

CHUBB®

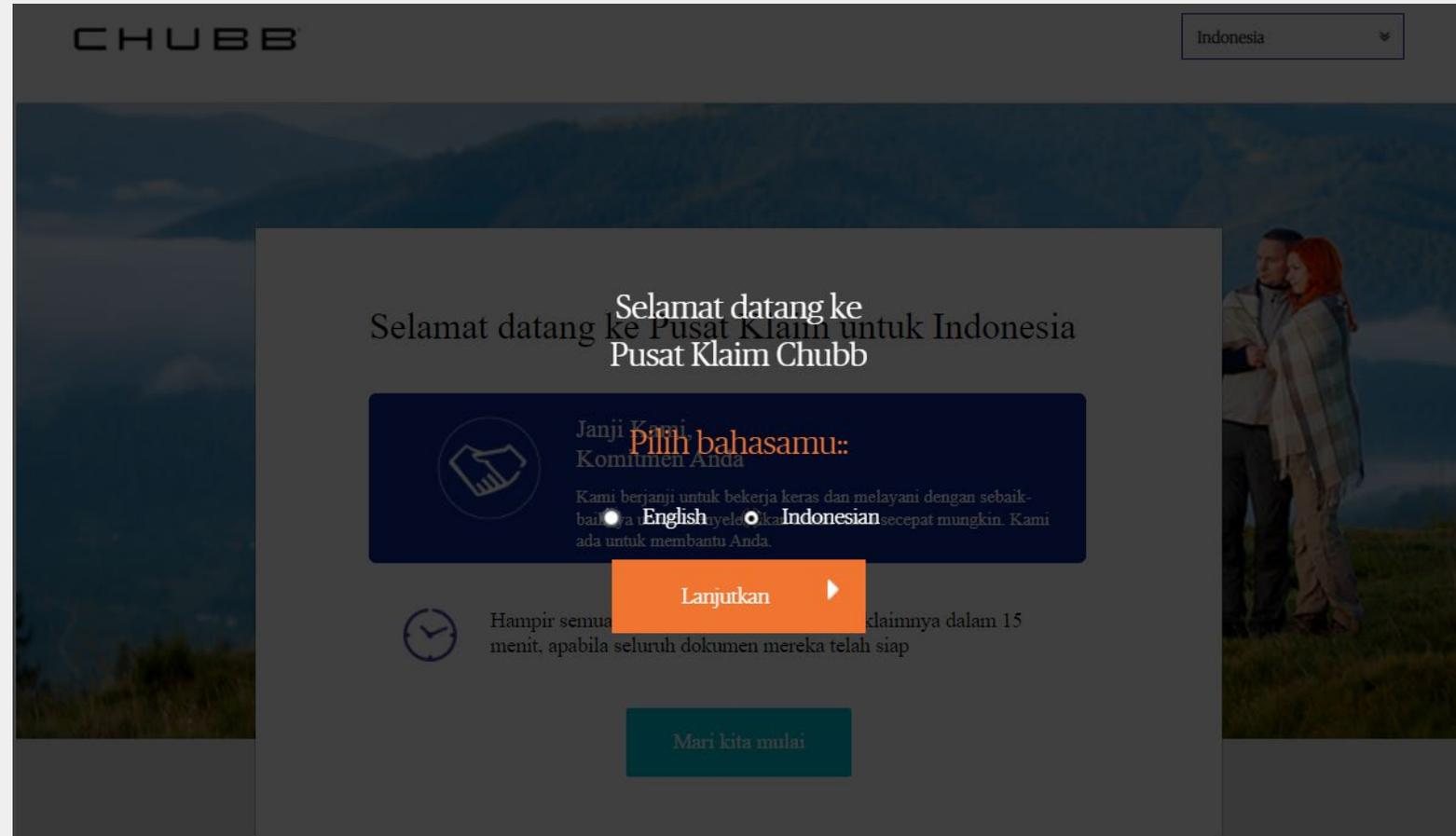
**Chubb Claim Centre  
Pedoman Portal Klaim**



## 1 Beranda

“Selamat Datang ke Pusat Klaim Chubb” ([www.chubbclaims.id](http://www.chubbclaims.id))

Pada saat pilihan Bahasa terlihat, Nasabah dapat memilih Bahasa yang diinginkan.



