SURAT PERSETUJUAN KLAIM ASURANSI JIWA

NO. 0003293/APP.AGA/KLM/07/2022

INFORMASI PESERTA

Nomor Peserta : 800900050100197

Peserta : BALAI TAMAN NASIONAL GUNUNG RINJANI

Wakil Peserta : MUSTAFA IMRAN LUBIS, SP

Pihak Yang Diasuransikan : MARIA WIDYA SAPUTRI

No. Porsi/Peserta : INSKKVCXQLWLW

DATA ASURANSI

Nama Produk Asuransi : AMANAH ARTHA KEBAJIKAN + PA (ABD)

Masa Asuransi : 2022-05-20 s/d 2022-05-23

Uang Asuransi BASIC : IDR 15,000,000.00

DATA PENGAJUAN KLAIM

Nama : MUSTIADI AMD KEP

Type dan No. ID : 0003293/APP.AGA/KLM/07/2022

No. Telephone :

Alamat : JALAN ARYA BANJAR GETAS LINGKAR SELATAN MATARAM

Hubungan Dg. Pihak Yang Diasuransikan : Wakil Peserta

PERSETUJUAN KLAIM

Jenis Klaim : Perawatan Karena Kecelakaan

Alasan / Sebab : BIAYA PERAWATAN KECELAKAAN

Tanggal Peristiwa : 2022-05-23

Sumber Dana Klaim : Dana Tabarru

Besar Klaim Disetujui : IDR 2.450.000,00

Terbilang : ***dua juta empat ratus lima puluh ribu***

No. Rekening Pembayaran Klaim : 8444044401

Nama Bank : BANK BNI

Nama Pemilik Rekening : BPK MUSTIADI

PT. AJS AMANAHJIWA GIRI ARTHA

Jakarta, 25 Oktober 2022

Diproses Oleh, Diperiksa Oleh, Disetujui Oleh,

Wilma Wila ChitesaPuti Febriani NurjanahLukman AnthoniStaf OperasionalPlt. Kasie. Ops. Corporate, Captive danKadep. Operasional

Reas



Nomor : 0005552/AGA-ITO-CLM/07/2022 Jakarta, 25 Oktober 2022

Lampiran : 1 (satu) Set

Kepada Yth.

BALAI TAMAN NASIONAL GUNUNG RINJANI JALAN ARYA BANJAR GETAS LINGKAR SELATAN MATARAM NUSA TENGGARA BARAT Kode POS 12345

Perihal : Konfirmasi Pengajuan Klaim Asuransi Jiwa Kumpulan

Dengan hormat,

Kami mengucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu atas kerjasamanya dan kepercayaan kepada PT Asuransi Jiwa Syariah Amanahjiwa Giri Artha (Amanah Githa).

Sehubungan dengan pengajuan klaim peserta Asuransi Jiwa Syariah Kumpulan yang telah diterima sebelumnya bersama ini kami sampaikan data dan konfirmasi sebagai berikut :

DATA POLIS

Nomor Polis : 8009000050100197

Pemegang Polis : BALAI TAMAN NASIONAL GUNUNG RINJANI

Produk : AMANAH ARTHA KEBAJIKAN + PA (ABD)

DATA PIHAK YANG DIASURANSIKAN

Nomor Peserta : INSKKVCXQLWLW

Nama Peserta : MARIA WIDYA SAPUTRI Masa Asuransi : 2022-05-20 s.d. 2022-05-23

Uang Asuransi BASIC: IDR 15,000,000.00

DATA KLAIM

Jenis Klaim : Perawatan Karena Kecelakaan

Status : Disetujui

Pembayaran Klaim : IDR 2.450.000,00

Terbilang : ****dua juta empat ratus lima puluh ribu****

Keterangan : Dlsetujui

Sesuai data yang diterima pembayaran klaim ditransfer ke nomor rekening sebagai berikut :

Nomor Rekening : 8444044401 Nama BANK : BANK BNI Pemilik Rekening : BPK MUSTIADI

Demikian kami sampaikan, apabila terdapat hal yang kurang jelas mohon dapat menghubungi kami dinomor 021-29406315 dengan bagian Klaim. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan Terima Kasih.

Hormat kami,

PT AJS Amanahjiwa Giri Artha



Fery Eko Syahsono

Kadiv Operasional

PT. AJS AMANAHJIWA GIRI ARTHA