



Nomor : 2177/I1.B03/KP/2012
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : Pemberitahuan Pengelola Asuransi Kesehatan Pegawai dan Keluarga
Pegawai ITB 2013 terhitung mulai tanggal 1 Januari 2013

19 Desember 2012

Yang terhormat :

1. Ketua Senat Akademik;
2. Ketua Advisory Board;
3. Ketua Majelis Guru Besar;
4. Ketua Badan Pengelola Satuan Usaha Komersial;
5. Ketua Badan Pengelola Satuan Kekayaan dan Dana;
6. Para Wakil Rektor;
7. Ketua Satuan Penjaminan Mutu;
8. Ketua Satuan Pengawas Internal;
9. Para Dekan Fakultas/Sekolah;
10. Para Direktur;
11. Direktur Eksekutif Kampus ITB Jatinangor;
12. Para Ketua/Kepala Lembaga;
13. Para Kepala Pusat Penelitian;
14. Para Kepala Unit Pelaksana Teknis;
15. Kepala Unit Sumber Daya Informasi.

Institut Teknologi Bandung

Diberitahukan dengan hormat bahwa Direktorat Logistik ITB telah melakukan lelang pengadaan jasa asuransi kesehatan pegawai ITB dan keluarga tahun 2013 dengan pemenang PT Asuransi Umum Bumiputeramuda 1967, dengan demikian terhitung mulai tanggal 1 Januari 2013, asuransi kesehatan pegawai ITB dan keluarga dikelola oleh PT Asuransi Umum Bumiputeramuda 1967.

Informasi lengkap mengenai benefit/manfaat asuransi, daftar nama rumah sakit rujukan/provider yang bekerjasama dengan PT Asuransi Umum Bumiputeramuda 1967, dan prosedur klaim terlampir.

Berikut *contact person* PT Asuransi Umum Bumiputeramuda 1967 yang dapat dihubungi untuk menangani asuransi pegawai ITB dan keluarga :

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Lucky Hadianto | No Hp 0818620697 |
| 2. Heri Juhaeri, A.Md. | No Hp 08156049379 |
| 3. Hj. Ietje S.M. Ridwan | No Hp 08122348393 – 91329372 |

Demikian untuk diketahui dan diinformasikan kepada seluruh pegawai di lingkungan unit kerja masing-masing.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara, kami mengucapkan terima kasih.

a.n. Rektor
Wakil Rektor Bidang Sumberdaya dan
Organisasi,



Prof. Dr. Irawati, MS
NIP. 195904181983032001

Tembusan :
Yth. Rektor (sebagai laporan).

Tabel benefit :**1. Non Pejabat dan Keluarga**

NO.	JENIS MANFAAT	NON PEJABAT DAN KELUARGA	
		NILAI BENEFIT (DALAM NILAI UANG)	KETERANGAN (BILA ADA)
1	Biaya kamar dan menginap per hari (hingga 60 hari) Per satu kali kejadian	Rp. 325.000	Per hari
2	Unit Perawatan Intensif per hari (hingga 10 hari) Per satu kali kejadian	Rp. 1.100.000	Per hari
3	Pembedahan, Dokter, bius dan kamar operasi untuk		
	a. Operasi kecil maksimum	Rp. 2.000.000	Per Kejadian
	b. Operasi Sedang Maksimum	Rp. 5.500.000	Per Kejadian
	c. Operasi besar maksimum	Rp. 26.000.000	Per Kejadian
	d. Operasi Khusus Maksimum	Rp. 52.000.000	Per Kejadian
4	Biaya aneka perawatan Rumah Sakit (per satu kali kejadian)	Rp. 400.000	Per hari
5	Kunjungan dokter di Rumah Sakit per hari (hingga 60 hari) per satu kali kejadian	Rp. 125.000	Per hari
6	Konsultasi dengan dokter ahli/spesialis per hari (hingga 60 hari) per satu kali kejadian	Rp. 225.000	Per hari
7	Perawatan Darurat UGD, IGD, dll (Per satu kali kejadian)	Rp. 2.500.000	Per Kejadian
8	Perawatan gigi darurat (akibat kecelakaan) per satu kali kejadian	Rp. 1.250.000	Per Kejadian
9	Layanan Ambulance per satu kali kejadian	Rp. 250.000	Per Kejadian
10	Kebidanan dengan pertanggungungan maksimal Rp.25.000.000,- per satu kali kejadian termasuk : Keguguran/kuret dan kuret akibat isin, melahirkan normal dan tindakan medik, hamil anggur dan penyakit kawaritan	Rp. 5.000.000	Melahirkan Normal/ kejadian
		Rp. 8.000.000	Melahirkan Caesar/Penyakit/kejadian
		Rp. 2.000.000	Kuretase dan keguguran/ Kejadian
		Rp. 2.000.000	Hamil Anggur/ Kejadian
		Rp. 1.000.000	Penyakit kawaritan/ kejadian
JUMLAH PEROLEHAN BENEFIT		TIDAK TERBATAS	JUMLAH PEROLEHAN BENEFIT