## 1 Beranda

Untuk memulai proses pengajuan klaim, silakan klik tombol “Mari Kita Mulai”

Beranda   Polis Saya   Insiden & Klaim   Penerima pembayaran   Periksa & Kirim

### Selamat datang ke Pusat Klaim untuk Indonesia

**Janji Kami, Komitmen Anda**  
Kami berjanji untuk bekerja keras dan melayani dengan sebaik-baiknya untuk menyelesaikan klaim Anda secepat mungkin. Kami ada untuk membantu Anda.

Hampir semua pelanggan kami mengajukan klaimnya dalam 15 menit, apabila seluruh dokumen mereka telah siap

[Mari kita mulai](#)

Mengapa saya perlu mengajukan klaim secara online?

- ✓ Menerima konfirmasi pengajuan secara instan
- ✓ Langkah dan waktu untuk menyelesaikan klaim Anda berkurang
- ✓ Menerima pembaruan status klaim Anda

Sudah mengajukan klaim?

[Periksa status klaim saya](#)



Beranda



Polis Saya



Insiden & Klaim



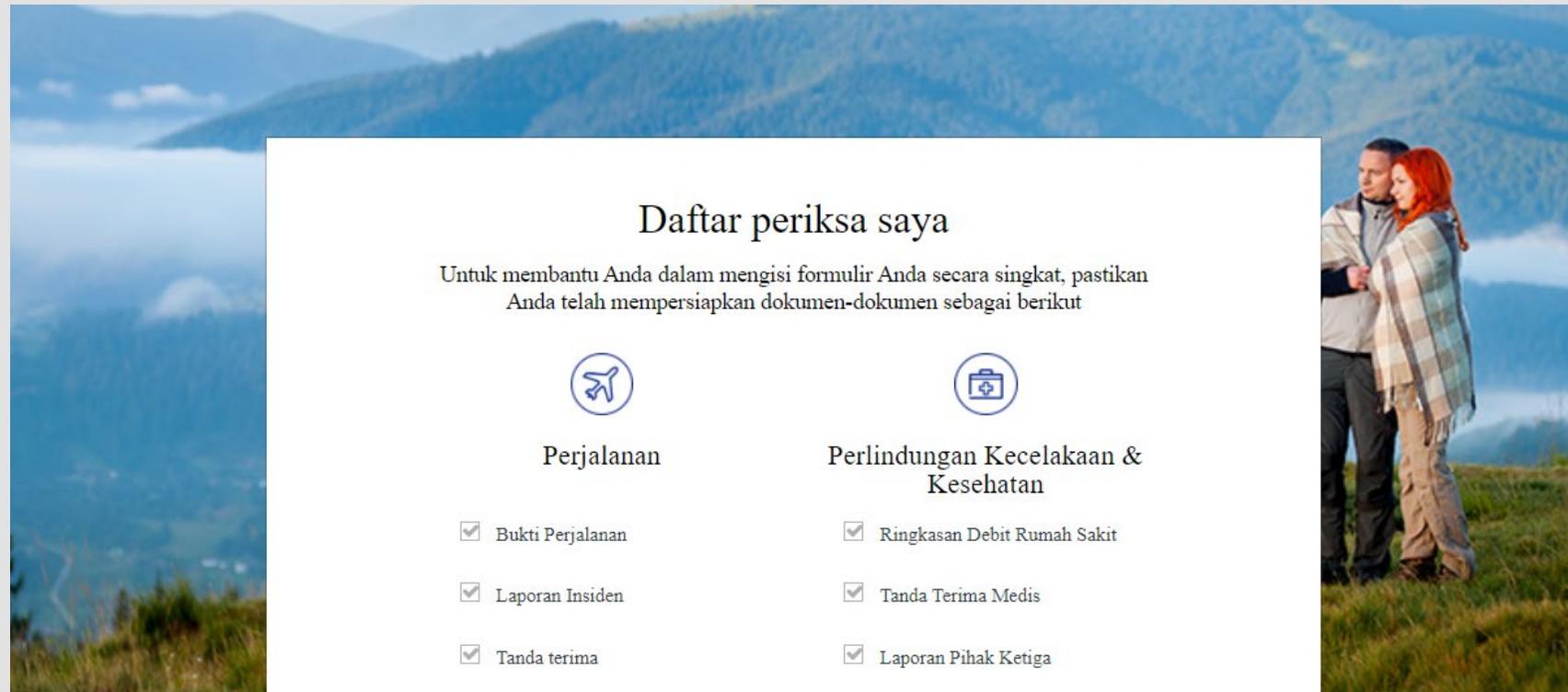
Penerima pembayaran



Periksa & Kirim

## 1 Beranda

Klik “Saya siap”





