

Cheklist Dokumen Klaim Asuransi TKI

1. Risiko Meninggal Dunia

Nama Yang Mengajukan :
 No. Hp :
 Alamat :
 PPTKIS :
 Asuransi : PRA / MASA / PURNA (Lingkari)

DOKUMEN UMUM

| | ASLI | COPY |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Surat Pengajuan Klaim dari Ahli Waris/Kuasa (bermaterai 6000) | <input type="checkbox"/> | |
| 2. Surat Pengajuan Klaim dari PPTKIS | <input type="checkbox"/> | |
| 3. Surat Rekomendasi Klaim dari Instansi yang berwenang (BNP2TKI/BP3TKI/P4TKI/UPT-P3TKI/Dinas Tenaga Kerja Setempat) | <input type="checkbox"/> | |
| 4. Paspor Lengkap | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Kartu Peserta Asuransi (KPA) | <input type="checkbox"/> | |
| 6. Kwitansi Premi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Daftar Peserta TKI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Surat Kronologis Kematian dan diketahui dinas terkait | <input type="checkbox"/> | |

DOKUMEN KHUSUS

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 9. Surat keterangan kematian dari perwakilan Republik Indonesia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Surat Keterangan Ahli waris yang sah dari Kepala Desa / Kelurahan | <input type="checkbox"/> | |
| 11. Surat Keterangan Domisili Ahli waris dari Kepala Desa / Kelurahan | <input type="checkbox"/> | |
| 12. Surat Keterangan Kematian dari Dinas Terkait | <input type="checkbox"/> | |
| 13. Surat Keterangan Pemakaman dari Kepala Desa / Kelurahan | <input type="checkbox"/> | |
| 14. Surat Keterangan Kematian dari Rumah sakit / Kepolisian | <input type="checkbox"/> | |
| 15. Surat Perjanjian Penempatan (PRA) atau Kontrak Kerja (MASA & PURNA) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DOKUMEN LAINNYA

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 16. KTP Ahli waris | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Kartu Keluarga CTKI/TKI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Surat / Buku Nikah | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Resume medis | <input type="checkbox"/> | |
| 20. Surat Pernyataan bahwa CTKI/TKI tersebut Meninggal bukan karena sedang dalam pengaruh Narkoba atau bukan dalam perbuatan Kriminal atau Melanggar Hukum | <input type="checkbox"/> | |
| 21. SIM CTKI/TKI apabila Kejadian saat kecelakaan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Apabila Surat Keterangan Kematian dari Perwakilan Indonesia dalam Bahasa Asing diterjemahkan ke dalam Bahasa Indonesia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Apabila Surat Resume Medis penyebab Kematian dalam Bahasa Asing diterjemahkan ke dalam Bahasa Indonesia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Rekening Ahli Waris | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

.....,20...

Yang Mengajukan,

Petugas yang Menerima

(.....)

(.....)