2. Pejabat

NO.	JENIS MANFAAT	PEJABAT	
		NILAI BENEFIT (DALAM NILAI UANG)	KETERANGAN (BILA ADA)
1	Biaya kamar dan menginap per hari (hingga 60 hari) Per satu kali kejadian	Rp. 550.000	<i>Per hari</i>
2	Unit Perawatan Intensif per hari (hingga 10 hari) Per satu kali kejadian	Rp. 1.760.000	<i>Per hari</i>
3	Pembedahan, Dokter, bius dan kamar operasi untuk		
	a. Operasi kecil maksimum	Rp. 3.200.000	<i>Per Kejadian</i>
	b. Operasi Sedang Maksimum	Rp. 9.000.000	<i>Per Kejadian</i>
	c. Operasi besar maksimum	Rp. 42.000.000	<i>Per Kejadian</i>
	d. Operasi Khusus Maksimum	Rp. 84.000.000	<i>Per Kejadian</i>
4	Biaya aneka perawatan Rumah Sakit (per satu kali kejadian)	Rp. 650.000	<i>Per hari</i>
5	Kunjungan dokter di Rumah Sakit per hari (hingga 60 hari) per satu kali kejadian	Rp. 200.000	<i>Per hari</i>
6	Konsultasi dengan dokter ahli/spesialis per hari (hingga 60 hari) per satu kali kejadian	Rp. 360.000	<i>Per hari</i>
7	Perawatan Darurat UGD, IRO, dll (Per satu kali kejadian)	Rp. 4.000.000	<i>Per Kejadian</i>
8	Perawatan gigi darurat (akibat kecelakaan) per satu kali kejadian	Rp. 2.000.000	<i>Per Kejadian</i>
9	Layanan Ambulance per satu kali kejadian	Rp. 400.000	<i>Per Kejadian</i>
10	Kebidanan dengan pertanggungans maksimal Rp.25.000.000,- per satu kali kejadian <i>termasuk :</i> <i>Keguguran/kuret dan kuret akibat lain,</i> <i>melahirkan normal dan tindakan medik,</i> <i>hamil anggur dan penyakit kewanitaan</i>	Rp. 8.500.000 Rp. 14.500.000 Rp. 3.500.000 Rp. 3.500.000 Rp. 2.500.000	<i>Melahirkan Normal/ kejadian</i> <i>Melahirkan Caesar/Penyulit/Kejadian</i> <i>Kuretase dan Keguguran/ Kejadian</i> <i>Hamil Anggur/ Kejadian</i> <i>Penyakit kewanitaan/ kejadian</i>
JUMLAH PEROLEHAN BENEFIT		TIDAK TERBATAS	

