



FORMULIR KLAIM ASURANSI PERJALANAN
TRAVEL INSURANCE CLAIM FORM

A. DETAIL TERTANGGUNG / INSURED'S DETAIL		
Nama Tertanggung / <i>Insured's Name</i>	:	
No. Polis / <i>Policy No.</i>	:	
Alamat Rumah / <i>Home Address</i>	:	
Tanggal Keberangkatan / <i>Departure Date</i>	:	
Tanggal Kembali / <i>Return Date</i>	:	
Negara/Tempat Asal / <i>Country/Place of Origin</i>	:	
Negara/Tempat Tujuan / <i>Country/Destination</i>	:	
No. Telp / HP / <i>Telephone / Handphone No.</i>	:	
Alamat Email / <i>Email Address</i>	:	
B. DETAIL PENGAJU KLAIM / CLAIMANT'S DETAIL		
Tidak perlu mengisi bila pengaju klaim adalah Tertanggung / <i>No need to fill if claimant is the Insured.</i>		
Nama Ahli Waris / <i>Beneficiary Name</i>	:	
Hubungan / <i>Relationship</i>	:	
No Telp dan Email Ahli Waris / <i>Beneficiary Phone No. and Email</i>	:	
C. DETAIL KERUGIAN / LOSS DETAIL		
Jenis Kerugian / <i>Type of Loss</i>	:	
Tanggal dan Waktu Kejadian / <i>Date and Time of Loss</i>	:	
Nilai Kerugian / <i>Amount of Loss</i>	:	
Tempat Terjadinya Kerugian / <i>Place of Loss</i>	:	
Kronologi Terjadinya Kerugian / <i>Chronology of Loss</i>	:	
D. RINCIAN CEDERA ATAU PENYAKIT / DETAILS OF INJURY OR SICKNESS		
Sifat dan Kondisi Cedera atau Sakit / <i>Nature and Condition of Injury or Sickness</i>	:	
Tempat / Alamat Terjadinya Cedera atau Sakit / <i>Place / Address where injury or sickness occurred</i>	:	
Tanggal Konsultasi / Perawatan / <i>Hospitalization / Consultation Dates</i>	:	
Nama Rumah Sakit / <i>Name of Hospital</i>	:	
Alamat Rumah Sakit / <i>Hospital Address</i>	:	



Saya/Kami, selaku Nasabah atau Penerima Manfaat, dengan ini menyatakan bahwa seluruh keterangan, data dan/atau informasi pribadi Saya/Kami, yang Saya/Kami berikan dan ungkapkan saat ini dan/atau di kemudian hari ("Data") kepada Perusahaan, adalah benar, sejujurnya, dan lengkap. I/We, as the Participant(s) or Beneficiary(ies), hereby declare that all My/Our personal descriptions, data and/or information, which I/We provide and disclose at the moment and/or in the future ("Data") to the Company, are true, truthful, and complete.

Saya/Kami dengan ini setuju apabila Data yang Saya/Kami berikan adalah tidak benar atau terdapat unsur pemalsuan atau penipuan, atau Saya/Kami mendiamkan, menyembunyikan, atau memberikan pernyataan yang salah mengenai materi fakta dengan cara apapun, maka klaim menjadi batal dan semua hak untuk mendapatkan ganti rugi berdasarkan Polis untuk klaim yang lalu maupun yang akan datang akan hilang. Saya/Kami bersedia secara sukarela untuk mengembalikan pembayaran klaim yang telah Saya/Kami terima, bila ada, kepada Perusahaan. I/We hereby agree that if the Data that I/We provide is false or there is an element of falsification or fraud, or I/We restrained, concealed, or falsely state any material facts in any way, then the claim becomes void and all rights to obtain compensation under the Policy for past and future claims shall be forfeited. I/We hereby voluntarily shall refund any claim payment that I/We have received, if any, to the Company.

