

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 tuntuan 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.....


*) Coret yang tidak perlu