**DAFTAR RUMAH SAKIT PROVIDER
WILAYAH BANDUNG DAN SEKITARNYA**

NO	RUMAH SAKIT	ALAMAT	TELP	FAX
BANDUNG				
1	RS. BORROMEUS	JL. IR. JUANDA NO. 100, BANDUNG		
2	RS. SANTO YUSUF	JL. CIKUTRA NO. 7, BANDUNG	2504041	2504235
3	RS. RAJAWALI	JL. RAJAWALI NO. 39, BANDUNG	7208172	7202419
4	RS. MITRA KASIH	JL. RAYA CIBABAT NO. 341, CIMAHI	6031087	6031087
5	RS. UMUM CIBABAT	JL. RAYA CIBABAT NO. 140 CIMAHI	6654852	6654875
6	RS. MUHAMMADIYAH	JL. KH. A. DAHLAN NO. 53, BANDUNG	6652025	6652025
7	RS. KEBON JATI	JL. KEBON JATI NO. 152, BANDUNG	7301062	7306458
8	RS. AL-ISLAM	JL. SOEKARNO-HATTA NO. 644, BANDUNG	6014058	6079445
9	RS. ADVENT	JL. CIHAMPELAS NO. 161, BANDUNG	7510583	7500109
10	RS. SANTOSA BANDUNG INTERNATIONAL	JL. KEBON JATI NO. 38, BANDUNG	2034386	2041034
11	RS. CAHAYA KAWALUYAN	KOTA BARU PARAHYANGAN, PADALARANG	4248333	4248111
12	RS. HASAN SADIKIN	JL. PASTEUR NO. 38, BANDUNG	6803700	6803711
13	RS. PAV. PARAHYANGAN	JL. PASTEUR NO. 38, BANDUNG	2031440	2032216
14	RS. UMUM PIDAD	JL. GATOT SUBROTO NO. 516, BANDUNG	7322877	7322468
15	RS. HALMAHERA SIAGA	JL. HALMAHERA NO. 2, BANDUNG	7322877	7322468
16	RS. PAV. ANGGREK	JL. PASTEUR NO. 38 - BANDUNG	2034545	
17	MELINDA HOSPITAL	JL. PAJAJARAN NO.46 BANDUNG	2034545	
18	HERMINA HOSPITAL	Jl. AH Nasution No. 50 (Cikadut), Bandung		
19	RSUD AL-IKHSAN	JL. KIASTRAMANGGALA BALEENDAH KABUPATEN BANDUNG 40381	5940872	
20	RS AMC	JL. RAYA RANCAEKEK BANDUNG	7781630	
21	RS LIMIJATI	JL. LRE MARTADINATA	4207779	
22	RB AL ISLAM	JL. AWIBITUNG NO.29-31 CICADAS BANDUNG	7208284	
JAWA BARAT - NON BANDUNG				
1	RSUD. KAB. KERAWANG	JL. GALUH MAS RAYA NO. 1, SUKAHARJA TELUKJAMBE KARAWANG		
2	RS. PMI BOGOR	JL. PAJAJARAN 80, BOGOR		
3	RSUD. CIANJUR	JL. RUMAH SAKIT NO. 1, CIANJUR		
4	RSUD. R. SYAMSUDIN. SH, KOTA SUKABUMI	JL. RUMAH SAKIT NO. 1, SUKABUMI		
5	RSUD. PELABUHAN RATU	JL. JEN. A. YANI NO. 2 SUKABUMI		
6	RSUD BAYU ASIH, KAB. PURWAKARTA	JL. VETERAN 39, PURWAKARTA		
7	RS.MH.THAMRIN	JL. RAYA BUNGUR SARI NO.36 PURWAKARTA		
8	KOPINDOSAT	JL. RE. MARTADINATA NO.39 PURWAKARTA		
9	RSU. AMIRA	JL.IPIK GANDAMANAH RT.035.003, MUNJUL JAYA		
10	RS. REFARINA ETAHAM	JL. BUNGURSARI NO.1 PURWAKARTA		
11	RSUD SUBANG	JL. BRIGJEN KATAMSO 37, SUBANG		
12	RS. UMUM DR. SLAMET GARUT	JL. RUMAH SAKIT NO. 12, GARUT		
13	PKPN GARUT	JL. CILEDUG NO.79 GARUT		
14	RSUD. CIAMIS	JL. PAHLAWAN NO. 76, CIAMIS		
