

## FORMULIR KLAIM KORBAN BENCANA PALU - SIGI - DONGGALA - LOMBOK

### Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
Tempat / Tanggal lahir : \_\_\_\_\_, 

--	--	--	--	--	--

  
Alamat Lengkap : \_\_\_\_\_  
Nomor KTP/Identitas Lain : \_\_\_\_\_ No Telepon/HP : \_\_\_\_\_  
Hubungan dengan Tertanggung : \_\_\_\_\_

### DATA POLIS

Nomor Polis : \_\_\_\_\_  
Nama Perusahaan Asuransi : \_\_\_\_\_  
Nama Pemegang Polis : \_\_\_\_\_  
Nama Tertanggung : \_\_\_\_\_  
Tempat/Tanggal Lahir Tertanggung : \_\_\_\_\_

Keterangan Tertanggung :  Ditemukan dalam kondisi meninggal  
 Ditemukan dalam kondisi sakit atau cedera, kemudian meninggal  
 Belum ditemukan/hilang  
 Lain-lain

Jelaskan : \_\_\_\_\_

### Nama Bank dan No Rekening Bank Ahli Waris atau Yang Ditunjuk oleh Pengadilan:

Nama Ahli Waris/Yang Ditunjuk Pengadilan : \_\_\_\_\_  
Nomor Rekening : \_\_\_\_\_  
Kantor Cabang : \_\_\_\_\_  
Nama Bank : \_\_\_\_\_

### Pengajuan Klaim Meninggal Dunia harus disertai dengan dokumen - dokumen sebagai berikut :

1. Formulir Pengajuan Klaim Meninggal Dunia Standar AAJI atau Perusahaan Asuransi Jiwa (ASLI)
2. Surat Keterangan Kematian dari Kelurahan/ Rumah Sakit atau Akte Kematian (ASLI) jika Korban ditemukan
3. Surat Keterangan orang hilang dari Kepolisian (ASLI) jika korban tidak diketemukan
4. Identitas Ahli Waris (copy) atau Surat Keterangan dari Kelurahan pengganti identitas (Asli)

Dengan ini Saya menyatakan dan bertanggung jawab penuh atas informasi dan/atau keterangan yang saya nyatakan di atas adalah benar dan sesuai dengan kenyataannya dan Saya membebaskan Perusahaan Asuransi dari segala bentuk tuntutan, gugatan atau klaim dari pihak manapun terkait dengan pengajuan dan pembayaran klaim ini.

\_\_\_\_\_  
Yang Mengajukan Klaim

( \_\_\_\_\_ )

Tanda Tangan dan Nama Lengkap