

Cheklist Dokumen Klaim Asuransi TKI

3. Risiko Kecelakaan Kerja / Cacat Tetap

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

DOKUMEN UMUM

- | | ASLI | COPY |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Surat Pengajuan Klaim dari CTKI/TKI/Ahli Waris (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. Paspur Full | <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 kejadian CTKI/TKI | <input type="checkbox"/> | |

DOKUMEN KHUSUS

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 9. Kwitansi Pengobatan dan Perawatan (Asli) | <input type="checkbox"/> | |
| 10. Rincian Biaya Pengobatan dari RS/Puskesmas/Dokter (Asli) | <input type="checkbox"/> | |
| 11. Untuk Biaya Pengobatan harus ada copy resep obat yang digunakan | <input type="checkbox"/> | |
| 12. Resume Medis / Diagnosa Penyakit dari RS/Puskesmas/Dokter (Asli) | <input type="checkbox"/> | |
| 13. Surat Keterangan Cacat Tetap dari RS/Puskesmas/Dokter (Asli) | <input type="checkbox"/> | |
| 14. Surat Keterangan Cacat Tetap dari RS untuk perawatan di negara Penempatan dan/atau surat keterangan dokter yang menyatakan perlu perawatan lanjutan di Indonesia (Masa & Purna) | <input type="checkbox"/> | |
| 15. Surat Perjanjian Penempatan (PRA) atau Kontrak Kerja (MASA & PURNA) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DOKUMEN LAINNYA

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 16. SIM CTKI/TKI apabila Kejadian kecelakaan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Rekening CTKI / TKI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Foto CTKI/TKI apabila Kejadian kecelakaan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Surat Keterangan dari Kepolisian apabila Kejadian kecelakaan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

.....,20...

Yang Mengajukan,

Petugas yang Menerima

(.....)

(.....)