15	RS. PELABUHAN CIREBON	JL. SISINGAMANGARAJA NO. 45, CIREBON		
16	RS. PERTAMINA CIREBON	JL. KLAYAN, CIREBON		
17	RS. MITRA PLUMBON	JL. RAYA PLUMBON KM. 11, CIREBON		
18	RSUD 45 KUNINGAN	JL. JEND. SUDIRMAN 68, KUNINGAN		
19	RSUD. KAB. SUMEDANG	JL. PALASARI NO. 80, SUMEDANG		
20	RS. PAKUWON	Jl. Dewi Sartika No. 17 Sumedang	0261-210931	
21	RS. ISLAM ZAM-ZAM MUHAMMADIYAH	JL. LETNAN JONI NO. 1231, JATIBARANG, INDRAMAYU		
22	RS BHAYANGKARA INDRAMAYU	JL. RAYA PANTURA KM. 73-75 LOSARANG, INDRAMAYU		
23	RS. SUMBER WARAS CIREBON	JL. URIP SUMOHARJO NO. 05 CIWARINGIN		
24	RS. IBU DAN ANAK	JL. PEKAYON RAYA NO. 36 BEKASI SELATAN		
25	RSUD. TASIKMALAYA	JL. RUMAH SAKIT NO.33, TASIKMALAYA	(0265) 339087	
26	RS. JASA KARTINI	JL. OTTO ISKANDARDINATA TASIKMALAYA	(0265) 339808	
27	RS. ISLAM	JL. TAMAN SARI GOBRAS TASIKMALAYA	(0265) 327584	
28	RS. PRASETYA BUNDA	JL. Ir. H. DJUANDA TASIKMALAYA	(0265) 320100	
29	RS SARASWATI CIKAMPEK	JL. JEND A YANI NO 27 SENTUL CIKAMPEK	0264-311531	0264-301540
30	RS MITRA KELUARGA BEKASI TIMUR	JL. A YANI BEKASI	021-885333	021-8842550
	bekasi barat	JL. PENGASINAN RAWA SEMUT BEKASI	021-899222	021-8820707
	depok	JL. PANCORAN MAS DEPOK	021-7210700	021-77212155
31	RS HERMINA BEKASI	JL. KEMAKMURAN NO 39 BEKASI	021-8842121	021-88851920
	depok	JL. RAYA SILIWANGI	021-77202525	021-77202525
32	RS MEDISTRA JAKARTA	JL. GATOT SUBROTO KAV.59 JAKARTA 12950		021-5210185
33	RS ANNA BEKASI	JL. PEKAYON RAYA NO. 16 BEKASI	021-82432211	021-82419079
34	RS MEILIA CIBUBUR	JL. ALTERNATIF CIBUBUR - CILEUNGS	021-844444	021-82598952/ 845
35	RS BUNUT SUKABUMI	JL. RUMAH SAKIT NO 1 SUKABUMI	0266-225180	
36	RS PERTAMINA BINA MEDIKA JAKARTA	JL. KYAI MAJA NO 43 KEBAYORAN BARU JKT	021-7219585/ 721	021-7219052/ 7215
DAFTAR RUMAH SAKIT PROVIDER LUAR WILAYAH JAWA BARAT				
DIKIRI WILAYAH JAWA BARAT				
JAWA TENGAH				
1	RS. MUITRA SIAGA	JL. PALA NO. 54, TEGAL		
2	RS. TP. KALIBAKUNG	JL. DR. SUTOMO 63 SLAWI PURWOKERTO		
3	RS. REM 712	JL. RAYA PAGONGAN TEGAL		
4	RS. ISLAM HARAPAN ANDA	JL. ABABIL NO. 42 TEGAL		
5	RSUD. DR. SOESELO	JL. DR. SOTOMO NO. 63 KAB. TEGAL		
6	RS. UMUM BAYUMAS	JL. RUMAH SAKIT NO. 1, BAYUMAS		
7	RS. PANTI WALUYO	JL. JEND. A. YANI NO. 1 SOLO		
8	RSUD. MOEWARDI SURAKARTA	JL. KOL. SOPETARTO NO. 132 SURAKARTA		
9	RS. DR. OEN SURAKARTA	JL. BRIGJEND KATAMSO NO. 55 SURAKARTA		
10	RS. PKU. MUHAMMADIYAH	JL. RONGGOWARSITO NO. 130 SURAKARTA		