Beranda



Polis Saya



Insiden & Klaim



Penerima pembayaran



Periksa & Kirim

## 1 Beranda

Klik “Oke! Mulai klaim saya sekarang”

### Proses Laporan Klaim Saya



#### Tetap aktifkan sesi Anda

Untuk tujuan keamanan, sesi Anda akan habis setelah tidak aktif selama 20 menit dan semua progres yang Anda buat akan hilang. Kami memahami bahwa menemukan dokumen klaim membutuhkan waktu, oleh karena itu pastikan untuk sesekali menekan kursor pada monitor agar sesi Anda bisa tetap aktif.



#### Lengkapi formulir Anda dalam 1 sesi

Sekali lagi, untuk tujuan keamanan, Anda perlu mengisi formulir ini dalam satu sesi karena progres yang Anda buat tidak dapat disimpan. Dengan memastikan sesi Anda tetap aktif, sesi ini dapat terus berjalan sesuai kebutuhan Anda. Jika Anda memerlukan waktu lebih lama atau ingin melakukannya secara offline, maka Anda dapat mengunduh file pdf di sini.



#### Ajukan Hari Ini

Kami dapat memproses klaim Anda secara lebih cepat apabila formulir telah terisi dengan lengkap. Jika Anda belum dapat melengkapi informasi yang bersifat pilihan maka kami menyarankan agar Anda tetap mengajukan klaim hari ini. Dengan begitu kami dapat mulai memprosesnya dan Anda dapat melengkapi informasi yang bersifat pilihan tersebut di kemudian hari.

Oke! Mulai klaim saya sekarang

1

## 2 Polis Saya

Ketik nomor Polis Nasabah

The screenshot displays the 'Polis Saya' (My Policy) screen in the Chubb Claim Centre mobile app. At the top, a navigation bar contains five icons: a house for 'Beranda', a person for 'Polis Saya', a document for 'Insiden & Klaim', an envelope for 'Penerima pembayaran', and a document with a checkmark for 'Periksa & Kirim'. The main content area has a blue header with the title 'Detail Pemegang Polis'. Below the title, a text block explains that users should provide details about their policy and contact information for claim assessment. A clock icon indicates that this process typically takes 2 minutes. To the right, there is a blurred image of a man in a white shirt. At the bottom, a grey box prompts the user to 'Mohon jelaskan perincian polis Anda' (Please explain your policy details) and provides a text input field with the placeholder 'Masukkan Nomor Polis Anda di bawah ini \*' and 'Hanya menerima huruf dan angka'. A note below the input field states: 'Pada tahap ini, ketik 'tidak diketahui' jika Anda tidak memiliki nomor polis Anda'. A small note at the bottom right of the screenshot reads: '\*Menunjukkan kolom yang harus diisi'.

## 2 Polis Saya

Silakan lengkapi pertanyaan lanjutan sesuai tampilan ini.

Jika jawaban **Ya**,  
Nasabah memiliki hubungan dengan Polis.

Ceritakan mengenai diri Anda

Apakah Anda mengajukan klaim atas nama Anda? \*

Ya  Tidak

Apa hubungan Anda dengan polis ini? \*

Pilih satu opsi

- Pilih satu opsi
- Pemegang Polis
- Pasangan
- Tanggung
- pengaju klaim Lain
- Policyholder - Employee

Jika jawaban **Tidak**, Nasabah tidak memiliki  
hubungan dengan Polis, namun dengan  
Pemegang Polis.

Ceritakan mengenai diri Anda

Apakah Anda mengajukan klaim atas nama Anda? \*

Ya  Tidak

Apa hubungan Anda dengan Pemegang Polis? \*

Pilih satu opsi

- Pilih satu opsi
- Pialang
- Lain-lain

## 2 Polis Saya

Asumsi Nasabah sebagai pemegang Polis, silakan Nasabah lengkapi pertanyaan berikutnya.

