Sequis
Your Better Tomorrow

SURAT KETERANGAN AHLI WARIS

UNTUK MEMPERCEPAT PROSES KLAIM, SEMUA PERTANYAAN DI BAWAH INI HARUS DIJAWAB DENGAN BENAR, LENGKAP DAN JELAS

POLIS NO : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐
NAMA TERTANGGUNG : _____
TEMPAT & TANGGAL MENINGGAL : _____

** berikan tanda " √" pada keterangan yang membutuhkan pilihan*

1. Apakah alm. (ah) meninggal dengan tiba-tiba (mendadak tanpa sakit) ? ☐ Ya ☐ Tidak
   Menurut keterangan dokter yang merawat, alm (ah) menderita sakit apa? (Sebutkan nama penyakit)……..…..…..
   ……..……..……..
2. Apabila alm (ah) meninggal dengan tidak mendadak (tiba-tiba), berapa lama alm. (ah) sakit atau sejak kapan sakitnya tersebut ? .……..……...……..…..(hari/minggu/bulan)
   Apakah alm (ah) dirawat inap di Rumah Sakit? ☐ Ya ☐ Tidak
   Bila alm (ah) dirawat inap di Rumah Sakit, sebutkan :
   Berapa lama ? ……..……
   Nama Rumah Sakit dimana alm (ah) dirawat inap ……
   Dokter yang menangani selama dalam perawatan inap tersebut …….
3. Apakah gejala/keluhan yang dialami alm (ah) sebelum meninggal
   ☐ menderita panas ☐ jatuh pingsan (tidak ingat diri) ☐ menderita berak berak /mencret
   ☐ menderita sakit nyeri dada ☐ menderita sakit batuk /sesak nafas ☐ menderita sakit pinggang
   ☐ menderita lumpuh / kejang ☐ menderita sakit muntah-muntah ☐ mengalami pembengkakan kaki
   ☐ menderita sakit perut / kembung perut
   Bila menderita sakit pinggang apakah ada gangguan kencing ? ☐ Ya ☐ Tidak
   Bila ya, sebutkan gangguan tersebut ?
   ☐ tidak bisa kencing ☐ kencing tersendat ☐ kencing nanah ☐ kencing darah ☐ kencing batu
4. Apakah almarhumah meninggal saat sedang hamil ? ☐ Ya ☐ Tidak
   Apakah almarhumah meninggal saat sedang dalam proses persalinan ? ☐ Ya ☐ Tidak
   Apakah almarhumah meninggal pasca persalinan ? ☐ Ya ☐ Tidak
5. Apakah almarhumah meninggal akibat kecelakaan? ☐ Ya ☐ Tidak
   Bila Ya, sebutkan jenis kecelakaannya……..……..
   Apakah ada dugaan alm. (ah) meninggal karena keracunan ? ☐ Ya ☐ Tidak
   Bila ya, sebutkan jenis racun tersebut ……..……..……..
6. Apakah alm. (ah) meninggal karena menderita tumor/kanker.? ☐ Ya ☐ Tidak
   Bila ya, sejak kapan ……..……
7. Apakah ada dugaan alm (ah) meninggal akibat penyalahgunaan narkoba ? ☐ Ya ☐ Tidak
8. Apakah alm. (ah) meninggal setelah dilakukan tindakan operasi oleh dokter ? ☐ Ya ☐ Tidak
9. Apakah alm. (ah) sebelum meninggal dirawat seorang dokter ? ☐ Ya ☐ Tidak
   Apabila 'Ya', sebutkan nama dokter dan alamatnya ? ……...
   ……..…
10. Apakah ada hal-hal lain yang masih ingin disampaikan di luar pertanyaan tersebut diatas ? ……..……..…
    ……..…
11. Jelaskan secara singkat riwayat (urutan) terjadinya kejadian kematian alm (ah) ? ……
    (catatan : bila tidak cukup, dapat menggunakan halaman kosong dibalik ini) ……..……
    ……..…
    ……..…

Demikian keterangan ini saya buat dengan sebenarnya, untuk memenuhi persyaratan yang ditentukan dan untuk membantu proses penyelesaian klaim yang sedang saya ajukan.

Tempat/tanggal dibuat : ……..……,
yang memberikan keterangan,

(……..……..……)