PAHAMI & MILIKI SURANSI SYARIAH

CAR Syariah Life Insurance

RAHASIA

SURAT KRONOLOGIS KEMATIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Tempat/Tanggal Lahir :

NIK :

Pekerjaan :

Hubungan dengan Tertanggung (Almarhum) :

Alamat :

Melalui surat ini saya menyatakan bahwa (Suami/Istri/Anak/Orangtua/Kerabat) saya:

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Alamat :

Telah meninggal dunia pada:

Hari :

Tanggal :

Tempat Meninggal :

Adapun kronologis meninggal Almarhum (Bapak/Ibu .....) adalah sebagai berikut:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Riwayat pengobatan dari almarhum semasa hidup: .....

CAR/271/08/2026/001

Demikian surat kronologis ini saya buat dengan sebenar - benarnya dan apabila dikemudian hari ternyata surat kronologis ini tidak benar, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai hukum dan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku di Indonesia. Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

……....., ……..

Hormat saya,

(.....)

Saksi-Saksi:

……..: ……..

……..: ……..