### Data yang wajib dilengkapi (Wajib):

- Nama
- Tanggal lahir
- Jenis Kelamin
- Negara
- Alamat
- Kota
- Kode Pos
- Kewarganegaraan
- Nomor KTP (Lokal)
- Alamat e-Mail

Klik tombol “Lanjutkan” bila semua pertanyaan telah dilengkapi.

Ceritakan mengenai diri Anda

Apakah Anda mengajukan klaim atas nama Anda? \*

Ya  Tidak

Apa hubungan Anda dengan polis ini? \*

Pemegang Polis

Apabila pilihan di atas tidak berlaku, hubungi Chubb di [Claims.Indonesia@chubb.com](mailto:Claims.Indonesia@chubb.com)

Sebagai Pemegang Polis Utama, apakah Anda mewakili perorangan atau perusahaan? \*

Perorangan  Perusahaan

Nama Depan \*  Nama Tengah  Nama Belakang

Masukkan Teks  Masukkan Teks  Nama Belakang

Tanggal Lahir \*

HH/BB/TTTT

Jenis Kelamin \*

Laki-laki  Perempuan

Negara \*

Indonesia

Alamat Baris 1 \*

Alamat

Alamat Baris 2

Alamat

Kota \*  Kode Pos \*

Kota  Kode Pos

Kebangsaan \*

Pilih

Cantumkan alamat email Pemegang Polis \*

abc@example.com

Pastikan semua informasi yang diberikan adalah akurat dan sesuai dengan yang terdaftar pada polis.

Pemeriksaan Keamanan

I'm not a robot 

reCAPTCHA  
Privacy - Terms

Lanjutkan

## 3 Insiden & Klaim

Nasabah lengkapi pertanyaan terkait :

- Negara
- Kota
- Tanggal kejadian
- Kronologi kejadian (maks. limit 255 karakter)

Silakan pilih apakah insiden berkaitan dengan Perjalanan atau Perlindungan Kecelakaan & Kesehatan.

CHUBB Butuh Bantuan? Hubungi 1500257 | keluar

Beranda Polis Saya Insiden & Klaim Penerima pembayaran Periksa & Kirim

### Perincian Insiden

Mohon menyediakan seluruh informasi yang relevan dengan insiden dan klaim

Secara rata-rata, dibutuhkan 3 menit untuk menyelesaikan bagian ini

*\*Menunjukkan lokasi yang harus diisi*

Ceritakan kejadiannya

Negara Tempat Insiden \*  Kota Tempat Insiden \*

Tanggal Insiden \*

Jelaskan kronologi Insiden \*

Hampir semua pelanggan kami menulis ringkasan singkat tentang apa yang terjadi, bagaimana hal itu terjadi dan siapa yang terlibat. (hingga 255 karakter)

Apa jenis kerugian yang Anda klaim?

Pilih semua jenis kerugian yang berhubungan dengan klaim Anda. (silakan merujuk pada istilah dan syarat serta ketentuan untuk detail pertanggunganan)

Perjalanan  Perlindungan Kecelakaan & Kesehatan

[Kembali](#) [Lanjutkan](#)

## 3 Insiden dan Klaim

Apabila Nasabah memilih Perlindungan **Travel**, maka akan muncul pilihan seperti di samping.

Silakan pilih jenis kerugian sesuai dengan klaim yang akan diajukan.

Kemudian klik “**Lanjutkan**”

- Selanjutnya silakan melengkapi pertanyaan sesuai kerugian yang dipilih.

Apa jenis kerugian yang Anda klaim?

Pilih semua jenis kerugian yang berhubungan dengan klaim Anda. (silakan merujuk pada istilah dan syarat serta ketentuan untuk detail pertanggunggaran)

< Kembali ke Klaim Utama



Kerusakan / Kehilangan /  
Pencurian Properti Pribadi



Tunjangan Sewa Mobil, Pencurian,  
Kerusakan, & Tanggung Jawab



Biaya Kesehatan



Pembatalan / Pengurangan



Ketidaknyamanan Perjalanan -  
Penundaan



Situasi Perjalanan Darurat  
(Penculikan / Pemulangan /  
Kehilangan Dokumen)



Bantuan Hukum dan Kompensasi



Kecelakaan Diri - Kematian



Umum



Kecelakaan Diri - Disabilitas  
Permanen

## 3 Insiden & Klaim

Silakan unggah/upload dokumen sesuai tabel.

