



AIA FINANCIAL

PERMINTAAN PEMBAYARAN MANFAAT ASURANSI JIWA KUMPULAN TAHUNAN

Yang bertanda - tangan di bawah ini :

☆ No. Polis : _____
☆ Pemegang Polis : _____

Dengan ini mengajukan permintaan pembayaran (beri tanda X) :

- MANFAAT ASURANSI JIWA
 MANFAAT ASURANSI RISIKO
- A B D TPD

UNTUK :

☆ NO PESERTA : _____
☆ NAMA PESERTA : _____

SEBAGAI KELENGKAPAN , KAMI LAMPIRKAN :

- Surat Pengantar dari Pemegang Polis
 Copy Tanda Bukti Diri Peserta (KTP / SIM / Passpor)
 Surat Keterangan Kematian Dari Dokter / Instansi yang berwenang yang menyatakan sebab - sebab kematiannya
 Formulir A (Keterangan Keluarga)
 Formulir B (Keterangan Dokter)
 Surat Keterangan Kepolisian (Berita Acara Kepolisian) (Risk A)
 Surat Keterangan dari Dokter yang menyatakan keadaan Cacat yang dialami oleh Peserta tsb (Risk B atau TPD)
 Kwitansi Asli Rumah Sakit atau Pembelian Obat disertai copy resep (Risk D)
 Dokumen lain : _____

Mohon dilakukan pembayaran ke :

☆ Bank : _____
☆ Cabang : _____
☆ A/C No : _____
☆ Atas Nama : _____

Terima kasih atas perhatiannya.

Jakarta,

(.....)
Cap & Tanda - Tangan Pemegang Polis

Note : No A/C harus merupakan No. A/C Perusahaan