



Formulir Pengajuan Klaim Meninggal

Mohon diisi dengan menggunakan huruf cetak dan tulisan yang jelas

DATA TERTANGGUNG

Nama Pemegang Polis : _____

Nama Tertanggung : _____

(tidak perlu diisi jika Nama Pemegang Polis sama dengan Nama Tertanggung)

Tempat dan Tanggal Lahir Tertanggung : _____

Mohon dibuat tersendiri oleh Dokter yang menangani / Pejabat Yang Berwenang : Diagnosa Meninggal Akibat Sakit / Kronologis Jika Meninggal Karena Kecelakaan atau Kronologis Jika Meninggal Akibat Hal Lain.

DATA YANG MENGAJUKAN KLAIM

Nama Lengkap : _____

Alamat korespondensi : _____

(jika alamat berbeda dengan KTP)

Tempat / tanggal lahir : _____

Kode Pos : _____

Telepon Rumah : _____

E-mail : _____

Apabila klaim berdasarkan ketentuan polis disetujui maka pembayaran dilakukan ke rekening yang ditunjuk ahli waris / pengaju klaim

Nama Pemilik Rekening : _____

Bank : _____ Cabang : _____

No Rekening : _____

PERNYATAAN DAN SURAT KUASA

Dengan ini, Saya selaku pihak yang mengajukan klaim memberikan kuasa kepada Dokter, Klinik, Rumah Sakit, Perusahaan Asuransi, Instansi yang berwenang dan organisasi lainnya ataupun perorangan yang mengetahui mengenai Riwayat Kesehatan Tertanggung, untuk memberikan keterangan yang diminta/diperlukan oleh PT Central Asia Financial (JAGADIRI). Izin atau kuasa tidak menjadi gugur meskipun Pemegang Polis/Tertanggung telah meninggal dunia dan menyatakan mengesampingkan berlakunya ketentuan pasal 1813 KUH Perdata tentang berakhirnya kuasa. Dalam keadaan demikian, Saya selaku pihak yang mengajukan klaim, mewajibkan kepada pihak yang berkepentingan dengan manfaat Polis ini untuk memberikan keterangan seperti yang dimaksud diatas dengan sebenar-benarnya. Salinan Surat Kuasa ini sama sahnyanya dan berlaku seperti dokumen aslinya.

Tempat & Tanggal diajukan Klaim,.....

Yang mengajukan Klaim

Saksi dari PT Central Asia Financial (JAGADIRI)

(.....)

Tanda Tangan dan Nama Jelas

(.....)

Tanda Tangan dan Nama Jelas

PT. Central Asia Financial

Citicon Tower 8th Floor Unit F

Jl. Letjend S. Parman Kav. 72 Slipi

Jakarta Barat 11410 - Indonesia

t +62 21 1500 660, +62 21 2962 1631 (Customer Service)

f +62 21 2962 1623

JAGADIRI_ID www.jagadiri.co.id