



# Asuransi Tugu Kresna Pratama

Jl. Raya Pasar Minggu No.5 Pancoran  
Telpon : (021) 7995888 (Hunting) Fax. : (021) 7920988, 79184342, 79183422  
Email : cs@tugukresna.com

## SURAT KETERANGAN KESEHATAN TERTANGGUNG

Yang bertandatangan dibawah ini :

Produk : PLATINUM  
No Register : 100010  
No Pinjaman : 100010  
Nama Peserta : WAINI SUNDARI  
Tanggal Lahir : 16-02-1994  
Jenis Kelamin : PEREMPUAN  
No KTP : 200001000081  
Pekerjaan : SWASTA

1. Apakah anda dalam keadaan sehat/tidak sehat	Sehat	Tidak Sehat
a. Pada saat ini dalam keadaan		
b. Biasanya dalam keadaan		
2.a. Dalam jangka waktu 2 tahun terakhir ini , apakah anda pernah/tidak pernah :	Pernah	Tidak Pernah
1. Menderita penyakit malaria		
2. Menderita penyakit kanker		
3. Menderita penyakit TBC		
4. Menderita penyakit kencing manis		
5. Menderita penyakit hati		
6. Menderita penyakit ginjal		
7. Menderita penyakit jantung		
8. Menderita penyakit ayan		
9. Menderita penyakit lumpuh		
10. Menderita penyakit syaraf		
11. Menderita penyakit tekanan darah tinggi		
12. Menderita penyakit tekanan darah rendah		
13. Menderita penyakit kelamin		
14. Dirawat di Rumah sakit (RS)		
b. Jika pernah di rawat di rumah sakit , sebutkan nama dan alamat rumah sakit yang merawat		
3.a. Dalam jangka wakt 12 bulan terakhir in pernah/tidak pernah dirawat dokter		
b. Nama dan alamat dokter		
4. Saat in dalam keadaan Hamil (hanya untuk wanita)		

Penyataan-pernyataan tersebut diatas saya jawab dengan jujur sesuai dengan keadaan yang sebenar benarnya dan jika ada suatu hal yang saya ketahui dan tidak saya beritahukan atau saya dengan sengaja menjawab dengan jujur /tidak benar, maka pihak asuransi berhak membatalkan atau menolak pembayaran manfaat asuransi ini.

Selanjutnya saya dengan ini memberi kuasa penuh kepada pemegang polis dan dokter-dokter yang akan atau telah memeriksa atau mengobati saya untuk memberi keterangan-keterangan yang diminta oleh pihak asuransi mengenai segala sesuatu yang diperlukan dalam hubungannya dengan penutupan asuransi ini.

Pejabat Bank

29-04-2019  
Pemohon

-----

WAINI SUNDARI