Saya/Kami dengan ini memberi kuasa penuh kepada Perusahaan untuk memperoleh Data dari setiap dokter, fasilitas pelayanan kesehatan, rumah sakit, klinik, puskesmas, perusahaan asuransi lain, organisasi, instansi, broker, agen, individu, dan/atau pihak lainnya ("Pihak Lain") yang mempunyai keterangan, catatan, atau mengetahui keadaan kesehatan atau kondisi Saya/Kami untuk memberitahukannya kepada Perusahaan atau wakilnya yang berwenang. *I/We hereby authorize the Company to obtain Data from any doctor, health service facility, hospital, clinic, public health facility (puskesmas), other insurance companies, organization, institution, broker, agent, individual, and/or other party ("Other Party") who has the information, records, or knowledge of the state of My/Our health or condition to disclose it to the Company or its authorized representative.*

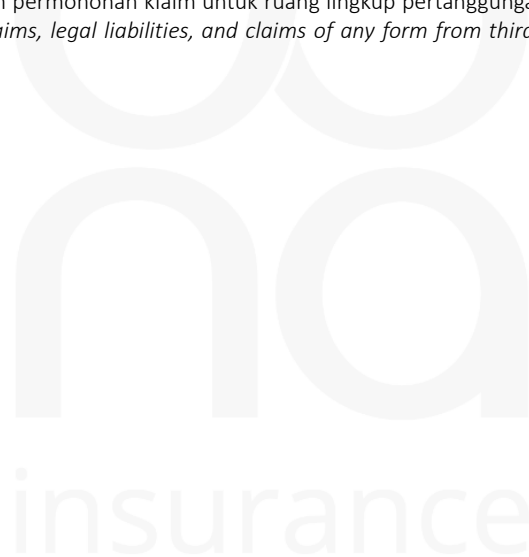
Saya/Kami dengan ini membebaskan Perusahaan dari setiap tuntutan, gugatan, permohonan, dan/atau klaim ganti rugi yang timbul akibat, tanpa perlu dibuktikan, (i) kesalahan/kelalaian dari Saya/Kami, dan/atau (ii) kelalaian pihak ketiga yang tidak berwenang dalam Pemrosesan Data. *I/We hereby release the Company from any claims, suits, applications, and/or claims for compensation that arising from, without the need to be proven, (i) My/Our mistake/negligence, and/or (ii) the negligence of unauthorized third parties in Processing the Data.*

Saya/Kami dengan ini membebaskan Perusahaan dari kewajiban pembayaran klaim yang lain, tanggung jawab hukum, dan tuntutan dalam bentuk apapun juga dari pihak ketiga untuk sebab dan permohonan klaim untuk ruang lingkup pertanggungjawaban yang sama dalam Polis. *I/We hereby release the Company from the obligation to pay other claims, legal liabilities, and claims of any form from third parties for causes and claim applications for the same scope of coverage in the Policy.*

Tempat dan Tanggal/Place and Date :

Tanda Tangan Tertanggung/Ahli Waris
Signature of The Insured/Beneficiary

Nama Lengkap / Full Name:



DOKUMEN KLAIM YANG DIPERLUKAN / CLAIMS DOCUMENT REQUIRED

No.	Document	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Q	R	S	U	V	W
1	Formulir Klaim & Kronologis Kejadian/ <i>Claim Form & Event Chronology</i>	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
2	Fotokopi passport / <i>Copy of passport</i>	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
3	Copy halaman depan buku tabungan / <i>Copy of front page of passbook</i>	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
4	Copy Polis / <i>Copy of Policy</i>	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
5	Ticket & Boarding Pass / <i>Tickets & Boarding Pass</i>	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
6	Surat keterangan dari pihak Maskapai / <i>Letter of Statement from airlines</i>	√														√	√					
7	Boarding pass atau tiket dengan jadwal baru / <i>Boarding pass or ticket with new schedule</i>	√												√	√							
8	<i>Properties Of Irregularity Report, PIR*</i>		*	√																		
9	Laporan Kepolisian lokal setempat, pengelola transportasi atau Manajemen Hotel maksimal 1 x 24 jam setelah kejadian* / <i>Report from the local Police, transportation manager or Hotel Management maximum 1 x 24 hours after the incident *</i>		*			√												√	√	√	√	√
10	Baggage tag yang dikeluarkan oleh pihak Maskapai* / <i>Baggage tag issued by the Airlines *</i>		*	√																		
11	Keterangan tertulis terkait kompensasi yang diberikan oleh Transportasi umum atau pihak manajemen hotel yang bertanggung jawab atas kehilangan atau kerusakan bagasi dan barang pribadi disertai rincian kompensasinya* / <i>Written statement regarding compensation given by public transport or hotel management responsible for loss or damage to luggage and personal items details of compensation *</i>		*																			
12	Invoice atau kwitansi pembelian awal untuk barang pribadi dan bagasi yang hilang atau rusak berikut dengan box, charger, earphone, kartu garansi untuk setiap barang elektronik yang turut hilang / <i>invoice or receipt for lost or damaged personal items and baggage along with boxes, chargers, earphones, warranty cards for any electronic items that are also lost</i>		√																			
13	Rincian barang - barang yang hilang atau rusak di sertai merk atau type, ukuran, tahun dan harga pembelian awal / <i>Details of lost or damaged items along with brand or type, size, year and initial purchase price</i>		√																			
14	Tanda terima bagasi (berisi jam & tanggal bagasi diterima) / <i>Baggage receipt (contains the time & date the baggage was received)</i>			√																		
15	Invoice pelunasan biaya perjalanan (termasuk informasi refund) / <i>Payment of invoice travel costs (including refund information)</i>				√									√	√							
16	Bukti adanya kematian atau cedera berat atau penyakit serius atau wajib masuk karantina oleh tertanggung atau anggota keluarga Tertanggung (dilampirkan Kartu Keluarga) / <i>Proof of death / serious injury / serious illness or mandatory quarantine by the insured or a family member of the insured (attached with family card)</i>					*																
17	Bukti adanya pemogokan yang tidak terduga, huru-hara, kerusuhan sipil di tempat lokasi tujuan perjalanan / <i>Evidence of unexpected strikes, riots, civil unrest at the destination of travel</i>					*									*							
18	Bukti kerusakan yang serius terhadap tempat tinggal tertanggung dari bahaya api, banjir, atau kejadian alam lainnya / <i>Evidence of serious damage to the insured's residence from fire, flood, or other natural events</i>					*									*							
19	Bukti panggilan sebagai saksi / <i>Proof of summons as a witness</i>					*																
20	Invoice biaya transportasi dan/atau biaya akomodasi yang dikeluarkan untuk mendapatkan penggantian dokumen perjalanan yang hilang / <i>Transportation costs and / or accommodation costs incurred to recover lost travel documents</i>						*															
21	Invoice pembuatan paspor sementara (SPLP)/dokumen perjalanan yang hilang / <i>Lost temporary passport (SPLP)/travel document invoice</i>						*															
22	Fotokopi Paspor sementara (SPLP), tiket perjalanan dan dokumen lainnya / <i>Copy of temporary passport (SPLP), travel tickets and other documents</i>						*															