TEKNIS PROSEDUR PENGAJUAN KLAIM

Adapun Teknis Pelaksanaan dan Prosedur Pelayanannya, sebagai berikut :

RAWAT INAP (IN PATIENT)

1. Menggunakan Sistem Provider dengan Rumah Sakit yang telah disediakan, sedangkan diluar tempat tersebut menggunakan sistem reimbursement.
2. Diperuntukan untuk Karyawan dan Keluarga.
3. Diberikan fasilitas sesuai dengan benefit yang tercantum dalam tabel.
4. Saat masuk perawatan Rumah Sakit Provider diperlukan Surat Jaminan yang dikeluarkan oleh BUMIDA setelah ada permintaan dari pihak Rumah Sakit.
5. **Seluruh biaya Rumah Sakit akan dibayarkan terlebih dahulu oleh BUMIDA dan apabila terjadi selisih pembayaran dari benefit maka akan dibebankan dan menjadi tanggung jawab penuh pada PESERTA asuransi melalui Manajemen Institut Teknologi Bandung.**

SISTEM & PROSEDUR PELAYANAN KLAIM

Proses pelayanan klaim bisa menggunakan 2 Sistem, yaitu menggunakan Sistem Reimbursement dan Sistem Provider, dengan penjelasan sebagai berikut :

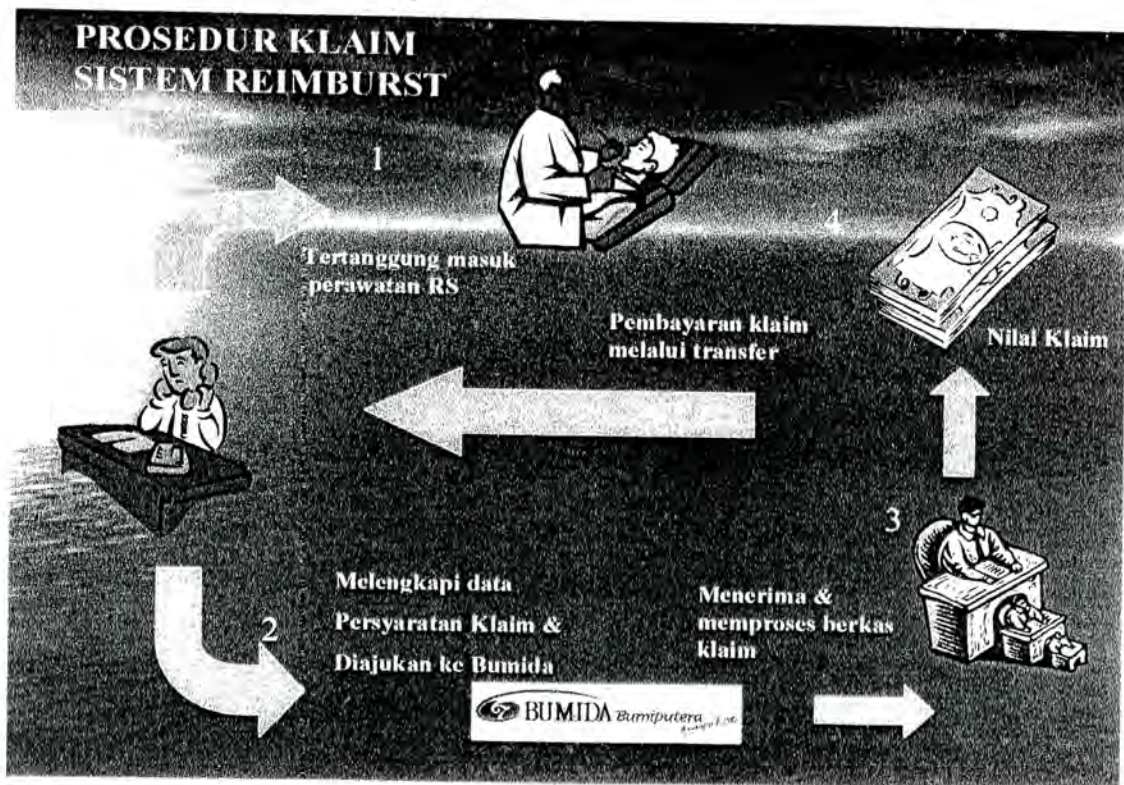
1. Sistem Reimbursement

PESERTA membayarkan dahulu secara langsung semua biaya pelayanan Rumah Sakit dan selanjutnya mengajukan klaim kepada BUMIDA untuk mendapatkan penggantian asuransi sesuai dengan jaminan Plan yang diambil dengan jangka waktu paling lambat 10 (sepuluh) hari kerja setelah dokumen lengkap.

