

FORMULIR KLAIM

Travel Insurance

Tanggal Laporan : 20... (Periode Laporan Klaim, Maks. 30 Hari Kerja sejak tanggal terjadinya klaim)

Penyerahkan Dokumen Klaim, maksimal 60 hari kalender sejak tanggal terjadinya klaim

Hubungi : 0800-1000-248 E-mail : claim@ciuinsurance.com

Alamat : PT. Citra International Underwriters - The City Tower Lt 28, Jl. MH. Thamrin No. 81 Jakarta 10310

TERTANGGUNG (PENUMPANG)

KUASA TERTANGGUNG / AHLI WARIS

- o Nama.....
- o No. ID (KTP/SIM/Passport/Lainnya *) :
- Alamat Sesuai ID :
- o Kabupaten / Kotamadya :
- Propinsi :Kode Pos :
- o Bank :
- No. Rek. :
- Atas Nama :

- o Nama :
- o No. ID (KTP/SIM/Passport/Lainnya *) :
- Alamat Sesuai ID :
- o Kabupaten / Kotamadya :
- Propinsi : Kode Pos :
- o Jelaskan Hubungan dengan Tertanggung :

o BAGAIMANA KAMI MENGHUBUNGI ANDA ?

Tlp/ HP :

Email :

JENIS KLAIM

JENIS KLAIM

1. Meninggal Dunia atau Cacat Tetap Keseluruhan atau Sebagian akibat Kecelakaan (kecuali akibat kecelakaan pesawat udara)
2. Keterlambatan Penerbangan
3. Rerouting atau pindah ke layanan penerbangan/airline lain
4. Pembatalan Penerbangan oleh Maskapai
5. Tidak terangkutnya penumpang karena alasan keselamatan dan keamanan penerbangan (Denied Boarding for safety and security reason)

6. Keterlambatan atau Kehilangan Bagasi Tercatat
7. Kerusakan bagian luar bagasi tercatat
8. Pembatalan Penerbangan oleh Penumpang

DOKUMEN KLAIM

DOKUMEN KLAIM

Jenis Klaim 1

1. Tiket,
2. Copy KTP/ Pasport, Surat Keterangan Meninggal/ Medis/ Kecelakaan,
3. Copy Kartu Keluarga dan copy ID Pax atau Ahli Waris,
4. Copy Nomor Rekening Buku Tabungan

Jenis Klaim 6 & 7

1. Tiket,
2. Boarding Pass,
3. Property Irregularity Report (PIR),
4. Copy KTP/Pasport,
5. Copy Nomor Rekening Buku Tabungan

Jenis Klaim 2,3,4 & 5

1. Tiket,
2. Boarding Pass,
3. Surat keterangan dari Maskapai,
4. Copy KTP/Pasport,
5. Copy NomorRekening Buku Tabungan
6. Kuitansi Hotel (*Khusus Untuk jenis klaim 5*)

Jenis Klaim 8

1. Tiket,
2. CopyKTP/Pasport,
3. Surat Keterangan Meninggal/ Medis/ Kecelakaan/ Musibah, dalam hal meninggal dunia Surat keterangan pembatalan dari Maskapai (dalam hal dibatalkan oleh maskapai),
4. Copy Kartu Keluarga dan Copy ID Pax atau Ahli Waris,
5. Copy Nomor Rekening Buku Tabungan

Dengan mengajukan laporan klaim ini, saya bersaksi bahwa semua jawaban atas pertanyaan yang ada adalah benar dan lengkap. Saya sadar dan setuju bahwa setiap upaya untuk menyembunyikan atau menyampaikan fakta yang tidak benar yang berkaitan dengan fakta material dapat menyebabkan klaim saya dibatalkan.

Tanda Tangan

Nama Jelas