

SURAT PENGAJUAN KLAIM

Klaim - 01



Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	Umur	Alamat

selaku,

PEMEGANG POLIS AHLI WARIS YANG DITUNJUK

dan sesuai dengan Syarat-Syarat Umum Polis dan Syarat-Syarat Khusus Polis AJB Bumiputera 1912 yang menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari polisnya, dengan ini mengajukan klaim:

HABIS KONTRAK MENINGGAL KECELAKAAN PENEBUSAN

kepada AJB Bumiputera 1912 atas polis (-polis) dengan data sebagai berikut:

Nomor Polis	Nama Pemegang Polis	Nama Tertanggung
Uang Pertanggungan	Jenis Asuransi	Premi telah dibayar sampai dengan

KHUSUS KLAIM MENINGGAL (JIKA TERTANGGUNG MENINGGAL)

Tanggal Meninggal	Tempat Meninggal
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Pukul: <input type="text"/>
Sebab Meninggal	Hubungan Pengaju Klaim dengan Tertanggung

Terlampir kami sertakan berkas / bukti pendukung berupa

- Polis asli/Surat Keterangan Pengganti Polis
- Kuitansi asli pembayaran premi sampai dengan bulan
- Surat Keterangan Kematian dari : Pamong Praja Rumah Sakit Puskesmas Dokter
- Surat Keterangan dari Kepolisian
- Foto copy KTP/SIM tertanggung dan pengaju klaim
- Lain-lain

Harap segera mendapat penyelesaian sebagaimana mestinya.

Penerima Berkas Klaim

_____, ____/____/20____
Pengaju Klaim

Nama & Tandatangan

Nama & Tandatangan