No.	Document	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Q	R	S	U	V	W	
23	Invoice biaya telepon Darurat / <i>Emergency call charge invoice</i>					*		*	*			*											√
24	Visum et Repertum						*																
25	Medical Report						√	√															
26	Invoice biaya pengobatan berikut rinciannya / <i>Bills for medical expenses and details</i>						√	√															
27	Akte kematian, Surat Keterangan Ahli waris, Fotokopi KTP dan KK ahli waris / <i>Death certificate, certificate of heirs, photocopy of ID card and family card of heirs</i>						*																
28	Menghubungi OONA Assistance (+62)21-84283678 (Khusus Rawat Inap, Evakuasi Medis Darurat dan Pemulangan) / <i>Call OONA Assistance (+62)21-84283678 (Specifically for Inpatient, Emergency Medical Evacuation and Return)</i>							*	√			√											
29	Rawat inap minimum 5 hari kalender / <i>Minimum hospitalization of 5 calendar days</i>									√					√								
30	Invoice pembelian tiket & biaya akomodasi pendamping (hanya untuk 1 orang) terbatas untuk kelas ekonomi / <i>Ticket purchase invoice & companion accommodation fee (for 1 person only) is limited to economy class</i>									√			√										
31	Invoice medis lanjutan maksimal 30 (tiga puluh) hari dihitung sejak ketibaan di Indonesia & Resume Dokter / <i>Advanced medical invoice maximum 30 (thirty) days after arrival in Indonesia & Doctor's Resume</i>										√												
32	Bukti adanya kondisi serius/kematian atas tertanggung/anggota keluarga / Teman Perjalanan atau orang yang berencana untuk tinggal sementara / <i>Evidence of serious condition / death of the insured / family member / traveler or person planning to stay temporarily</i>													*									
33	Invoice tiket pengganti, copy tiket & keterangan refund tiket sebelumnya / <i>Replacement ticket invoice, ticket copy & previous ticket refund statement</i>															√							
34	Invoice akomodasi hotel, makan & minum / <i>Invoice for hotel accommodation, food & drink</i>																√						
35	Surat Tuntutan, Laporan kerugian & bukti pembayaran atas kerugian pihak ketiga / <i>Claims, loss reports & proof of third party loss</i>																	√					
36	Surat tuntutan kepada pihak ketiga & Bukti pelunasan biaya hukum / <i>Case letter to third party & Proof of legal fee payment</i>																		√				
37	Surat Keterangan Kepolisian dalam waktu 1x24 jam setelah tertanggung tiba dirumah / <i>Police Certificate within 1x24 hours after the insured arrives at home</i>																						
38	Foto kerusakan, detail barang yang hilang akibat pencurian & Kwitansi pembelian barang / <i>Photos of damage, details of items lost as a result of robbery & receipts for purchases of goods</i>																						
39	Copy SIM International / <i>Copy International Driving License</i>																						
40	Foto kerusakan, bukti kontrak/sewa, copy Polis asuransi kendaraan / <i>Photo of damage, proof of contract / lease, copy of vehicle insurance Policy</i>																						√
41	Bukti pembayaran biaya resiko sendiri atas perbaikan kendaraan sewa yang rusak / <i>Proof of payment of own risk fees for repair of damaged rental vehicles</i>																						*
42	Bukti pembayaran biaya penggantian kunci yang hilang / <i>Proof of payment for the cost of replacing the lost key</i>																						*
43	Surat keterangan pemblokiran kartu kredit dalam waktu 1x24 jam & billing tagihan / <i>Credit card blocking statement within 1x24 hours & billing statement</i>																						√
44	Foto kerusakan, invoice pembelian/ invoice perbaikan peralatan golf* / <i>Photo of damage, purchase invoice / golf equipment repair invoice</i>																						
45	Dokumen lain jika diperlukan / <i>Other documents if needed</i>	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√

KETERANGAN / NOTES:

- A Keterlambatan Penerbangan / *Travel Delay*
- B Kehilangan Bagasi / *Loss of Baggage*
- C Keterlambatan Bagasi / *Baggage Delay*
- D Pembatalan Perjalanan / *Trip Cancellation*
- E Kehilangan Dokumen Perjalanan dan Kartu Pembayaran / *Loss of Travel Documents and Payment Cards*
- F Kecelakaan Diri / *Personal Accident*
- G Biaya Medis / *Medical Expenses*
- H Evakuasi Medis Darurat dan Pemulangan / *Emergency Medical Evacuation and Repatriation*
- I Biaya Kunjungan / *Compassionate Visit Expense*
- J Perawatan Medis Lanjutan / *Follow Up Medical Treatment*
- K Pemulangan Jenazah ke Negara Asal / *Repatriation of Mortal Remains to Home Country*
- L Kunjungan Apabila Tutup Usia / *Compassionate Death Visit*
- M Pengurangan Perjalanan (Pulang ke rumah lebih awal) / *Early Return Home*
- N Pengurangan Perjalanan (Perubahan Perjalanan Akibat Rawat Inap) / *Trip Alteration due to Hospitalization*
- O Kehilangan Penerbangan Lanjutan / *Missed Flight Connection*
- Q Pengalihan Penerbangan / *Flight Diversion*
- R Tanggung Gugat Pribadi / *Personal Liability*
- S Biaya Hukum / *Legal Expenses*
- U Pembajakan / *Hijack*
- V Kendaraan Yang Disewa / *Rental Vehicle*
- W Penyalahgunaan Kartu Kredit / *Fraudulent Use of Credit Cards*
- * *Dokumen disesuaikan dengan klaim yang diajukan/ Documents are adjusted to the claims submitted*