Ketik tambahan info terkait klaim Nasabah.

Klik “Lanjutkan”

**Dokumentasi**  
Mohon menyediakan seluruh informasi yang relevan dengan insiden dan klaim

Sicara rata-rata, dibutuhkan 3 hari untuk menyelesaikan bagian ini

Semua berkas memiliki batas unggah sebesar 20 MB. Jangan mengunggah jenis berkas apa pun yang tidak didukung - berkas media (seperti berkas MP3), semua berkas yang dimampatkan (seperti berkas Zip), dan berkas HTML (seperti laman web yang distegan). Apabila Anda menggunakan perangkat seluler unggah gambar saja.

Jenis Dokumen	Nama Dokumen	Ukuran Beras
Formulir Klaim yang telah ditandatangani oleh Tertanggung yang mengajukan klaim dan dokter yang merawat Tertanggung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Surat Keterangan dari Pihak Penerbangan / Angkutan Udara	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dokumen lainnya (sepanjang pada kasus klaim dan akan diformasikan oleh Bagian Klaim Perusahaan)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Unduh formulir pelengkap

Surat Keterangan Dokter

UNDUH

Adakah informasi tambahan yang harus diketahui Chubb mengenai klaim Anda?

Cantumkan komentar dan informasi tambahan

Kembali Lanjutkan

4

## Penerima Pembayaran

Silakan lengkapi informasi pembayaran

Kode bank: 014 (BCA), 008 (Mandiri) dan lain-lain.

Informasi Penerima Pembayaran

Silakan masukkan informasi terkait individu yang Anda kehendaki sebagai penerima pembayaran hasil klaim ini

Secara rata-rata, dibutuhkan 7 menit untuk menyelesaikan bagian ini

Mengaplikasikan klaim yang harus diisi

Lengkapi informasi di bawah ini agar pembayaran klaim dapat dilakukan

Metode Pembayaran \*

Pemindahan Dana Elektronik, Electronic Funds Transfer ...

Pemegang Rekening \*

test test test, Pemegang Polis

Pastikan Nama Pemegang Rekening adalah nama yang Anda maksudkan untuk terima di cek ATAU Nama Pemegang Rekening sesuai dengan rekening bank.

Mohon memilih jawaban nama pihak penerima pembayaran \*

test test test test

Negara Asal Lembaga Keuangan \*

Indonesia

Mata Uang \*

IDR-Indonesia Rupiah

Nomor Rekening \*

Kode Bank \*

Harus alfanumerik dan kurang dari atau sama dengan 16 karakter.

Kode bank yang valid harus 3 atau 7 digit

Nama Bank \*

Kembali Lanjutkan

Chubb. Insured. Hubungi kami di 1500257

© 2020 Chubb Privacy Policy Terms of Use Licensing Information

## 5 Tinjau & Kirim

Silakan lengkapi informasi terkait detail kontak

Klik “Lanjutkan”

**Detail Kontak**

Mohon menyediakan informasi kontak utama yang dapat dihubungi untuk menyampaikan informasi terbaru kepada Anda selama proses klaim berlangsung.

Secara rata-rata, dibutuhkan 3 menit untuk menyelesaikan bagian ini.

Siapa kontak utama klaim ini? \*

081 081 081 Pemegang Polis

Email \*

saktina@chubb.com

Konfirmasi elemen Email \*

saktina@chubb.com

Berikan nomor telepon yang dapat dihubungi. Apabila Anda memiliki nomor telepon seluler, Anda akan menerima pembaruan status klaim melalui SMS.

Jenis Telepon \*

Telepon Seluler

Nomor Telepon \*

+62

Konfirmasi Nomor Telepon \*

+62

Apa metode kontak pilihan Anda? \*

Email

Kembali Lanjutkan

## 5 Tinjau & Kirim

Silakan cek kembali isian dengan mengklik + merah.

