

D. Persyaratan dan Ketentuan

Persyaratan/Dokumen pendukung yang harus diserahkan :

1. Kartu Identitas yang masih berlaku atas nama Pemegang Polis/Pemohon/Penarik Keluhan.
2. Melampirkan Surat Kuasa Bermaterai dari Pemegang Polis (jika Pemohon/Penarik Keluhan bukan Pemegang Polis).
3. Dokumen atau bukti-bukti pendukung lainnya (jika ada).

Ketentuan Umum :

1. Formulir wajib diisi dengan huruf cetak dan dapat terbaca dengan baik, diajukan oleh pihak yang berkepentingan atas Polis (tertanggung, penerima manfaat, wali yang sah dari tertanggung/pemegang Polis, ahli waris yang sah dan terdaftar pada Polis Asuransi sebagai penerima manfaat).
2. Formulir diisi dengan data diri yang lengkap agar dapat dihubungi Kembali oleh Perusahaan terkait penanganan keluhan.
3. Jika ada kekurangan informasi atau dokumen dalam rangka penanganan keluhan, akan di informasikan secara tertulis kepada Pemegang Polis/Pemohon/Penarik Keluhan.
4. Proses penanganan keluhan ditangani oleh unit penanganan keluhan Perusahaan di kantor pusat.
5. Keluhan ditangani dalam jangka waktu 10 (sepuluh hari kerja) dan dalam hal tertentu terkait dengan analisa keluhan maka dapat di perpanjang sampai 10 (sepuluh hari kerja) dengan pemberitahuan sebelumnya.

E. Konfirmasi dan Pernyataan

1. Saya, Pemegang Polis/Pemohon/Penarik Keluhan menyatakan bahwa seluruh informasi, pernyataan dan keterangan yang saya sampaikan dalam formulir pelayanan keluhan ini termasuk persyaratan/dokumen pendukung adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan.
2. Saya, Pemegang Polis/Pemohon/Penarik Keluhan memahami persyaratan dan ketentuan penanganan keluhan yang disampaikan PT Chubb Life Insurance Indonesia untuk penyelesaian keluhan tersebut di atas.

Ditandatangani pada Tempat dan Tanggal _____

Pemegang Polis/ Pemohon Pengaduan/ Penarik Pengaduan*	Customer Service
Tanda Tangan dan Nama Jelas	Tanda Tangan dan Nama Jelas