

**FORMULIR  
PENGAJUAN KLAIM**

- Harap mengisi dengan menggunakan tinta warna hitam, huruf cetak dan tulisan tidak keluar dari kotak, jelas dan memberi tanda (√) pada kotak jawaban yang sesuai.
- Harap tidak menandatangani Formulir ini dalam keadaan kosong dan pastikan semua pertanyaan telah diisi dengan lengkap dan benar sebelum menandatangani.
- Jika terjadi kesalahan dalam pengisian formulir, tidak perlu dihapus tetapi dicoret dan diberi paraf disebelah coretan.

Dengan ini mengajukan permohonan kepada BRI Life untuk Klaim Asuransi :

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Meninggal biasa/Kecelakaan                    | <input type="checkbox"/> Cacat Tetap Total | <input type="checkbox"/> Manfaat Nilai Tunai                         | <input type="checkbox"/> Maturity          |
| <input type="checkbox"/> Hospitalization Cash Plan / Health Protection | <input type="checkbox"/> Surrender         | <input type="checkbox"/> Penyakit Kritis ( <i>Critical Illness</i> ) | <input type="checkbox"/> Restitusi Anuitas |

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nomor Polis :

Nama Pemegang Polis :

Nama Tertanggung :

Jenis Produk :

Nomor Telepon/HP :

**Bersama ini kami sampaikan :**

**A. Dokumen Klaim,**

- Meninggal Dunia Biasa ( bukan akibat kecelakaan ):

- 1 Asli Polis beserta perubahan (addendum) Polis yang terakhir
- 2 Asli / fotokopi yang telah dilegalisir Surat Keterangan Meninggal Dunia dari instansi yang berwenang
- 3 Asli surat keterangan Dokter yang telah diisi oleh Dokter yang merawatnya (apabila dibutuhkan)
- 4 Asli / fotokopi resume medis Tertanggung, apabila diminta oleh Penanggung
- 5 Fotokopi seluruh hasil pemeriksaan laboratorium dan Radiologi / medical check up terakhir
- 6 Fotokopi surat *Visum Et Repertum* dalam hal Tertanggung Meninggal Dunia dalam keadaan tidak wajar (misalnya pembunuhan)
- 7 Asli / fotokopi yang telah dilegalisir Surat Keterangan Kematian oleh KBRI setempat dalam hal Meninggal Dunia di luar negeri
- 8 Fotokopi kartu identitas dan kartu keluarga yang masih berlaku dari Almarhum/Almarhumah dan Termaslahat
- 9 Surat Kuasa Termaslahat, jika Termaslahat lebih dari satu
- 10 Fotokopi buku tabungan pemegang Polis.
- 11 Surat Kronologis kejadian

- Meninggal Dunia Akibat Kecelakaan :

- 1 Asli Polis beserta perubahan (addendum) Polis yang terakhir
- 2 Asli / fotokopi yang telah dilegalisir Surat Keterangan Meninggal Dunia dari instansi yang berwenang
- 3 Asli surat keterangan Dokter yang telah diisi oleh Dokter yang merawatnya (apabila dibutuhkan)
- 4 Asli Surat Keterangan dari Kepolisian, yang menjelaskan kronologis Tertanggung Meninggal Dunia akibat kecelakaan
- 5 Asli / fotokopi yang telah dilegalisir Surat Keterangan Kematian oleh KBRI setempat dalam hal Meninggal Dunia di luar negeri
- 6 Fotokopi kartu identitas dan kartu keluarga yang masih berlaku dari Almarhum/Almarhumah dan Termaslahat
- 7 Surat Kuasa Termaslahat, jika Termaslahat lebih dari satu
- 8 Fotokopi buku tabungan pemegang Polis.
- 9 Surat Kronologis kejadian

**B. Dokumen Klaim Manfaat Cacat Tetap Total (*Total Permanent Disability*) :**

- 1 Asli Polis beserta perubahan (addendum) Polis yang terakhir
- 2 Asli surat Keterangan dan diagnosis Cacat Tetap Total dari dokter yang merawat
- 3 Nasabah mengisi Formulir Tambahan Cacat Tetap Total yang telah disediakan oleh BRI Life
- 4 Asli / fotokopi catatan medis/resume medis Tertanggung apabila diminta oleh BRI Life
- 5 Fotokopi kartu identitas Pemegang Polis yang masih berlaku
- 6 Asli Surat Keterangan (Berita Acara) Kepolisian yang disebabkan oleh hal-hal yang melibatkan pihak kepolisian

- 7 Melampirkan foto kondisi atas cacat yang diderita.
- 8 Fotokopi buku tabungan pemegang Polis
- 9 Surat Kronologis kejadian

**C. Dokumen Klaim Manfaat Penyakit Kritis (Critical Illnes )**

- 1 Asli Polis beserta perubahan (addendum) Polis yang terakhir
- 2 Fotokopi kartu identitas Pemegang Polis yang masih berlaku
- 3 Surat Keterangan dokter yang menerangkan jenis dan kondisi Penyakit Kritis yang diderita Tertanggung
- 4 Asli / fotokopi Catatan medis / resume medis Tertanggung
- 5 Fotokopi seluruh hasil pemeriksaan laboratorium dan Radiologi / medical check up terakhir
- 6 Mengisi Formulir tambahan Critical Illnes yang telah disediakan BRI Life
- 7 Fotokopi buku tabungan pemegang Polis.
- 8 Surat Kronologis kejadian

**D. Dokumen Klaim Hospitalization Cash Plan dan Health Protection :**

- 1 Mengisi Form Rawat Inap (FRI) yang dilampiri Surat Kuasa Pemberian Rekam Medis
- 2 Asli surat rujukan dari Dokter yang menerangkan atas dasar pertimbangan medis Tertanggung sakit harus dirawat inap di rumah sakit;
- 3 Asli Surat Keterangan Dokter dan/atau Surat Keterangan dari Kepolisian apabila Tertanggung dirawat inap akibat kecelakaan;
- 4 Perincian biaya rawat inap dan kwitansi asli biaya Rumah Sakit.;
- 5 Fotokopi resep atau rincian pemakaian obat serta copy hasil pemeriksaan laboratorium;
- 6 Fotokopi Polis;
- 7 Fotokopi kartu identitas yang mengajukan klaim yang sah dan masih berlaku;
- 8 Fotokopi kartu identitas Tertanggung yang masih berlaku.
- 9 Fotokopi buku tabungan pemegang Polis.

**E. Dokumen Klaim Manfaat Akhir Kontrak (Maturity) :**

- 1 Asli Polis beserta perubahan (addendum) Polis yang terakhir
- 2 Fotokopi Kartu Identitas
- 3 Fotokopi buku tabungan pemegang Polis.

**F. Dokumen Klaim Surrender**

- 1 Asli Polis beserta perubahan (addendum) Polis yang terakhir
- 2 Fotokopi Kartu Identitas
- 3 Fotokopi buku tabungan Pemegang Polis
- 4 Melampirkan form Surrender yang disediakan oleh BRI Life.

**G. Restitusi Anuitas**

- 1 Asli Polis
- 2 Fotocopy Kartu Identitas
- 3 Fotocopy buku tabungan Pemegang Polis

**Petugas Asuransi**

( \_\_\_\_\_ )  
Nama Jelas

Tempat : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Pemegang Polis/Termaslahat**

( \_\_\_\_\_ )  
Nama Jelas

Tempat : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Keterangan : PT Asuransi BRILife Berhak meminta dokumen lain yang dianggap perlu