

FORMULIR KLAIM *SmartTraveller*

No. Polis

Agar kami dapat segera memproses klaim ini, mohon untuk (1) Melengkapi formulir ini, (2) Melengkapi dokumen pendukung klaim sebagaimana tertera dalam halaman 2 formulir ini, dan (3) Mengirimkan kembali formulir dan dokumen pendukung kepada kami dalam waktu yang tidak terlalu lama.

A. INFORMASI TERTANGGUNG/PEMOHON

Nama Lengkap			
No. Telp/HP		Email	
Alamat			

B. INFORMASI UMUM

Period Asuransi (Tanggal/Hari/Tahun)	Dari : Sampai :	Travel Agen	
Tanggal Kejadian	Tanggal : Waktu :	Tempat Kejadian	
Jenis Klaim	<input type="checkbox"/> Kecelakaan Diri, Biaya Pengobatan, Biaya Evakuasi dan Pemulangan Jenazah <input type="checkbox"/> Bagasi dan Barang Milik Pribadi, Dokumen Perjalanan <input type="checkbox"/> Pengurangan Perjalanan, Kehilangan Uang Muka/Pembatalan <input type="checkbox"/> Keterlambatan Bagasi, Keterlambatan Perjalanan, Penerbangan Tidak Sinambung <input type="checkbox"/> Tanggung Jawab Hukum Pribadi, Perlindungan Isi Rumah, Risiko Sendiri dari Sewa Kendaraan, Perlindungan Peralatan Golf <input type="checkbox"/> Lainnya (Pembajakan, Terorisme)		
Kronologi/Keterangan Kejadian <small>*Apabila tidak mencukupi dapat dibuat dalam lembar terpisah</small>			Nilai Klaim yang diajukan sesuai mata uang
Apakah Anda memiliki polis lain yang menjamin risiko kerugian/kerusakan yang sama? Jika ya, sebutkan...		Nama Asuransi :	
		No Polis :	

C. NAMA BANK

Mohon dilengkapi data bank Anda untuk proses pembayaran setelah klaim disetujui.

Nama (seperti tercantum dalam bank)	Nama Bank	
No. Rekening	Cabang	

D. PERNYATAAN, KUASA DAN PERSETUJUAN DATA PRIBADI PELANGGAN

[Pernyataan] Saya/Kami, dengan ini menyatakan bahwa semua keterangan dan fakta-fakta yang diberikan adalah benar, semua dokumen yang diberikan telah sesuai dengan aslinya dan bahwa Saya/Kami tidak menyembunyikan/menutup-nutupi segala informasi yang kami ketahui terkait peristiwa yang terjadi kepada perusahaan asuransi.

[Kuasa] Dengan ini Saya/Kami memberi kuasa kepada rumah sakit, dokter atau orang lain yang memeriksa atau mengobati Tertanggung untuk melengkapi keterangan yang diperlukan PT MANDIRI AXA GENERAL INSURANCE, atau perwakilannya, atas seluruh keterangan yang bersangkutan dengan penyakit atau kecelakaan, riwayat kesehatan, konsultasi, pemberian resep atau pengobatan, dan salinan dari seluruh dokumen rumah sakit atau kesehatan. Foto copi surat kuasa ini akan diperlakukan sesuai dengan aslinya.

[Data Pribadi Pelanggan] Dengan ini Saya/Kami memberikan kuasa, persetujuan dan mengizinkan kepada PT MANDIRI AXA GENERAL INSURANCE dalam hal bermaksud menggunakan data-data dan informasi pribadi saya (antara lain nama, alamat, nomor telepon, dan lainnya) yang dicantumkan didalam formulir ini ataupun sarana lainnya, termasuk memberikan informasi pribadi ini kepada pihak-pihak lain yang bekerjasama dengan PT MANDIRI AXA GENERAL INSURANCE dan/atau afiliasinya, untuk dipergunakan dalam pelaksanaan kegiatan dan/atau pelayanan terkait pertanggung jawaban ini.

Tanggal: _____

Tanda Tangan Bertanggungjawab/Pemohon: _____

DOKUMEN YANG WAJIB DILENGKAPI

Berikut daftar dokumen minimal yang diperlukan untuk proses klaim. Dalam kondisi tertentu, dimungkinkan adanya tambahan informasi/dokumen.

