Isi Formulir Klaim Kematian (Sebab kematian, riwayat kesehatan, kronologis kematian dan pernyataan ahli waris tanda tangan diatas materai Rp. 6.000,-)
4. Foto copy Daftar Peserta di cap/stempel pejabat yang berwenang
5. Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
6. Foto Copy KTP/SIM Ahli Waris yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
7. Foto Copy Kartu Keluarga (KK) tertanggung yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
8. Foto copy SIM Tertanggung yang masih berlaku (Kecelakaan lalu lintas akibat mengendarai Kendaraan bermotor)
9. Surat keterangan kematian dari pemerintah setempat
10. Surat keterangan **penguburan** (surat izin penggunaan tanah makan) atau Surat keterangan kremasi dari pemerintah
11. Surat keterangan kematian dari Rumah Sakit dan Resume medis dokter apabila meninggal dunia di Rumah sakit (**Form Kresna Life**)
12. Surat keterangan Visum Et Repertum (apabila MD secara tidak wajar)
13. Surat Keterangan kematian dan Sketsa Kejadian dari Kepolisian setempat
14. Foto copy kartu berobat tertanggung dari BPJS/KLINIK/RS yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
15. Dokumen klaim lainnya yang dianggap penting oleh Penanggung

TTD

()



CHECK LIST PERSYARATAN DOKUMEN KLAIM

Nama Perusahaan :

Nama Tertanggung :

(4). JENIS PRODUK : PROTECTO EDU DUO

JENIS KLAIM : SANTUNAN KERACUNAN

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 di cap/stempel pejabat yang berwenang
4. Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
5. Resume Medis dari Dokter Yang Merawat di Rumah Sakit /Klinik yang jelas dan Lengkap
6. Foto Copy Legalisir Hasil Pemeriksaan Penunjang Diagnostic (Lab / Radiologi) lengkap dengan hasil bacaannya
7. Kwitansi asli biaya perawatan Rumah Sakit atau foto copy yang telah di legalisir lengkap dengan Perinciannya
8. Copy Resep Obat Dari Dokter Yang Merawat
9. Dokumen klaim lainnya yang dianggap penting oleh Penanggung
10. Foto Copy Legalisir Hasil Pemeriksaan Penunjang Diagnostic (Lab / Radiologi)
11. Dokumen klaim lainnya yang dianggap penting oleh Penanggung

TTD

()

** Klaim Akan Mulai Diproses Setelah Dokumen Lengkap Sesuai 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 EDU DUO

JENIS KLAIM : P3K / PERAWATAN RUMAH SAKIT

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 di cap/stempel pejabat yang berwenang
5. Foto Copy KTP/SIM Tertanggung yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
6. Foto Copy Kartu Keluarga (KK) tertanggung yang masih berlaku di cap/stempel pejabat yang berwenang
7. Foto copy SIM Tertanggung yang masih berlaku (Kecelakaan lalu lintas akibat mengendarai Kendaraan bermotor)
8. Surat Keterangan Kecelakaan dan Sketsa Kejadian dari Kepolisian setempat
9. Resume Medis dari Dokter Yang Merawat di Rumah Sakit /Klinik yang jelas dan Lengkap
10. Kwitansi asli biaya perawatan Rumah Sakit atau foto copy yang telah di legalisir lengkap dengan Perinciannya
11. Copy resep obat dari dokter dan bukti pengambilan obat
12. Foto Copy Legalisir Hasil Pemeriksaan Penunjang Diagnostic (Lab / Radiologi)
13. Dokumen klaim lainnya yang dianggap penting oleh Penanggung

TTD

()

** Klaim Akan Mulai Diproses Setelah Dokumen Lengkap Sesuai Check List ini Dan Semua Form Sudah Diisi Dengan Jelas , Lengkap Dan Jujur*