Persyaratan Klaim :

- a. Laporan dan Kelengkapan Dokumen Klaim harus disampaikan ke BUMIDA paling lambat 30 hari setelah tanggal kejadian. Klaim yang diserahkan setelah jangka waktu tersebut tanpa adanya alasan yang kuat dapat ditolak oleh BUMIDA.
- b. Formulir Klaim Asli yang harus diisi oleh pasien, Dokter yang merawat dan Administrator Rumah Sakit. (Medical Record / Diagnosa penyakit)
- c. Kuitansi Asli Rumah Sakit dan atau Dokter dan atau Apotik (harus bermeterai jika diatas Rp. 250.000) dengan mencantumkan rincian biaya dan obat-obatan.
- d. Photo Copy Kartu Peserta Asuransi Kesehatan BUMIDA.
- e. Surat Keterangan Kematian dari kelurahan, Kepolisian, Visum Dokter (khusus klaim Kecelakaan Diri meninggal Dunia).

PROSEDUR PENGAJUAN KLAIM DGN SISTEM REIMBURSMENT



Keterangan Prosedur klaim Sistem Reimbursement

- Point 1 :

Tertanggung masuk Perawatan Rumah Sakit dengan melaporkan ke Bumida secara lisan maupun tertulis (bila memungkinkan).

- Point 2 :

Setelah pembayaran biaya perawatan Rumah Sakit oleh tertanggung, maka melengkapi persyaratan klaim berupa :

1. Formulir klaim yang harus diisi pihak Rumah Sakit dan ditanda tangani oleh tertanggung atau keluarga tertanggung bila yang bersangkutan tidak mampu menandatangani atau anak yang masih kecil. → Contoh formulir klaim pada **lampiran 1**
2. Kuitansi asli (biaya perawatan dan obat) dan Perincian biaya Rumah Sakit (Asli) diminta ke Rumah Sakit dan dikirim ke Bumida → Contoh Kuitansi dan Perincian Biaya Rumah Sakit pada **lampiran 2**

- Point 3 :

Berkas Klaim dari tertanggung akan di verifikasi oleh team askes Bumida dan dihitung seluruh biaya Pengajuan klaim dan dihitung pula plafon benefit/ manfaat yang diterima oleh tertanggung, sehingga keluar perhitungan *nilai klaim* → Contoh Claim Adjustment Report pada **lampiran 3**

- Point 4 :

Nilai klaim sesuai Claim Adjustment Report dibayarkan kepada tertanggung melalui Transfer atau pembayaran cash sesuai permintaan tertanggung, dengan menandatangani kuitansi pembayaran asli → Contoh Kuitansi pada **lampiran 4**

