PERSYARATAN PENGAJUAN KLAIM ASURANSI KUMPULAN

Dokumen yang diperlukan	Meninggal Dunia	Meninggal karena kecelakaan	Cacat Tetap karena kecelakaan	Perawatan Rumah Sakit	Rawat Jalan	Melahirkan
Fotocopy Identitas diri Tertanggung	X	X	X			
Fotocopy Kartu Keluarga	X	X				
Formulir Klaim Meninggal Dunia	X	X				
Formulir Surat Keterangan Dokter tentang Penyebab Kematian	X	X				
Surat Keterangan Meninggal dari Instansi Pemerintahan yang berwenang (Kutipan Akte Kematian) yang di legalisir	X	X				
Surat Keterangan Meninggal dari Rumah Sakit	X	X				
Jika meninggal di rumah tanpa perawatan Dokter, buat kronologis kematian	X					
Bila Meninggal/Cacat karena kecelakaan, lampirkan Berita Acara Pemeriksaan (BAP) dari Kepolisian		X	X			
Bila Meninggal karena kecelakaan, lampirkan Hasil autopsi atau visum oleh Dokter		X				
Surat keterangan dari Kantor perwakilan Republik Indonesia setempat dalam hal meninggal di luar negeri	X	X				
Formulir Klaim Kecelakaan			X			
Formulir Surat Keterangan Dokter tentang cacat			X			
Foto Rontgen bagian tubuh yang cacat			X			
Foto bagian tubuh yang cacat (close up)			X			
Foto seluruh tubuh dengan menunjukkan bagian yang cacat			X			
Formulir Klaim Asuransi Kesehatan Kumpulan				X		X
Formulir Resume Medis				X	X	X
Salinan hasil pemeriksaan penunjang diagnostik dan salinan resep yang berkaitan dengan perawatan				X	X	X
Formulir Klaim Rawat Jalan Asuransi Kesehatan Kumpulan					X	
Kronologis terjadinya kecelakaan, jika perawatan diakibatkan kecelakaan				X	X	
Dokumen lain yang menunjang, jika diperlukan	X	X	X	X	X	X