



PT AXA Insurance Indonesia
Customer Care Center
AXA Tower Lt. 16
Jl. Prof Dr. Satrio Kav.18 Kuningan City
Jakarta 12940, Indonesia
Tel : 1500733
Email :customer.general@axa.co.id
Web : www.axa.co.id

FORMULIR KLAIM ASURANSI PERJALANAN PRODUK NAC BANK MANDIRI TRAVEL INSURANCE CLAIM FORM NAC BANK MANDIRI PRODUCT

No. Polis/
Policy No

Pengumpulan data dan informasi pribadi dalam formulir ini bertujuan untuk pemrosesan klaim asuransi dan akan disimpan oleh PT AXA INSURANCE INDONESIA sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku./ *The purpose of personal data and information collected in this form will be used for claim insurance process and will be kept by PT AXA INSURANCE INDONESIA in accordance with applicable law.*

Agar kami dapat segera memproses klaim ini, mohon untuk (1) Melengkapi formulir ini, (2) Melengkapi dokumen pendukung klaim sebagaimana tertera dalam halaman 2 formulir ini, dan (3) Mengirimkan kembali formulir dan dokumen pendukung kepada kami dalam waktu yang tidak terlalu lama. / *To speed up the process, please (1) Complete this form, (2) Prepare the relevant documents listed on page two, and (3) Submit them to PT AXA INSURANCE INDONESIA Office as soon as possible. Thank you.*

A. INFORMASI TERTANGGUNG/PEMOHON / INSURED / CLAIMANT DETAILS

Nama Lengkap / Full Name			
No. Telpon/HP / Phone Num.		Email	
Alamat / Address			

B. INFORMASI UMUM / GENERAL INFORMATION

Period Asuransi / Insurance Period (Tanggal/Hari/Tahun) DD/MM/YYYY	Dari / From : Sampai / To :	Tempat Kejadian / Loss Location	
Tanggal Kejadian / Date of Loss / Accident	Tanggal / Date : Waktu / Time :		
Jenis Klaim / Type of Loss	<input type="checkbox"/> Kecelakaan Diri / Personal Accident <input type="checkbox"/> Keterlambatan Bagasi / Baggage Delay <input type="checkbox"/> Kehilangan Bagasi dan Barang Pribadi / Baggage Loss & Personal Effect <input type="checkbox"/> Keterlambatan Perjalanan / Travel Delay <input type="checkbox"/> Pembatalan Perjalanan / Cancellation		



Kronologi/Keterangan Kejadian / <i>Description (Chronology) of Loss/Accident/ Nature of Illness</i> *Apabila tidak mencukupi dapat dibuat dalam lembar terpisah		Nilai Klaim yang diajukan sesuai mata uang / <i>Total amount claimed in original currency</i>
Apakah Anda memiliki polis lain yang menjamin risiko kerugian/kerusakan yang sama? Jika ya, sebutkan... / <i>Do you have other insurance covering this loss? If yes, please provide</i>		Nama Asuransi / <i>Insurance Company</i> : No Polis / <i>Policy No</i> :

C. NAMA BANK / BANK ACCOUNT DETAILS

Mohon dilengkapi data bank Anda untuk proses pembayaran setelah klaim disetujui. / *Please provide your bank details for us to accelerate your claims payment by direct transfer to your account after claim approval.*

Nama (seperti tercantum dalam bank) / <i>Name (as per bank account)</i>		Nama Bank / <i>Bank Name</i>	
No. Rekening		Cabang / <i>Bank Branch</i>	

D. PERNYATAAN, KUASA DAN PERSETUJUAN DATA PRIBADI PELANGGAN

[**Pernyataan**] Saya/Kami, dengan ini menyatakan bahwa semua keterangan dan fakta-fakta yang diberikan adalah benar, semua dokumen yang diberikan telah sesuai dengan aslinya dan bahwa Saya/Kami tidak menyembunyikan/menutup-nutupi segala informasi yang kami ketahui terkait peristiwa yang terjadi kepada perusahaan asuransi. / *[Declaration] I/We hereby declare that the below statements and facts are true, copies of documents are identical with the original one, and that I/We have not withheld from the Company, any information within my/our knowledge connected with the accident.*

