

## SURAT KUASA PEMBERIAN REKAM MEDIS

Jangan menandatangani formulir ini dalam keadaan kosong

Mohon mengisi dengan lengkap dengan menggunakan tinta hitam, huruf cetak, jelas dan memberikan tanda X pada kotak jawaban yang sesuai

**PRODUK ASURANSI** :  Mandiri Inhealth Critical Protection  Mandiri Inhealth Life Protection  
 Mandiri Inhealth Accident Protection  Mandiri Inhealth Hospital Cash Plan

Yang bertandatangan di bawah ini

**Nama** :

**Tempat/ Tanggal Lahir** :  **Tanggal:**  **Bulan:**  **Tahun:**

**Alamat saat ini** :   
 **Nomor :**  **RT/RW**  /   
**Kota**  **Kode Pos**

**Nomor Telepon** : **Rumah** :  -  **Kantor** :  -   
**HP** :

**Nomor KTP** :

**Hubungan dengan Tertanggung** :

Saya/Kami memberikan kuasa kepada dokter rumah sakit/ klinik/ laboratorium/ puskesmas/ petugas administrasi rumah sakit paramedis (bidan/ perawat) perusahaan asuransi atau pihak-pihak lainnya untuk memberikan/ melepas informasi riwayat kesehatan, penyakit, rawat jalan/ rawat inap Saya/Kami atau data medis milik Saya/ Suami/ Istri/ Anak/ Orang Tua/ Keluarga atas nama:

**Nama** :

**Tempat/ Tanggal Lahir** :  **Tanggal:**  **Bulan:**  **Tahun:**

Kepada PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia atau pihak lain yang ditunjuk oleh PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia sehubungan dengan pengajuan klaim asuransi jiwa atas nama tersebut di atas. Sehubungan dengan hal tersebut di atas, dengan ini Saya/ Kami bertanggung jawab atas pelepasan informasi atau data medis tersebut dan membebaskan serta tidak akan menuntut dokter/ rumah sakit/ klinik/ laboratorium/ puskesmas/ petugas administrasi rumah sakit/ paramedis (bidan/ perawat)/ perusahaan asuransi atau pihak-pihak lain dari segala konsekuensi hukum yang timbul atau mungkin timbul dari pihak mana pun. Surat Kuasa ini ditandatangani tanpa adanya tekanan/ paksaan dari pihak mana pun. Saya/ Kami setuju salinan Surat Kuasa ini berlaku sama kuatnya seperti yang asli. Surat Kuasa ini tidak berakhir apabila tidak ada permintaan pembatalan dari Saya/ Kami, maupun oleh sebab-sebab yang disebutkan dalam Pasal 1813, Pasal 1814 dan Pasal 1816 Kitab Undang-Undang Hukum Perdata Indonesia.

Ditandatangani di :

**Tanggal** :  -  -

Pemberi Kuasa

Materai

(Tanda tangan dan nama jelas)