Klik “Lanjutkan”

Beranda Polis Saya Insiden & Klaim Penerima pembayaran Periksa & Kirim

### Tinjau Ringkasan Klaim

Silakan memeriksa sebelum mengajukan klaim Anda

Secara rata-rata, dibutuhkan 3 menit untuk menyelesaikan bagian ini

Buka Semua bagian | Tutup Semua Bagian

Harap diperhatikan bahwa tautan 'Ubah yang Asli' akan mengarahkan Anda ke bagian yang mungkin memerlukan perubahan. Untuk memastikan bagian klaim lainnya mencerminkan tiap-tiap perubahan yang dibuat, Anda perlu melihat kembali dan memeriksa ulang setiap bagian selanjutnya dari klaim ini, sebelum Anda mengajukannya

- + Detail Pemegang Polis
- + Perincian Insiden
- + Perjalanan
- + Informasi Penerima Pembayaran
- + Informasi Kontak

Kembali Lanjutkan

## 5 Tinjau & Kirim

Silakan klik kotak “Saya menyetujui”

Kemudian Klik “**konfirmasi**”,  
untuk mengajukan klaim  
Anda

Beranda Polis Saya Insiden & Klaim Penerima pembayaran Periksa & Kirim

### Pernyataan

Tinjau dan konfirmasi Pernyataan ini sebelum mengajukan klaim Anda.

Secara rata-rata, dibutuhkan 3 menit untuk menyelesaikan bagian ini.

#### Pernyataan Perjalanan - Ketidaknyamanan Perjalanan - Penundaan Klaim

Dengan mengklik kotak 'Saya Menyetujui' di bawah ini, Anda mengonfirmasi dan menyetujui:

**Pernyataan/Penyerahan Kuasa**

Saya/Kami menyatakan bahwa seluruh informasi tersebut di atas diberikan dengan sebenar-benarnya dan Saya/Kami tidak menahan/ menyembunyikan informasi yang mempengaruhi PT Chubb General Insurance Indonesia dalam pertimbangan klaim. Saya/Kami mengerti klaim ini dapat ditolak atau dikurangi jika informasi yang diberikan tidak benar.

Saya/Kami mengerti dan menyetujui bahwa PT Chubb General Insurance Indonesia dapat mengumpulkan dan menyimpan data pribadi Saya, Kami atau informasi lainnya untuk kepentingan penelitian, penyelidikan dan perhitungan/penyesuaian klaim, termasuk untuk keperluan survei. Untuk mencapai hal tersebut, Saya/Kami menyetujui dan memberi kuasa kepada PT Chubb General Insurance Indonesia untuk memberikan dan/atau mendapatkan data pribadi Saya/Kami dan/atau informasi lainnya kepada atau dari pihak ketiga baik di dalam maupun di luar wilayah Republik Indonesia, termasuk para

Saya menyetujui pernyataan di atas untuk Perjalanan - Ketidaknyamanan Perjalanan - Penundaan

Kembali Konfirmasi

## 5 Tinjau & Kirim

Setelah meng klik “Saya menyetujui”  
Anda akan menerima nomor klaim  
Anda.

Silahkan menggunakan nomor  
klaim tersebut dalam  
berkomunikasi dengan kami

Beranda Polis Saya Insiden & Klaim Penerima pembayaran Periksa & Kirim

### Terima Kasih

Terima kasih telah mengajukan klaim Anda.  
Klaim Anda telah berhasil dikirim.  
Simpan arsip nomor klaim Anda di bawah ini:  
Nomor Klaim: 5190045096

## Hubungi Kami

### Kantor Pusat

PT Chubb General Insurance Indonesia  
Gedung Bursa Efek Indonesia (Indonesia Stock Exchange Building)  
Tower II, Lantai 10, Suite 1001, Jl. Jend. Sudirman Kav. 52-53  
Jakarta 12190, Indonesia

### Jakarta - Kantor Cabang (Klaim)

KEM Tower, Lantai 8  
Jl. Landasan Pacu Barat Blok B 10, Kav. No. 2  
Kemayoran, Jakarta 10610, Indonesia

Hotline 1500 257 | [contact.id@chubb.com](mailto:contact.id@chubb.com) | [chubb.com/id](https://chubb.com/id)