Centang untuk memberikan persetujuan / *Tick to approve:*

Dengan ini Saya/Kami menyetujui bahwa data dan informasi pribadi yang Saya/Kami berikan kepada PT AXA Insurance Indonesia ("AXA INSURANCE") baik diberikan secara langsung dan/atau melalui pihak ketiga yang berkaitan dalam proses klaim dapat dikirimkan oleh AXA INSURANCE untuk keperluan klaim yang Saya/Kami ajukan atas pertanggungjawaban yang Saya/Kami miliki di AXA INSURANCE, termasuk namun tidak terbatas pada pemberian data dan informasi pribadi kepada pihak ketiga lain yang berkaitan dalam proses klaim yang Saya/Kami ajukan, Regulator dan Pihak yang Berwenang dan/atau Asosiasi. / *I/We hereby agree that the personal data and information that I/We provide to PT AXA Insurance Indonesia ("AXA INSURANCE") whether directly and/or through third parties related to the claim process can be sent by AXA INSURANCE for claims purposes that I/We submit for My/Our coverage at PT AXA INSURANCE INDONESIA, including but not limited to providing personal data and information to third parties related to the claims process that I/We submit, Regulators, Authorized Parties and/ or Association.*

[] Ya/ Yes

[] Tidak/ No

Pernyataan PT AXA INSURANCE INDONESIA / *PT AXA INSURANCE INDONESIA Statement :*

- a. PT AXA INSURANCE INDONESIA berkomitmen untuk menjaga kerahasiaan dan melaksanakan pemrosesan data pribadi secara sah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku, sampai dengan batas waktu yang telah ditentukan sesuai dengan kebijakan retensi PT AXA INSURANCE INDONESIA kecuali penyimpanan lebih lanjut diperlukan untuk memenuhi periode retensi yang lebih lama untuk memenuhi persyaratan operasional, hukum, peraturan, pajak, atau akuntansi PT AXA INSURANCE INDONESIA / *PT AXA INSURANCE INDONESIA is committed to maintaining confidentiality and carrying out legal processing of personal data in accordance with applicable laws and regulations, up to a predetermined retention period in accordance with PT AXA INSURANCE INDONESIA's retention policy unless further storage is required to fulfill a longer retention period of operational, legal, regulatory, tax, or accounting requirements of PT AXA INSURANCE INDONESIA.*



- b. PT AXA INSURANCE INDONESIA akan menghancurkan atau menganonimkan dari catatan dan sistem cadangan PT AXA INSURANCE INDONESIA sesuai dengan kebijakan retensi PT AXA INSURANCE INDONESIA kecuali penyimpanan lebih lanjut diperlukan untuk memenuhi periode retensi yang lebih lama untuk memenuhi persyaratan operasional, hukum, peraturan, pajak, atau akuntansi PT AXA INSURANCE INDONESIA / *PT AXA INSURANCE INDONESIA will destroy or anonymize Customer personal data and information from PT AXA INSURANCE INDONESIA's records and backup systems in accordance with PT AXA INSURANCE INDONESIA's retention policy unless further storage is required to fulfill a longer retention period of operational, legal, regulatory, tax or accounting operations.*
- c. PT AXA INSURANCE INDONESIA memberikan hak akses untuk mendapatkan salinan, melengkapi dan/atau memperbaharui kesalahan data dan informasi pribadi Nasabah berdasarkan permintaan tertulis dari Nasabah. / *PT AXA INSURANCE INDONESIA grants the access to obtain copies, complete and/or update the false Customer personal data and information based on written request from Customer.*
- d. PT AXA INSURANCE INDONESIA memberikan hak kepada Nasabah untuk menarik kembali persetujuan mengenai pemrosesan data pribadi Nasabah, mengakhiri pemrosesan, menghapus, dan/atau memusnahkan data pribadi Nasabah, serta hak-hak lainnya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku berdasarkan permintaan tertulis dari Nasabah. / *PT AXA INSURANCE INDONESIA grants the Customer to withdraw the consent of Customer personal data process, end the process, delete, and/or destroy Customer personal data, as well as other rights in accordance with the provisions of the applicable laws and regulations based on written request from Customer.*

Tanggal / Date: _____ Tanda Tangan Bertanggungjawab/Pemohon / Signature Insured / Claimant: _____

DOKUMEN YANG WAJIB DILENGKAPI / DOCUMENTS REQUIRED FOR CLAIM SETTLEMENT

Berikut daftar dokumen minimal yang diperlukan untuk proses klaim. Dalam kondisi tertentu, dimungkinkan adanya tambahan informasi/dokumen./ Below is a list of minimum documents required to proceed your claim. In certain circumstances, more information may be required to substantiate the claim.

