

Cimareme, 05 May 2014

Kepada Yth:

Penyedia Asuransi

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya adalah karyawan **peserta asuransi** dengan data sebagai berikut

ID Pegawai	:	id pegawai
Nama Lengkap	:	nama anda.
Nama Lengkap Istri	:	nama istri
Nama Anak Ybs	:	nama anak
Posisi	:	posisi anda

Menyatakan permohonan untuk mendapatkan penggantian biaya berobat saya.
Pada tanggal tersebut dibawah, saya melakukan pengobatan rawat jalan.

Saya lampirkan nota/bon transaksi yang ada dan seluruhnya adalah otentik.

Berikut ini adalah detailnya:

Tanggal 28 Apr 2014

Biaya pemeriksaan Unit Gawat Darurat	nama anda	Rp.	76,800
--------------------------------------	------------------	-----	---------------

Tanggal 12 Aug 2013

Biaya pengobatan Unit Gawat Darurat	nama anda	Rp.	76,500
-------------------------------------	------------------	-----	---------------

Total		Rp.	153,300
--------------	--	------------	----------------

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan.

Yang menyatakan,

Nama anda