**TUNE PROTECT TRAVEL – AIRASIA**
**BAGGAGE DELAY & 1 HOUR ON-TIME GUARANTEE**
**KETERLAMBATAN BAGASI & JAMINAN KETEPATAN WAKTU 1 JAM**
**INDONESIA CLAIM FORM/FORMULIR KLAIM INDONESIA**
***(For policies underwritten by/Untuk polis – polis yang dijamin oleh PT. Asuransi Dayin Mitra, Tbk)**

---

**IMPORTANT NOTICE**: To enable us to process your claim as quickly as possible, it is important to complete this form accurately and provide us with the original documentation requested at your own expense. If the information/documents supplied are insufficient, we shall advise you if further information/documents are required. Upon completing this form, please send the claim form and all supporting documentations to : **PT. Asuransi Dayin Mitra, Tbk, Wisma Hayam Wuruk 7th Floor,** Jl. Hayam Wuruk No. 8, Jakarta 10120, Indonesia.

**CATATAN**: Untuk memungkinkan kami memproses klaim anda secepat mungkin, sangat penting untuk melengkapi formulir ini seakurat mungkin dan menyediakan dokumentasi asli yang diperlukan atas biaya anda sendiri. Jika informasi/dokumen yang diberikan kurang lengkap, kami akan memberitahukan informasi/dokumen tambahan yang diperlukan. Setelah melengkapi formulir ini, silakan kirimkan formulir klaim dan semua dokumen pendukung ke : **PT. Asuransi Dayin Mitra, Tbk, Wisma Hayam Wuruk Lantai 7,** Jl. Hayam Wuruk No. 8, Jakarta 10120, Indonesia.

---

Please answer all questions and ☑ boxes where appropriate. Leaving a question blank may result in delays in settling your claim/Silakan jawab pertanyaan berikut dan berikan tanda ☑ dalam kotak yang telah disediakan. Tidak melengkapi pertanyaan dapat menyebabkan keterlambatan dalam proses klaim anda.

Claimant's Name (as per ID/Passport)/Nama Tertanggung (sesuai KTP/Paspor): .....

Date Insurance Purchased/Tanggal Pembelian Asuransi (dd/mm/yyyy): .....

ID No./No. KTP: ..... Passport No./No. Paspor: ..... Age/Umur:.....

Contact No./No. Telp: (Office/Kantor)..... (Home/Rumah)..... (HP).....

Address/Alamat: .....

..... Postcode/Kode Pos: .....

Email Address/Alamat E-mail: .....

---

Please fill in the flight information. Leaving this section blank would result in delays in settling your claims/Silakan lengkapi informasi penerbangan anda. Tidak melengkapi pertanyaan dapat menyebabkan keterlambatan dalam proses klaim anda.

Airline/Maskapai : **AirAsia** Flight No./No. Penerbangan:.....

Passenger Name Record (PNR) No./Booking No./

No. Rekod Nama Penumpang (PNR)/No. Pemesanan : .....

**First Departure Country/Negara Keberangkatan Awal: INDONESIA**

Scheduled First Departure Date/Tanggal Keberangkatan Terjadwal (dd/mm/yyyy) : .....

Scheduled Return Date/Tanggal Kembali Terjadwal (dd/mm/yyyy): .....

---

**TUNE PROTECT TRAVEL – AIRASIA**
**BAGGAGE DELAY & 1 HOUR ON-TIME GUARANTEE**
**KETERLAMBATAN BAGASI & JAMINAN KETEPATAN WAKTU 1 JAM**
**INDONESIA CLAIM FORM/FORMULIR KLAIM INDONESIA**
***(For policies underwritten by/Untuk polis – polis yang dijamin oleh PT. Asuransi Dayin Mitra, Tbk)**

I am filing a claim in respect of/Saya mengajukan klaim untuk:- *(Please ☑ the relevant boxes and fill in the blanks/Silakan berikan tanda ☑ dalam kotak yang telah disediakan dan isi bagian yang kosong*)

## SECTION 1 : TYPE OF CLAIM / BAGIAN 1 : JENIS KLAIM

## BAGGAGE DELAY & 1 HOUR ON-TIME GUARANTEE/KETERLAMBATAN BAGASI & JAMINAN KETEPATAN WAKTU 1 JAM

**DOMESTIC/REGIONAL – ONE WAY/SEKALI JALAN** ❑ **INTERNATIONAL - ONE WAY/SEKALI JALAN** ❑
**DOMESTIC/REGIONAL – RETURN/PULANG PERGI** ❑ **INTERNATIONAL – RETURN/PULANG PERGI** ❑