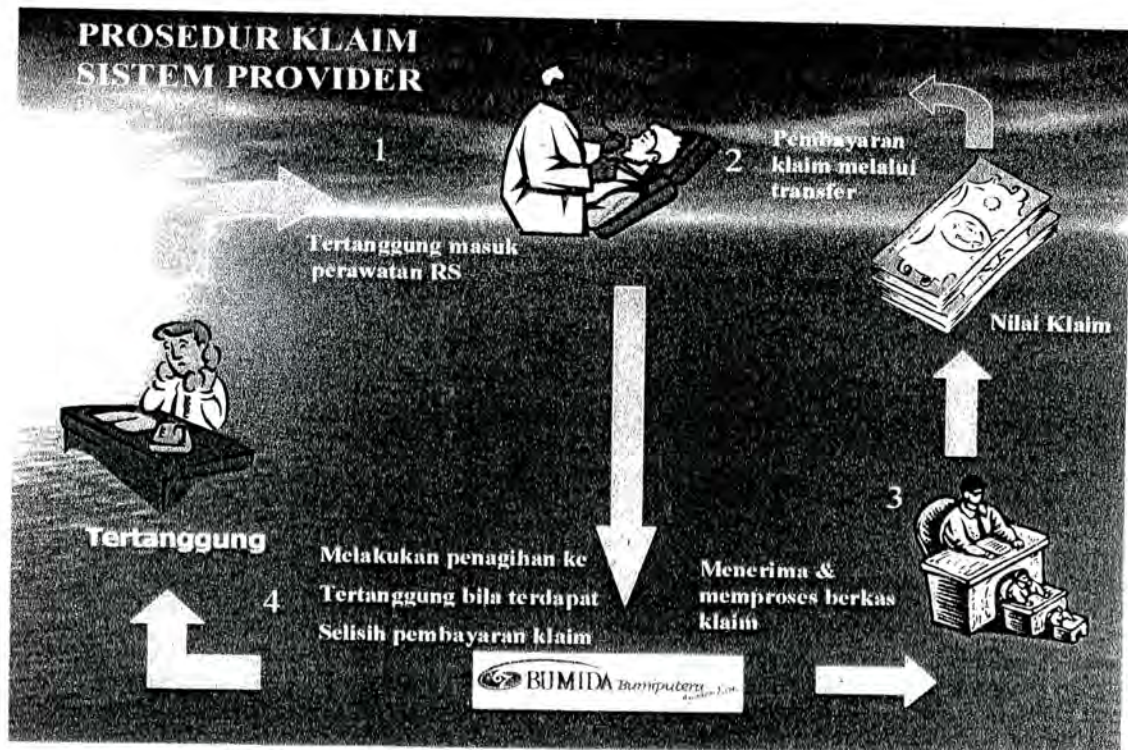
2. Sistem Provider

PESERTA yang masuk ke Rumah Sakit yang sudah menjadi rekanan BUMIDA, maka semua biaya pelayanan Rumah Sakit akan dibayarkan terlebih dahulu oleh BUMIDA dan selisih biaya Rumah Sakit yang tidak termasuk dalam jaminan atau melebihi plafon jaminan sesuai dengan plan yang diambil, maka akan ditagihkan langsung kepada PESERTA asuransi melalui Manajemen Institut Teknologi Bandung selaku Penanggung Jawab dengan batas waktu maksimal 14 hari setelah surat pemberitahuan dari BUMIDA diterima.

Peserta wajib membayar selisih biaya timbul, akibat :

- Segala jenis pelayanan yang tidak ditanggung oleh Pihak Asuransi.
- Segala penyimpangan dari persyaratan prosedur yang telah ditetapkan.
- Peserta dirawat di atas kamar yang menjadi haknya.
- Kelebihan limit dan atau melebihi plafond.

PROSEDUR PENGAJUAN KLAIM DGN SISTEM PROVIDER



Keterangan Prosedur klaim Sistem Provider

- Point 1 :

Tertanggung masuk Perawatan Rumah Sakit dengan menunjukkan kartu Identitas kepesertaan Asuransi Bumida atau surat keterangan peserta asuransi kesehatan Bumida bila kartu belum selesai/dalam proses pembuatan, kemudian diteliti dan dicatat oleh petugas sebagai data administrasi Rumah Sakit → Contoh kartu peserta asuransi pada lampiran 5

- Point 2 :

Pihak Rumah Sakit akan melaporkan ke Bumida tentang peserta asuransi bumida yang menggunakan pelayanan Rumah Sakit informasi yang dilaporkan adalah : Nama Pasien yang menjadi peserta Asuransi, Nama dan Nomor Kamar, Tgl.Masuk dll.

Berdasarkan laporan dari Rumah Sakit, maka Bumida mengeluarkan Surat sbb :

- Surat Jaminan ke Rumah Sakit yang menyatakan bahwa segala biaya berkaitan dengan perawatan Pasien dijamin penuh oleh Bumida → Contoh Surat Jaminan pada lampiran 6
- Surat Pernyataan yang harus diisi dan ditandatangani oleh Pasien (tertanggung) berkaitan dengan bersedia membayar selisih biaya Rumah Sakit bila terjadi selisih antara tagihan Rumah Sakit dengan plafon benefit → Contoh Surat Pernyataan pada lampiran 7.