Jenis Klaim / Type of Loss/ Accident	Dokumen yang diperlukan / Documents Required (Mohon beri tanda centang atas dokumen yang telah diberikan) / (Please tick against the documents you have submitted.)
Umum untuk semua jenis klaim / Basic for all types	<input type="checkbox"/> Formulir Klaim / Travel Claim Form <input type="checkbox"/> Fotokopi Kartu Kredit Bank Mandiri / Copy of Credit Card Bank Mandiri <input type="checkbox"/> Boarding Pass, E-Ticket, Itinerary Perjalanan / Original boarding pass, Ticket, or Itinerary <input type="checkbox"/> Passport/KITAS (Kartu Izin Tinggal Terbatas) / Copy of Passport/KITAS (Temporary Stay Permit)
Tambahan dokumen sesuai jenis klaim yang diajukan / (plus) as applicable below:	
Kecelakaan diri (Meninggal Dunia/Cacat Tetap) / Personal Accident/Death/Permanent disability	<input type="checkbox"/> Surat Keterangan Medis dan Sertifikat Kematian / Medical Report or Death Certificate <input type="checkbox"/> Fotokopi Kartu Identitas Ahli Waris dan Kartu Keluarga / Copy of Identity Card of heirs and Family Card <input type="checkbox"/> Resume medis dari dokter/RS / Medical Report from doctor / Hospital
Kehilangan Bagasi / Baggage Loss	<input type="checkbox"/> Surat Polisi / Police Report <input type="checkbox"/> Surat Keterangan Kehilangan dari Maskapai, Pengangkut atau Pihak yang berwenang / Property Irregularity Report from Airlines, Carrier or Loss/Damage Report from relevant authority <input type="checkbox"/> Dokumentasi penyelesaian dari pihak pengangkut/penolakan klaim untuk kehilangan barang / Documentation of carrier's settlement/rejection of claim for loss of property <input type="checkbox"/> Asli kuitansi/invoice barang yang di klaim – hanya untuk klaim bagasi dan barang pribadi. (Jika tidak tersedia, mohon dilengkapi info jenis barang, tanggal, tempat dan harga barang yang di klaim). / Original receipts for all items claimed – for Baggage & Personal Effect only <i>(If not available, provide description of items and the date, place and price of purchase)</i>
Keterlambatan Bagasi, Keterlambatan Perjalanan / Baggage Delay, Travel Delay	<input type="checkbox"/> Konfirmasi tertulis dari maskapai atau agen perihal alasan dan lamanya keterlambatan / Written confirmation from the airline or their agents about period of delay and including the reason of such delay <input type="checkbox"/> Asli bukti pembelian darurat – hanya untuk klaim keterlambatan bagasi / Original receipts for purchase of necessity/emergency – for baggage delay only <input type="checkbox"/> Tanda bukti penerimaan bagasi / Proof of acceptance of baggage
Pembatalan Perjalanan / Cancellation Flight	<input type="checkbox"/> Surat Keterangan pihak terkait sehubungan dengan penyebab pembatalan perjalanan / Report of regarding the cause of travel cancellation <input type="checkbox"/> Invoice pembayaran tiket / Original Invoice.

INFO STATUS KLAIM / TRACK YOUR CLAIM STATUS

Untuk keterangan lebih lanjut dapat menghubungi kami melalui telpon atau email dibawah / Once your claim is registered, you will be updated through Email. If you have any query on your claim, please reach us on:



PT AXA Insurance Indonesia berkomitmen untuk menjadikan proses klaim asuransi perjalanan semudah mungkin. Terima kasih telah mempercayakan asuransi perjalanan Anda kepada kami. Kami senang dapat melayani Anda./ PT AXA Insurance Indonesia is committed to making your travel insurance claim process as easy and stress-free as possible. Thank you for insuring with us. We are always glad to be of service.