



**PENGAJUAN KLAIM PRODUK INDIVIDU  
JATUH TEMPO / TAHAPAN / BERKALA / PENEBUSAN\*)**

**A. Diisi dan ditandatangani oleh Pemegang Polis**

1. Polis Nomor : \_\_\_\_\_  
Nama Pemegang Polis : \_\_\_\_\_  
Nama Tertanggung : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat lengkap : \_\_\_\_\_  
No. Telp / No. HP : \_\_\_\_\_  
Hubungan dengan Tertanggung : \_\_\_\_\_

**B. Hak atas Pembayaran :**

**1. Jatuh Tempo (*Maturity*)**

Jatuh tempo tanggal : \_\_\_\_\_

**2. Tahapan**

Jatuh tempo tanggal : \_\_\_\_\_

Jenis Tahapan : \_\_\_\_\_

Periode : \_\_\_\_\_

**3. Berkala**

Jatuh tempo tanggal : \_\_\_\_\_

**4. Penebusan (*Surrender*) atau Pembatalan**

Pertanggal : \_\_\_\_\_

Alasan : \_\_\_\_\_

**C. Manfaat klaim agar ditransfer ke :**

**(wajib diisi dengan rekening atas nama Pemegang Polis)**

Bank : \_\_\_\_\_

Unit/ Cabang : \_\_\_\_\_

No. Rekening : \_\_\_\_\_

Atas Nama : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Yang mengajukan klaim,

( \_\_\_\_\_ )

Nama lengkap

\*) Coret salah satu

**Diisi oleh Asuransi Jiwa Taspen**

Pelunasan premi terakhir per : \_\_\_\_\_

Bukti Lunas : \_\_\_\_\_

Besar Sisa Pinjaman : \_\_\_\_\_

Besar bunga pinjaman : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )  
Kepala Dept. Klaim

( \_\_\_\_\_ )  
Kepala Divisi Layanan & Klaim