

SURAT PENGAJUAN KLAIM

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama * : _____
 Alamat * : _____
 : _____
 No. KTP * : _____
 Nama Bank * : _____
 No. Rekening * : _____
 No. Telp/ HP * : _____
 Selaku * : Pemegang Polis Ahli Waris

Dengan ini mengajukan klaim *:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> HABIS KONTRAK | <input type="checkbox"/> NILAI TUNAI |
| <input type="checkbox"/> MENINGGAL DUNIA | <input type="checkbox"/> DKB |
| <input type="checkbox"/> KECELAKAAN | <input type="checkbox"/> NILAI TUNAI SEBAGIAN |
| <input type="checkbox"/> RIDER A/B/ABD | <input type="checkbox"/> LAINNYA : _____ |

Kepada PT. AJS Bumiputera, dengan data polis sebagai berikut :

No. Polis * : _____
 Nama Pemegang Polis / Ahli Waris * : _____
 Nama Peserta * : _____

Khusus klaim Nilai Tunai

Alasan mengajukan klaim Nilai Tunai :

Dengan melampirkan berkas sesuai dengan jenis klaim dan mengacu pada ketentuan yang berlaku.

Penerima berkas klaim

_____, _____20____
 Pengaju Klaim

(_____)
 KPPA**

(_____)
 Pemegang Polis / Ahli Waris

- ✓ Berkas Lengkap dan Valid
 Diterima Tanggal : _____
- ✓ Berkas Tidak Lengkap
 Dikembalikan ke Pempol tanggal : _____

*) Wajib diisi

**) Wajib diisi nama penerima

SURAT KUASA TRANSFER DANA KLAIM

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pemegang Polis /Ahli Waris *) :.....

Nomor Polis :

No Identitas :

yang masih berlaku

Alamat :

No. Telepon / Hand Phone :

Dengan ini memberikan kuasa kepada PT.AJS Bumiputera untuk ;

1. Mentransfer dana klaim ke Rekening Bank Saya :

No Rekening Bank :

Atas nama :

Nama Bank :

Kantor Cabang :

Sebesar : Rp.....

(.....)

2. Di isi jika untuk Reselling

Mentransfer dana klaim ke rekening Bank PT.AJS Bumiputera sebagai pembayaran Premi Kontribusi Pertama / Premi Kontribusi Lanjutan *)

Nomor S P A J / Polis *) :

Atas nama :

Plan Asuransi :

Cara Bayar/Periode bayar*) :

Sebesar : Rp.....

(.....)

Demikian Surat Kuasa ini Saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

.....,....., 20.....

Meterai

Pemegang Polis

*) Coret yang tidak perlu

Lamp. Surat Edaran Direksi
No. : 001/AJSB/MIC/MAR/DIR/I/2020
Tgl. : 16 Januari 2020

Lap.PNB.SYR

....., 20.....

No. :
Dari : KPPAS
Untuk : Kantor Pusat PT.AJ.Syariah Bumiputera

Hal : Laporan Penanganan Penebusan Polis

Dengan ini kami melaporkan penanganan penebusan sbb :

Nomor Polis :
Atas Nama :
Alamat :
No.HP/ Telp :

Bahwa pada tanggal yang bersangkutan mengajukan permohonan penebusan polis dengan alasan

Sehubungan dengan itu maka pada tanggal kami menemui yang bersangkutan, menerangkan dan menawarkan solusi sebagai berikut :

1.
2.
3.
4.

Atas solusi yang kami tawarkan tersebut, pemegang polis mengambil keputusan untuk

Demikian laporan ini kami sampaikan..

KPPAS

Pemegang Polis

Agency Leader

KUAK

(.....)

(.....)

(.....)