

# FORMULIR PENGAJUAN KLAIM MENINGGAL DUNIA

(Diisi oleh Termaslahat/Ahli Waris)

Untuk mempercepat proses klaim, harap semua pertanyaan di bawah ini dijawab dengan benar, lengkap dan jelas

Yang bertandatangan di bawah ini :

## Data Termaslahat/Ahli Waris

Nama Lengkap :  Jenis Kelamin :  Pria  Wanita

Tanggal Lahir :  -  -  (tgl-bln-thn) Usia  Thn

Alamat :

Nomor KTP/Identitas Lain :  Nomor Telepon/HP :

Hubungan dengan Almarhum/-ah :

Menerangkan dengan sebenarnya, bahwa Almarhum/-ah dengan data sebagai berikut :

## Data Tertanggung/Pemegang Polis

Nama Lengkap Almarhum/-ah :  Jenis Kelamin :  Pria  Wanita

Nama Panggilan>Nama Lain/Alias :

No. Polis :

Almarhum/-ah sebagai\* : Tertanggung/Pembayar Premi/Lainnya :  (\* : coret yang tidak sesuai)

Tempat & Tanggal Lahir :  No. KTP/Identitas Lain :

Tertanggung meninggal dunia pada : (hari)  (tgl-bln-thn)  -  -

Tempat meninggal :  Rumah Sakit  Rumah Almarhum/-ah  Lainnya

Nama & alamat tempat meninggal :

Sebab meninggal dunia :  Penyakit  Kecelakaan  Lainnya

## Jika Meninggal Dunia Karena Penyakit

Keluhan & gejalanya :

Nama Penyakitnya :

Mulai menderita penyakit tersebut : Sejak,  -  -  (tgl-bln-thn)

## Jika Meninggal Dunia Karena Kecelakaan

Tempat & tanggal terjadinya kecelakaan :  ,  -  -  (tgl-bln-thn)

Penyebab kecelakaan :

Kronologis terjadinya kecelakaan :

## Jika Meninggal Dunia Karena Penyebab Lain

Apakah penyebab meninggal disebabkan oleh pengaruh alkohol/narkotika/obat-obatan/lainnya?  Ya  Tidak  
 Jika Ya, mohon jelaskan\* :

Apakah Almarhum/-ah menderita/memiliki riwayat penyakit jantung paru-paru, kejiwaan, bawaan, HIV, lainnya?  Ya  Tidak  
 Jika Ya, Penyakit :  Diderita sejak :

Dokter yang memeriksa/merawat : Nama Dokter :   
 Alamat Praktek :

Nama Dokter/Rumah Sakit/Puskesmas/  
 Laboratorium dikunjungi Almarhum/-ah selama hidup untuk memeriksa kesehatannya :

Polis lain yang dimiliki oleh Tertanggung

No.	Nama Perusahaan Asuransi	Nama Produk/Program Asuransi	No. Polis Asuransi

\*Gunakan Lembar tambahan jika diperlukan

Mohon tuliskan nomor rekening bank yang dituju untuk pembayaran Klaim Meninggal:

**DATA REKENING**

Atas Nama :	<input type="text"/>
No. Rekening :	<input type="text"/>
Nama Bank :	<input type="text"/>
Jenis Tabungan :	<input type="text"/>
Cabang :	<input type="text"/>
Alamat Bank :	<input type="text"/>

**Catatan: Pembayaran Klaim Meninggal hanya akan dilakukan untuk pengajuan klaim yang disetujui sesuai dengan ketentuan polis**

**PERNYATAAN DAN SURAT KUASA**

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya telah membaca, mengerti dan menjawab pertanyaan-pertanyaan tersebut di atas dengan lengkap dan benar. Dengan ini saya memberi kuasa yang tidak akan berakhir karena sebab-sebab yang tercantum dalam pasal 1813 KUH Perdata kepada setiap Dokter, Klinik, Rumah Sakit, Puskesmas, Laboratorium, Institusi Medis manapun, Perusahaan Asuransi, Badan Hukum, Lembaga, atau Perorangan yang mempunyai catatan/keterangan atau mengetahui keadaan/kesehatan Tertanggung, untuk memberitahukan kepada PT MNC Life Assurance atau mereka yang diberi kuasa olehnya, segala catatan/keterangan mengenai diri dan keadaan/kesehatan Tertanggung. Fotokopi dari Surat Kuasa ini sama kuat dan sah seperti aslinya.

Ditandatangani di  Tanggal  -  -  (tgl-bln-thn)

**TANDA TANGAN**

Nama Jelas :

**PENGAJUAN KLAIM MENINGGAL DUNIA HARUS DISERTAI DENGAN DOKUMEN-DOKUMEN SEBAGAI BERIKUT :**

<input checked="" type="checkbox"/>	Keperluan Dokumen
<input type="checkbox"/>	ASLI - Formulir Pengajuan Klaim Meninggal Dunia
<input type="checkbox"/>	ASLI - Formulir Surat Keterangan Dokter
<input type="checkbox"/>	ASLI - Polis
<input type="checkbox"/>	COPY - Legalisir Kartu Pengenal Tertanggung
<input type="checkbox"/>	COPY - Legalisir Kartu Pengenal/Akte Kelahiran Ahli Waris
<input type="checkbox"/>	COPY - Legalisir Kartu Keluarga
<input type="checkbox"/>	COPY - Legalisir Surat Keterangan Kematian dari Pamong Praja/Akte Kematian
<input type="checkbox"/>	COPY - Legalisir Surat <i>Visum et Repertum</i> (Kecelakaan)
<input type="checkbox"/>	COPY - Legalisir Surat Keretangan Meninggal Dunia dari KBRI (jika meninggal dunia di luar negeri)
<input type="checkbox"/>	Dokumen lain yang dianggap perlu