### 1. TRAVEL INCONVENIENCE/KETIDAK NYAMANAN PERJALANAN

(i) Baggage Delay/Keterlambatan Bagasi ❑

Baggage Collection Date/Tanggal Bagasi Diterima:……Place/Tempat:……Time/Waktu:……

(ii) On-Time Guarantee ❑

We hereby warrant that the above statements are true and correct and that I/We have not withheld from the Company any material information in connection with this claim. I/We further authorise the release of medical information by the doctor should the Company require it. Any photostat copy of this authorisation shall be as effective and valid as the original.

Dengan ini kami menyatakan bahwa semua pernyataan diatas adalah yang sebenar-benarnya dan bahwa Saya/Kami tidak menyembunyikan informasi apapun yang berkaitan dengan klaim. Saya/Kami memberikan kuasa bagi Dokter untuk memberikan informasi medis jika dibutuhkan oleh Perusahaan Asuransi. Salinan fotostat Pemberian Kuasa akan berlaku seperti aslinya.

**……** **……**

**Name/Nama** **Signature/Tanda Tangan**

**Date/Tanggal: …… /…… /……**

**TUNE PROTECT TRAVEL – AIRASIA**
**BAGGAGE DELAY & 1 HOUR ON-TIME GUARANTEE**
**KETERLAMBATAN BAGASI & JAMINAN KETEPATAN WAKTU 1 JAM**
**INDONESIA CLAIM FORM/FORMULIR KLAIM INDONESIA**
***(For policies underwritten by/Untuk polis – polis yang dijamin oleh PT. Asuransi Dayin Mitra, Tbk)**

## SECTION 2 : CHECKLIST ON THE REQUIRED SUPPORTING DOCUMENTS BY TYPE OF CLAIM / BAGIAN 2 : DAFTAR DOKUMEN PENDUKUNG BERDASARKAN JENIS KLAIM

The following checklist will help you assemble the documents required to support your claim/Rincian berikut akan membantu Anda menyusun dokumen – dokumen yang diperlukan untuk mendukung klaim Anda.

**Please note/Catatan:**

**(i) Dependent upon the circumstances, we may require other evidence to support your claim; in which case we will contact you/Berdasarkan kondisi, kami mungkin akan memerlukan bukti lainya untuk mendukung klaim Anda; dalam hal tersebut kami akan menghubungi Anda.**

**(ii) Failure to provide the supporting documents may result in a delay of your claim/Gagal menyediakan dokumen pendukung dapat menyebabkan keterlambatan dalam proses klaim Anda.**

(iii) **Please provide translation if the supporting document is not in English, at your own expense/Mohon menyediakan terjemahan atas biaya Anda sendiri jika dokumen pendukung tidak dalam bahasa English.**

**COMPULSORY FOR ALL TYPES OF CLAIM/WAJIB UNTUK SEMUA JENIS KLAIM**

| | | |
|---|---|---|
| **Duly completed Claim Form/ ❑**<br>**Formulir klaim yang telah dilengkapi** | **Original Flight Itinerary/ ❑**<br>**Rincian Penerbangan Asli** | **Certificate of Insurance/ ❑**<br>**Sertifikat Asuransi** |

| **ON-TIME GUARANTEE** | **BAGGAGE DELAY/KETERLAMBATAN BAGASI** |
|---|---|
| ❑ Boarding pass as proof of departure or return/Kartu Boarding sebagai bukti keberangkatan atau kembali<br>❑ Letter from Airline confirming the length and reasons of delay/Surat Pernyataan dari operator penerbangan mengkonfirmasi lama dan alasan keterlambatan | ❑ Boarding pass as proof of departure or return/Kartu Boarding sebagai bukti keberangkatan atau kembali<br>❑ Written confirmation of length of delay from Airline (Property Irregularity Report)/Konfirmasi tertulis dari operator penerbangan tentang lama keterlambatan (Laporan Ketidakberesan Barang)<br>❑ Baggage delivery receipt/Tanda terima pengiriman bagasi |