



Surat Permohonan ini akan diproses setelah diisi lengkap, benar dan disertakan dengan dokumen pendukungnya.

JENIS KLAIM

Meninggal Karena Kecelakaan Meninggal Bukan Karena Kecelakaan Cacat Tetap Total/Sebagian Penggantian Biaya Perawatan

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : _____
 Nomor ID (KTP/SIM/Paspor)*1 : _____
 Alamat Saat ini : _____
 _____ No. _____ RT/RW _____ / _____
 Kota _____ Kode Pos _____
 No. Telp : Rumah _____ Kantor _____
 HP _____ Email _____
 Hubungan dengan Pihak yang Diasuransikan : _____

*1 Coret yang tidak perlu

Mengajukan permohonan klaim asuransi atas :

Pihak yg Diasuransikan*2 : _____
 Tempat, tanggal lahir : _____, _____ - _____ - _____
 Nomor ID (KTP/SIM/Paspor)*3 : _____
 Nomor Kartu Keluarga : _____
 Alamat : _____
 _____ No. _____ RT/RW _____ / _____
 Kota _____ Kode Pos _____
 Nomor Polis : _____
 Nama Produk : Amar _____
 Masa Asuransi : _____ s/d _____
 Nilai Klaim yang diajukan*4 : _____

*2 Diisi Apabila Peserta bukan sebagai Pihak yang diasuransikan

*3 Coret yang tidak perlu

*4 Diisi apabila pengambilan dana sebagian

Jika klaim disetujui, mohon uang asuransi dapat ditransfer ke :

Nomor Rekening : _____
 Nama Bank / Cabang : _____ Nama Pemilik Rekening : _____

_____, _____
 Yang Mengajukan,

(_____)
 Nama Jelas

Dokumen wajib yang disertakan (disesuaikan dengan jenis klaim yang diajukan) :

- 1 Untuk Meninggal Dunia bukan karena kecelakaan
 - a. Fotocopy KTP/KK Pihak Yang Diasuransikan dan ahli waris yang telah dilegalisir instansi pemerintah yang berwenang.
 - b. Surat Keterangan Kematian yang dikeluarkan oleh pamong praja setempat (minimal setingkat kelurahan), atau instansi pemerintah lain yang berwenang.
 - c. Resume medis Rumah Sakit apabila dirawat di Rumah Sakit dan kronologi kejadian dibuat ahli waris.
 - d. Surat kuasa ahli waris yang ditunjuk untuk menerima manfaat asuransi.
- 2 Untuk Meninggal Dunia karena kecelakaan
 - a. Fotocopy KTP/KK Pihak Yang Diasuransikan dan ahli waris yang telah dilegalisir instansi pemerintah yang berwenang.
 - b. Surat Keterangan Kematian yang dikeluarkan oleh pamong praja setempat (minimal setingkat kelurahan), atau instansi pemerintah lain yang berwenang.
 - c. Surat Keterangan dari Kepolisian jika meninggal karena kecelakaan lalu lintas dan atau kronologis kejadian kecelakaan apabila bukan akibat kecelakaan lalu lintas.
 - d. Surat kuasa ahli waris yang ditunjuk untuk menerima manfaat asuransi.
- 3 Untuk Cacat karena kecelakaan
 - a. Fotocopy KTP/KK Pihak Yang Diasuransikan dan ahli waris yang telah dilegalisir instansi pemerintah yang berwenang.
 - b. Surat keterangan cacat dari dokter Rumah sakit untuk cacat karena kecelakaan.
 - c. Foto rontgen jika patah tulang atau kecacatan karena kecelakaan.
 - d. Surat Keterangan dari Kepolisian jika cacat karena kecelakaan lalu lintas dan atau kronologis kejadian kecelakaan apabila bukan akibat kecelakaan lalulintas
- 4 Biaya Perawatan karena kecelakaan
 - a. Fotocopy KTP/KK Pihak Yang Diasuransikan dan ahli waris yang telah dilegalisir instansi pemerintah yang berwenang.
 - b. Kuitansi asli biaya perawatan dan obat beserta rinciannya.
 - c. Surat Keterangan dari Kepolisian jika dirawat karena kecelakaan lalu lintas dan atau kronologis kejadian kecelakaan apabila bukan akibat kecelakaan.
 - d. Surat keterangan dokter.