



CHECK LIST PERSYARATAN DOKUMEN KLAIM

Nama Perusahaan :

Nama Tertanggung :

(1). JENIS PRODUK : PROTECTO TERM LIFE GROUP
JENIS KLAIM : MENINGGAL DUNIA SAKIT (DIRUMAH)

- | | | |
|--------------------------|----|--|
| <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 (Form Kresna Life) |
| <input type="checkbox"/> | 3 | 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"/> | 4 | Foto Copy Daftar Peserta |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang |
| <input type="checkbox"/> | 6 | Foto Copy KTP/SIM Tertanggung yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang |
| <input type="checkbox"/> | 7 | Foto Copy KTP/SIM Ahli Waris yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang |
| <input type="checkbox"/> | 8 | Foto copy KK (Kartu Keluarga) Tertanggung diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang |
| <input type="checkbox"/> | 9 | Surat Keterangan Kematian dari Pemerintah Setempat |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Surat Keterangan Penguburan (Surat Izin Penggunaan Tanah Makam) atau Surat Keterangan Kremasi dari Pemerintah Setempat |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Surat Keterangan Visum Et Repertum (apabila MD secara tidak wajar) |
| <input type="checkbox"/> | 12 | 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 :

(2). JENIS PRODUK : PROTECTO TERM LIFE GROUP
JENIS KLAIM : MENINGGAL DUNIA KECELAKAAN

- | | | |
|--------------------------|----|--|
| <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 (Form Kresna Life) |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Isi Formulir Klaim Kematian (sebab kematian, riwayat kesehatan, kronologis kematian, dan pernyataan ahli waris tanda tangan diatas Materai Rp. 6000,- (Form Kresna Life)) |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang |
| <input type="checkbox"/> | 6 | Foto Copy KTP/SIM Tertanggung yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang |
| <input type="checkbox"/> | 7 | Foto Copy KTP/SIM Ahli Waris yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang |
| <input type="checkbox"/> | 8 | Foto copy KK (Kartu Keluarga) Tertanggung diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang |
| <input type="checkbox"/> | 9 | Surat Keterangan Kematian dari Pemerintah Setempat |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Foto copy SIM Tertanggung yang masih berlaku (Kecelakaan lalu lintas akibat mengendarai Kendaraan bermotor) |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Surat Keterangan Kematian dari Pemerintah Setempat |
| <input type="checkbox"/> | 12 | Surat Keterangan Penguburan (Surat Izin Penggunaan Tanah Makam) atau Surat Keterangan Kremasi dari Pemerintah Setempat |
| <input type="checkbox"/> | 13 | Surat Keterangan kematian dan Sketsa Kejadian dari Kepolisian setempat |
| <input type="checkbox"/> | 14 | Surat Keterangan Visum Et Repertum (apabila MD secara tidak wajar) |
| <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**



CHECK LIST PERSYARATAN DOKUMEN KLAIM

Nama Perusahaan :

Nama Tertanggung :

(1). JENIS PRODUK : PROTECTO TERM LIFE GROUP
JENIS KLAIM : MENINGGAL DUNIA SAKIT (DIRUMAH 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 (Form Kresna Life) |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Isi Formulir Klaim Kematian (sebab kematian, riwayat kesehatan, kronologis kematian, dan pernyataan ahli waris tanda tangan diatas Materai Rp. 6000,- (Form Kresna Life)) |
| <input type="checkbox"/> | 4 | Foto Copy Daftar Peserta |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Foto Copy KTP/SIM Pemegang Polis yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang |
| <input type="checkbox"/> | 6 | Foto Copy KTP/SIM Tertanggung yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang |
| <input type="checkbox"/> | 7 | Foto Copy KTP/SIM Ahli Waris yang masih berlaku diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang |
| <input type="checkbox"/> | 8 | Foto copy KK (Kartu Keluarga) Tertanggung diCap/Stempel Pejabat yang Berwenang |
| <input type="checkbox"/> | 9 | Surat Keterangan Kematian dari Pemerintah Setempat |
| <input type="checkbox"/> | 10 | Surat Keterangan Penguburan (Surat Izin Penggunaan Tanah Makam) atau Surat Keterangan Kremasi dari Pemerintah Setempat |
| <input type="checkbox"/> | 11 | Surat Keterangan Visum Et Repertum (apabila MD secara tidak wajar) |
| <input type="checkbox"/> | 12 | Surat Keterangan Kematian dari Rumah Sakit dan Resume Medis Dokter (Form Kresna Life) |
| <input type="checkbox"/> | 13 | 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**

