

Bismillahirrahmaanirrahiim

Harap diisi dengan lengkap dan benar menggunakan huruf cetak

Data Peserta

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama : _____

2. Hubungan Dengan Peserta : Diri Sendiri Istri/ Suami*) Anak
 Orang Tua Pemegang Polis _____

3. Alamat : _____
Kode Pos _____ Telepon & Hp _____
E-mail _____

4. Data Pemegang Polis (Harap diisi lengkap)

a. Nomor Polis : _____

b. Nama & No. Peserta : _____

c. Tanggal Lahir : _____

Pengajuan Klaim

Dengan ini mengajukan :

Nilai Tunai

Seluruhnya

Sebagian Rp _____

Alasan :

Butuh Dana/ Ekonomi

Pindah ke produk Takaful Lain, no. aplikasi _____

Pelayanan

Lain-lain _____

Jatuh Tempo Perjanjian/ HK

Bagi Hasil (bila pemegang polis telah mengajukan bagi hasil, tidak di perkenankan lagi mengajukan klaim)

Dokumen Pelengkap

Dokumen pelengkap yang saya lampirkan

- Polis Asli
- Fotocopy Identitas diri Pemegang Polis & Ahli Waris
- Bukti Pembayaran Terakhir yang sah dari Takaful (ada / tidak)*
- Jika ada, s/d angsuran ke _____
- Jika tidak, maka dengan ini saya menyatakan mengikuti perhitungan dari PT Asuransi Takaful Keluarga

Cara Pembayaran

Bila Pengajuan disetujui maka pembayaran dapat dilakukan melalui :

- Transfer via Bank
- Nama Bank : _____ Cabang _____
- Alamat Bank : _____
- No Rekening : _____ Atas Nama _____

Pernyataan

Dengan ditransfernya dana klaim tersebut ke rekening diatas, atau melalui Kantor Pusat Takaful, maka dengan ini saya menyatakan bahwa PT Asuransi Takaful Keluarga telah selesai melaksanakan kewajiban membayar dan membebaskan PT Asuransi Takaful Keluarga dari segala kewajiban dan tuntutan apapun di kemudian hari, baik dari perseorangan, Lembaga/ Institusi Hukum maupun dari pihak luar manapun yang terkait dengan hal tersebut.

_____, ____/____/____

Mengetahui,

Nama dan tanda tangan pemohon

Kepala Kantor Pemasaran.....