

Surabaya, 16 Mei 2024

Nomor : 600 /RSMU/DIR/V/2024
Lampiran : 1 (satu) bendel
Perihal : Pengajuan Klaim Asuransi

Yth. **PT ASURANSI JIWA IFG**
Kantor Representatif Surabaya
Jl.Biliton No.67, Surabaya
Jawa Timur – 60281

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya karyawan kami yang telah memasuki masa pensiun, maka dengan ini kami mengajukan klaim asuransi atas peserta sebagai berikut :

Nama : Sudarto, S.T
Tanggal Pensiun : 31 Mei 2024
Nomor Sertifikat : 0002330037

Dengan kelengkapan dokumen sebagai berikut :

1. Sertifikat asli;
2. Surat Keterangan pensiun;
3. Copy KTP a.n. Peserta;
4. Copy halaman depan buku rekening a.n. peserta.

Selanjutnya mohon agar klaim tersebut dapat segera diproses lebih lanjut dan ditransfer ke rekening Bank Mandiri dengan nomor 1400016623028 a.n Sudarto.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Direktur,



RS MATA
UNDAAN

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)