

Syarat Kelengkapan Dokumen Klaim / Claim Documents Requirement

No	Kelengkapan Dokumen Document Requirement	Tipe Klaim Claim Type					
		Rawat Inap Inpatient	Rawat Jalan Outpatient	Kecelakaan Accident	Santunan Tunai Hospital Cash	Kematian Death	Koordinasi Manfaat Coordination Benefit
1	Formulir pengajuan klaim asli yang telah dilengkapi (diisi oleh nasabah) <i>Original completed form (filled by client)</i>	√	√	√	√	√	√
2	Resume medis yang telah dilengkapi (diisi oleh Dokter yang merawat, ditandatangani, dan distempel RS) <i>Completed medical resume (filled by treating doctor, signed, and stamped by Hospital)</i>	√	√	√	√	√	√
3	Fotokopi hasil pemeriksaan laboratorium dan radiologi/pemeriksaan diagnostik lainnya <i>Copy of laboratory examination result and radiology/other diagnostic examination</i>	√	√	√	√	√	√
4	Kwitansi asli disertai dengan rincian biaya perawatan dan salinan resep obat (untuk nilai kwitansi Rp 5 juta keatas harus bermaterai Rp 10.000,-) <i>Original receipt with detail of medication fee, treatment fee, copy of prescriptions (for the claim amount Rp 5 mio and above must be stamp Rp 10.000,-)</i>	√	√	√	√	X	X
5	Fotokopi paspor disertai dengan cap imigrasi tanggal keberangkatan dan kedatangan (jika berobat/meninggal di luar negeri). Apabila passport sudah berupa e-passport, Peserta harus melampirkan <i>boarding pass</i> atau tiket keberangkatan dan kepulangan. <i>Photocopy of passport with immigration stamps of departure and arrival date (if receiving treatment/dying abroad). If the passport is an e-passport, members must attach a boarding pass or departure and return ticket.</i>	√	√	√	X	X	X
6	Fotokopi identitas diri tertanggung atau peserta <i>Copy of insured or participant ID card</i>	√	√	√	√	√	√
7	Surat kuasa permintaan data medis <i>Power of attorney to request medical data</i>	√	√	√	√	X	√
8	Fotokopi SIM dan berita acara pemeriksaan dari kepolisian (hanya jika terjadi kecelakaan) <i>Copy of driver license and investigation report from the local police (if an accident)</i>	√	√	√	X	√	√
9	Fotokopi bukti hubungan keterikatan asuransi antara tertanggung dengan penerima manfaat <i>Copy of insurable interest between insured and beneficiary(s)</i>	X	X	X	√	√	X
10	Fotokopi identitas diri penerima manfaat/ahli waris (untuk santunan kematian) <i>Copy of beneficiary(s) ID (only for death claim benefit)</i>	X	X	X	X	√	X
11	Surat kuasa dari penerima manfaat jika dana manfaat klaim dibayarkan ke rekening yang kepesertaannya tidak terdaftar di polis (untuk klaim rawat inap, rawat jalan, kecelakaan, koordinasi manfaat) <i>Power of attorney from the heir if the claim benefit funds are paid to an account whose membership is not registered in the policy (for inpatient, outpatient, accident claims, benefit coordination).</i>	√	√	√	√	X	√
12	Surat kuasa pengalihan pembayaran yang diisi oleh Perusahaan sebagai Pemegang Polis, jika yang meninggal dunia adalah karyawan dan manfaat klaim dibayarkan ke rekening Peserta (untuk klaim santunan kematian). <i>Power of attorney for transfer of payment filled out by the Company as Policy Holder, if the deceased is an</i>	X	X	X	X	√	X

	employee and the claim benefit is paid to the Participant's account (for death benefit claims)						
13	Surat kuasa pengalihan pembayaran ke rekening Perusahaan atau Pemegang Polis yang diisi oleh Karyawan, jika yang meninggal dunia adalah pasangan atau anak dan manfaat klaim dibayarkan ke rekening Peserta (untuk klaim santunan kematian). <i>Power of attorney regarding the transfer of payment to the Company or Policy Holder's account, filled in by the Employee, if the deceased is a spouse or child and the claim benefit is paid to the Participant's account (for death benefit claims).</i>	X	X	X	X	√	X
14	Legalisir surat keterangan meninggal dunia dari instansi yang berwenang <i>Legalized of death certificate from authorized institution</i>	X	X	X	X	√	X
15	Legalisir surat keterangan meninggal dunia dari Konsulat Jendral RI (jika meninggal dunia di luar negeri) <i>Legalized of death certificate from General Consul of RI (if dies at overseas)</i>	X	X	X	X	√	X
16	Kronologi kematian (jika meninggal dunia dirumah/dalam perjalanan ke rumah sakit) <i>Chronology of death (if dies at home or when go to hospital)</i>	X	X	X	X	√	X
17	Surat keputusan dari instansi yang berwenang yang menyatakan tertanggung telah meninggal dunia, apabila tertanggung hilang dalam suatu musibah <i>Insured death of certificate which has been authorized by legal institution, states the insured has been died, if the insured was miss in accident</i>	X	X	X	X	√	X
18	Hasil visum repertum dan berita acara pemeriksaan dari kepolisian setempat (jika meninggal dunia karena kecelakaan) <i>Result visum repertum and investigation report from local police (if dies due to accident)</i>	X	X	X	X	√	X
19	Kwitansi asli selisih biaya perawatan (hanya jika ada koordinasi manfaat dan untuk nilai kwitansi Rp 1 juta keatas harus bermaterai Rp 10.000,-) <i>Original receipt of the excess of the treatment (only if there is a coordination of benefit and for claim amount Rp 1 mio and above must be stamp Rp 10.000,-)</i>	X	X	X	X	X	√
20	Surat koordinasi manfaat asli disertai dengan perincian pembayaran klaim dari asuransi penjamin pertama/ BPJS (untuk klaim koordinasi manfaat) <i>Statement letter with detail of claim payment from first guarantor insurance/ BPJS (only for coordination of benefit)</i>	X	X	X	X	X	√

Note: (√) Wajib Dilengkapi / Required
(X) Tidak Wajib Dilengkapi / Not Required

Untuk klaim dengan nominal sampai dengan Rp. 5 juta dapat diajukan melalui <https://myinsurance.axa.co.id/klaim>. Untuk keterangan lebih lanjut silahkan hubungi Customer Care kami di 021 – 1500 733

For claims amount up to Rp. 5 million can be submitted through <https://myinsurance.axa.co.id/klaim>. For further information, please contact our Customer Care at 021 – 1500 733.

Applicable laws and regulations based on written request from customer.