Jenis Klaim	Dokumen yang diperlukan (Mohon beri tanda centang atas dokumen yang telah diberikan)
Umum untuk semua jenis klaim	<input type="checkbox"/> Formulir Klaim <input type="checkbox"/> Asli Boarding Pass, Tiket atau Itinerary <input type="checkbox"/> Passport/KITAS (Kartu Izin Tinggal Terbatas) <input type="checkbox"/> Bukti apabila mengalami kerugian
Tambahan dokumen sesuai jenis klaim yang diajukan:	
Kecelakaan diri, Biaya Pengobatan dan Evakuasi Pemulangan Jenazah	<input type="checkbox"/> Surat Keterangan Medis atau Sertifikat Kematian <input type="checkbox"/> Asli Invoice and kuitansi <input type="checkbox"/> Copy Kartu Identitas Ahli Waris dan Kartu Keluarga
Bagasi & Barang Milik Pribadi, Dokument Perjalanan	<input type="checkbox"/> Surat Polisi <input type="checkbox"/> Surat Keterangan Kerusakan/Kehilangan dari Maskapai, Pengangkut atau Pihak yang berwenang <input type="checkbox"/> Dokumentasi penyelesaian dari pihak pengangkut/penolakan klaim untuk kehilangan barang <input type="checkbox"/> Asli kuitansi/invoice barang yang di klaim – hanya untuk klaim bagasi dan barang pribadi. (Jika tidak tersedia, mohon dilengkapi info jenis barang, tanggal, tempat dan harga barang yang di klaim). <input type="checkbox"/> Foto kerusakan barang <input type="checkbox"/> Asli Invoice atau bukti pembayaran penerbitan passport baru – hanya untuk klaim dokumen perjalanan
Pengurangan Perjalanan, Kehilangan Uang Muka/Pembatalan	<input type="checkbox"/> Surat Keterangan Medis atau Sertifikat Kematian – jika ada <input type="checkbox"/> Asli invoice/bukti pembayaran untuk perubahan atau tambahan perjalanan – <i>untuk pengurangan perjalanan</i> <input type="checkbox"/> Konfirmasi pengembalian uang muka dari pihak hotel/travel agen/maskapai/pengangkut <input type="checkbox"/> Copy Kartu Identitas Ahli Waris dan Kartu Keluarga
Keterlambatan Bagasi, Keterlambatan Perjalanan, Penerbangan tidak Sinambung	<input type="checkbox"/> Konfirmasi tertulis dari maskapai atau agen perihal alasan dan lamanya keterlambatan <input type="checkbox"/> Asli bukti pembelian darurat – hanya untuk klaim keterlambatan bagasi <input type="checkbox"/> Tanda bukti penerimaan bagasi
Tanggung Jawab Hukum Pribadi, Perlindungan Isi Rumah, Risiko Sendiri dari Sewa Kendaraan, Perlindungan Peralatan Golf	<input type="checkbox"/> Surat Polisi <input type="checkbox"/> Surat Tuntutan dari pihak ketiga <input type="checkbox"/> Asli bukti pembelian barang yang di klaim. Jika tidak tersedia, mohon dilengkapi info jenis barang, tanggal, tempat dan harga item yang di klaim <input type="checkbox"/> Foto Kerusakan/Luka yang dialami pihak ketiga <input type="checkbox"/> Asli Perjanjian sewa kendaraan <input type="checkbox"/> Copy Polis Kendaraan Bermotor yang disewa
Pembajakan, Terorisme	<input type="checkbox"/> Konfirmasi tertulis dari pihak yang berwenang

INFO STATUS KLAIM

Untuk keterangan lebih lanjut dapat menghubungi kami melalui telpon atau email dibawah:



1500 733



customer.general@axa-mandiri.co.id

PT Mandiri AXA General Insurance berkomitmen untuk menjadikan proses klaim asuransi perjalanan semudah mungkin. Terima kasih telah mempercayakan asuransi perjalanan Anda kepada kami. Kami senang dapat melayani Anda.