

**SURAT KETERANGAN
KRONOLOGIS MENINGGAL DUNIA
(diisi oleh Termaslahat (Ahli waris)/ Keluarga)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini selaku Termaslahat (Ahli waris)/ Keluarga dari Tertanggung atas nama _____ (Nama Tertanggung)

Nama (Termaslahat/Ahli waris/Keluarga) :
Tanggal lahir :
Jenis kelamin :
Alamat :

No. Identitas :
(KTP/SIM/Passpor)

Akan memberikan gambaran secara singkat dan jelas mengenai gejala penyakit / kejadian / kronologis Meninggal Dunia dari Tertanggung, sebagai berikut :

Ditandatangani di,,/...../.....

Yang menyatakan,

(Tanda tangan/ Nama Lengkap dengan Materai 10000)