

FORMULIR PENGAJUAN KLAIM
" BRITAMA RENCANA "

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Nasabah :

Nomor Rekening Britama Rencana :

Tanggal Mulai Asuransi :

Tanggal berakhir Asuransi :

Nama Penerima Manfaat/Yang diberi Kuasa *) :

Nomor Rekening Penerima Manfaat :

Dengan ini mengajukan permohonan Manfaat Asuransi **)

Tanggal Kejadian Risiko : Meninggal biasa/ sakit Meninggal karena Kecelakaan

kepada PT. Asuransi BRI Life

Bersama ini pula dilampirkan persyaratan klaim :

Diisi oleh petugas BRI

cekmark petugas

1. Sertifikat Asuransi Asli yang masih berlaku
2. Copy Sertifikat Kepemilikan BritAma Rencana
3. Copy Identitas Diri (KTP/SIM/Paspor) dan Kartu Keluarga dari Tertanggung dan Penerima Manfaat
4. Copy Rekening Koran terakhir Britama Rencana atas nama Tertanggung.
5. Akte atau surat kematian dari instansi berwenang
6. Surat Keterangan Dokter atau kepolisian yang menyatakan Meninggal akibat kecelakaan
7. Visum et repertum dan opsi dari RS atau dokter setempat (apabila diperlukan)

Saya menyatakan bahwa semua keterangan yang saya berikan dalam formulir ini dan semua lampirannya adalah benar dan jujur . Selanjutnya saya setuju bahwa jika saya membuat atau dalam pernyataan selanjutnya sehubungan dengan klaim tersebut terdapat unsur pemalsuan atau penipuan atau mendiamkan, menyembunyikan atau memberikan petunjuk yang salah mengenai fakta dengan cara apapun, maka saya bersedia dituntut sesuai dengan prosedur hukum yang berlaku.

Tanggal,

Penerima Manfaat

Nama Jelas dan Tanda tangan Pemohon

VERIFIKASI DATA - HANYA DIISI PIHAK BANK

Nilai Pertanggungan

Santunan Meninggal dunia Biasa / Sakit dibayarkan sebesar Rp. 100,- X setoran bulanan =

Santunan Meninggal dunia karena kecelakaan dibayarkan sebesar Rp. 200,- Xsetoran bulanan =

Setoran tetap bulanan dibayarkan sebesar Rp. sampai jatuh tempo Rek dr tgl s.d tgl

Santunan Klaim dibayarkan
 Rp . . ,

Terbilang :

PT. BANK RAKYAT INDONESIA (PERSERO) TBK
 UNIT KERJA

Disahkan oleh Pinca :

Diperiksa oleh :

 Nama Jelas dan tanda tangan

 Nama Jelas dan tanda tangan

Catatan :

- *) Coret yang tidak perlu
- **) Berilah tanda silang

Lembar 1 : untuk PT. BJS
 Lembar 2 : untuk Pemegang Polis/Penerima Manfaat
 Lembar 3 : untuk unit Kerja BRI

Form 001- BritAma Rencana