- Point 3 :

Bumida melakukan verifikasi data dari seluruh berkas tagihan Rumah sakit dan menghitung antara biaya pelayanan Rumah Sakit sesuai tagihan dengan plafon benefit/manfaat yang berlaku dalam jaminan polis. Claim Adjustment Report sesuai contoh pada lampiran 3. dan Klaim dibayarkan sesuai tagihan rumah sakit melalui transfer ke Rekening Rumah Sakit.

- **Point 4 :**

Bumida akan menghitung seluruh tagihan rumah sakit dan perhitungan klaim yang dibayarkan sesuai jaminan polis, bila terdapat excess claim (tagihan Rumah Sakit lebih besar dari benefit/manfaat yang diterima), maka Bumida akan membuat surat perincian dan tagihan ke peserta atas selisih tersebut → Contoh Surat perincian klaim pada lampiran 8

PERSYARATAN DOKUMEN KLAIM UNTUK RAWAT INAP :

1. Formulir klaim
2. Kuitansi (Apotik, Laboratorium dan Dokter dll) dan Perincian biaya pengobatan dari Rumah Sakit (Asli) Dengan menerangkan :
 - Nama orang yang berobat
 - Diagnosa Penyakit yang dirawat
 - Tanggal Pengobatan
 - Biaya pemeriksaan, obat-obatan dan tindakan dari Rumah Sakit
 - Salinan resep dari obat-obatan yang diberikan
3. Medical Record (Riwayat Penyakit) dari Rumah Sakit (bila diperlukan)
4. Surat rujukan dokter umum/spesialis bila pemeriksaan perlu dilakukan oleh seorang spesialis/ Konsultan.

SANTUNAN KEMATIAN AKIBAT MENINGGAL KARENA SAKIT MAUPUN KECELAKAAN .

1. Santunan diperuntukan untuk semua peserta selama periode polis.
2. Santunan diberikan sebesar Rp.50.000.000,-.
3. Lingkup Jaminan :
Memberikan santunan atas meninggalnya peserta asuransi yang terdaftar dan hanya berlaku selama periode polis. Jaminan ini berlaku akibat meninggal dunia karena sakit maupun kecelakaan selain bunuh diri.

Prosedur klaim :

Bila peserta Asuransi kesehatan meninggal akibat sakit maupun kecelakaan selain bunuh diri, maka kelengkapan dokumen klaim sebagai berikut :

1. Pengurusan biaya perawatan Rumah Sakit sesuai dengan pengurusan klaim Sistem Provider tersebut diatas.
2. Sedangkan untuk pengurusan santunan duka sebagai akibat meninggal dunia sebagai berikut :
 - Surat Visum dari Rumah Sakit/Medical Record
 - Photocopy KTP ahli waris
 - Photocopy Kartu Keluarga
 - Surat Keterangan Kematian
 - Surat bukti pemakaman
 - Surat keterangan dari kepolisian bila meninggal karena kecelakaan.
 - Surat Pengantar pengajuan klaim dari Manajemen Institut Teknologi Bandung.

CONTACT PERSON
PT. ASURANSI UMUM BUMIPUTERAMUDA 1967
CABANG BANDUNG

1. Bagian Pelayanan Klaim

Nama Lengkap : Lucky Hadiano
Telepon/HP : 022 – 87340295, 96, 97 / 0818-620697
Fax : 022 – 7320313
Alamat : Jl. Gatot Subroto No.47D Bandung
Jabatan : Staf Klaim

2. Bagian Humas/Informasi Lain

- Nama Lengkap : Heri Juhaeri, Amd
Telepon/HP : 022 – 87340295, 96, 97 / 0815-6049379
Fax : 022 – 7320313
Alamat : Jl. Gatot Subroto No.47D Bandung
Jabatan : Supervisor Marketing
- Nama Lengkap : Hj. Ietje S.M. Ridwan
Telepon/HP : 022 – 87340295, 96, 97 / 0812-2348393 / 022 - 91329372
Fax : 022 – 7320313
Alamat : Jl. Gatot Subroto No.47D Bandung
Jabatan : Supervisor Marketing

3. Bagian Keuangan

Nama Lengkap : Aprilia Susanti S, S.Pd.
Telepon/HP : 022 – 87340295, 96, 97
Fax : 022 – 7320313
Alamat : Jl. Gatot Subroto No.47D Bandung
Jabatan : Kasi. Keuangan