

#BeRI
ketenangan



PANDUAN KLAIM ASURANSI *ACCI CARE*

Tenang Beraksi, dijamin Proteksi



PT Asuransi BRI Life Terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan



www.brilife.co.id [brilife](#) [BRI Life Indonesia](#) [@brilifeindonesia](#) [@brilifeid](#) CS@brilife.co.id

CONTACT CENTER BRI LIFE
1500087
0811-935-0087

TATA CARA KLAIM ASURANSI ACCI CARE

Nasabah / Penerima Manfaat dapat melakukan klaim Asuransi Acci Care dengan cara sebagai berikut :

- Nasabah mempersiapkan berkas klaim yang telah ditentukan oleh BRI Life.
- Nasabah melakukan dokumentasi berkas klaim dalam bentuk elektronik (format jpg atau pdf).
- Nasabah dapat melakukan pengajuan klaim secara mandiri dengan email ke cs@brilife.co.id dengan format email dan lampiran sesuai dengan panduan dibawah ini atau klik tautan/link Webform Pengajuan Klaim brilife.co.id/klaimaccicare.
- Nasabah akan memperoleh informasi pembayaran manfaat apabila pengajuan klaim diterima untuk dibayarkan atau informasi melengkapi/memperbaiki pengajuan apabila terdapat kesalahan.

FORMAT EMAIL & DOKUMEN KLAIM

Judul Email: Pengajuan Klaim ACCI Care <nomor_polis>

Dear Customer Service BRI Life,
Mohon dibantu pengajuan klaim atas data berikut:

- No Polis:
- Ahli Waris:
- Nomor HP:
- Jenis Klaim: <Meninggal Kecelakaan>/<Cacat Tetap & Total> *Hapus Salah Satu
- Jenis Bagian Tubuh: *Isi apabila Jenis Klaim Cacat Tetap & Total
- Tanggal Meninggal/Tanggal Kejadian:
- Nomor Rekening:
- Nama Bank:
- Nama Pemegang Rekening:

!Harap lampirkan dokumen persyaratan klaim, sesuai dengan jenis klaim!

KLAIM MENINGGAL DUNIA KECELAKAAN

- Surat Keterangan Dokter.
- Surat Keterangan Kematian.
- Surat Keterangan Kepolisian.
- Surat Keterangan Bukti Diri Penerima Manfaat atau Kuasa yang Masih Berlaku.
- Fotokopi Identitas Tertanggung yang Masih Berlaku.
- Kronologis Kematian Tertanggung yang Dibuat oleh Penerima Manfaat/Ahli Waris.
- Dokumen Lain yang dinyatakan perlu oleh penanggung yang berkaitan dengan pembayaran manfaat asuransi.

KLAIM CACAT TETAP TOTAL

- Hasil diagnosis yang dikeluarkan oleh dokter & pemeriksaan penunjang diagostic (laboratorium, EKG, dll).
- Fotokopi identitas tertanggung yang masih berlaku.
- Dokumen Lain yang dinyatakan perlu oleh penanggung.