

Cheklist Dokumen Klaim Asuransi TKI

5. Risiko Tindak Kekerasan Fisik & Pemerkosaan / Pelecehan Seksual

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. Paspor 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. Surat Visum dari RS/Puskesmas/Dokter (Asli)	<input type="checkbox"/>	
13. Surat Laporan Kepolisian atau pihak yang berwenang (Asli)	<input type="checkbox"/>	
14. Surat Perjanjian Penempatan (PRA) atau Kontrak Kerja (MASA & PURNA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOKUMEN LAINNYA

15. SIM CTKI/TKI apabila Kejadian kecelakaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Rekening CTKI / TKI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Foto CTKI/TKI apabila Kejadian kecelakaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....,20...

Yang Mengajukan,

Petugas yang Menerima

(.....)

(.....)