



RS MATA
UNDAAN

Surabaya, 10 September 2021

Nomor : 969 /RSMU/DIR/IX/2021
Lampiran : -
Perihal : Pengajuan Klaim Asuransi Jiwasraya

Yth. **PT ASURANSI JIWASRAYA (PERSERO)**
Pusat Layanan Bisnis Korporasi Surabaya
Jalan Raya Arjuna No. 95-99 Surabaya
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya karyawan kami yang telah memasuki masa pensiun dari RS Mata Undaan, maka dengan ini kami berniat untuk mengajukan klaim atas asuransi peserta di bawah ini:

Nama	: Sunarmi
NIK	: 3578070201083891
Tanggal Pensiun	: 31 Agustus 2021
No Sertifikat	: 0002330044

Terlampir juga kami sampaikan sertifikat asli atas nama tersebut diatas. Selanjutnya, kami mohon agar pengajuan klaim segera diproses sesuai aturan yang berlaku & manfaat atas klaim tersebut agar dibayarkan ke rekening Bank Mandiri 140.00.1662036.2 a.n. Sunarmi.

Demikian yang kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih

Hormat Kami,
Direktur,

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M.

Undaan Kulon 19
Surabaya 60274, Indonesia

T +6231 5343 806, 5319 619
F +6231 531 7503
E info@rsmataundaan.co.id

f Rumah Sakit Mata
Undaan Surabaya

© rs.mataundaan
rsmataundaan.co.id

fk