sinarmas MSIG life
A Member of MS&AD INSURANCE GROUP

FORMULIR KLAIM KESEHATAN BAGI NASABAH KORPORASI
HEALTH CLAIM FORM FOR CORPORATE CLIENT

PENTING: Pastikan bahwa Formulir klaim manfaat hidup ini telah diisi dengan benar dan lengkap sesuai dengan fakta yang sebenar-benarnya.
***IMPORTANT**: Please ensure that this claim form has been filled completely and correctly based on the real fact*

DATA PESERTA BAGI NASABAH KORPORASI / *PARTICIPANT NAME FOR CORPORATE CLIENT*

Nomor Peserta *Participant No.*	
Nama Karyawan *Employee name*	
Nama Peserta *Participant Name*	
Nama Perusahaan *Company name*	

INFORMASI PENGAJUAN KLAIM / *CLAIM SUBMISSION INFORMATION*

	Perawatan I *Treatment I*	Perawatan II *Treatment II*	Perawatan III *Treatment III*	Perawatan Lainnya *Other treatment*
Jenis perawatan *Type of treatment*	☐ Rawat inap *Inpatient* ☐ Rawat jalan *Outpatient*	☐ Rawat inap *Inpatient* ☐ Rawat jalan *Outpatient*	☐ Rawat inap *Inpatient* ☐ Rawat jalan *Outpatient*	☐ Rawat inap *Inpatient* ☐ Rawat jalan *Outpatient*
Tanggal masuk *Admission date*				
Tanggal Keluar *Discharge date*				
Indikasi perawatan *Treatment indication*				
Diagnosa *Diagnosis*				
Pembedahan *Surgery*				
Nama rumah sakit *Hospital name*				
Nama dokter *Doctor's name*				
Jumlah nilai kwitansi *Total invoice amount*				
Keterangan tambahan *Additional remark*				

INFORMASI TAMBAHAN / ADDITIONAL INFORMATION

Informasi tambahan terkait pengajuan klaim
Additional information related to the claim submission

Dengan ini saya menyatakan telah menjawab pertanyaan-pertanyaan di atas dengan lengkap dan benar
I declare that I have answered all the questions above completely and correctly

Ditandatangani di:
Signed on , - -

Tanda Tangan dokter yang merawat / dokter penanggung jawab pasien dengan cap RS/klinik
Treating doctor/responsible doctor sign off with hospital / clinic stamp

Nama Jelas dokter yang merawat / dokter penanggung jawab pasien
Treating doctor / responsible doctor name

PT. Asuransi Jiwa Sinarmas MSIG Life
Sinarmas MSIG Tower Lantai 6
Jl. Jend Sudirman Kav.21, Setiabudi
Jakarta Selatan 12920
Telephone: (021) 5060 9999