pruvorks

E-Claim



Listening. Understanding. Delivering.

pruworks E-

ke RS/Klinik bukan rekanan, bagaimana pengajuan klaimnya?

5 langkah mudah pengajuan *e-claim*

Halaman Pengajuan Klaim Elektronik (E-Claim Submission)



Nama Tertanggung HENDRA SAPUTRA Ditunda Pengajuan klaim baru peserta	NAMA	TERTANGGUNG	TIN	DAKAN
HENDRA SAPUTRA 🕑 Ditunda	Nama	Tertanggung		
Pengajuan klaim baru peserta	HENDR	RA SAPUTRA	🕀 Baru	🔊 Ditunda
	Per	hgajuan klaim baru peser	ta	
	Un	ituk melengkapi dokumer	ı penundaan klaim	

pruworks

ke RS/Klinik bukan rekanan, bagaimana pengajuan klaimnya?

Langkah 1

engajuan klaim elektronik	Ð
NOMOR POLIS	
JENIS PRODUK	
NOMOR TERTANGGUNG	
NAMA TERTANGGUNG	
Nomor Polis	
Jenis Produk	
Nomor Tertanggung	
Nama Tertanggung	
Nomor Polis 3000029 Jenis Produk Group Medical Nomor Tertanggung 33-44 Nama Tertanggung	
ama Tertanggung ikri Gunawan	

Anda dapat memilih nama peserta/keluarga yang akan diajukan klaim nya dan klik tombol "baru" untuk mengajukan *e-claim* baru.

= 📆 pruworks : Pengajuan klaim elektronik \odot Nomor Polis 3000029 Jenis Produk Group Medical Nomor Tertanggung 33-44 Nama Tertanggung Fikri Gunawan Jenis Manfaat* Jenis Manfaat -Manfaat Rawat Inap 1,000,000 Tahun Berjalan Polis Asuransi * 2019

Langkah 2

Pilih manfaat*/benefit* yang akan diajukan *e-claim* nya

Langkah 3

=	ディー pruworks じ ⑦ 4 CP CP Sutan Tan Dummy
众	Group Medical
E	Nomor Tertanggung
	462135-517564
	Nama Tertanggung Sutan Tan Dummy
≏	Jenis Manfaat
Ð	Manfaat Rawat Jalan
	Jumlah Klaim Diajukan
	Tahun Berjalan Polis Asuransi
	2021
	SELANJUTNYA
	Perlu informasi lebih lanjut tentang prosedur dokumen klaim Anda?Klik disin
	Vel. 7.0.7
	_
Pili pei	h manfaat sesuai dengan ngajuan klaim
No	minal klaim yang akan diajukan
Tal	nun dari periode polis asuransi

Selain manfaat/benefit, masukkan nominal klaim yang akan diajukan dan pilih periode asuransi, lalu pilih tombol "selanjutnya"



Langkah 4

ľ.	Unggah Dokumen	0
	NAMA DOKUMEN	*
0	NAMA FILE	
]	Nama Dokumen	
	Nama File	
ζ	Nama Dokumen Asli Surat Rujukan Dokter untuk pemeriksaan d	liagnostic/Fisioterapi
	DIAGNOSTIK_1.pdf	Unduh Menghapus
	🗟 Unggah Dokume	en Tambahan
	New Polesce	
	Aana ookumen Asli tagihan dan Kuitansi dari Rumah Sakit/Klin Tambah Da	ik/Optic okumen
	Nama Josumen Asil tagihan dan Kuitansi dari Rumah Sakit/Klin	ik/Optic okumen

Karyawan dapat mengunggah dokumen klaim sesuai dengan persyaratan yang telah ditentukan setelah kolom diatas sudah diisi dengan benar

Pada halaman ini, Anda dapat mengunggah dokumen klaim yang dibutuhkan sebagai syarat kelengkapan pengajuan *e-claim*. Pilih kategori dokumen sesuai kebutuhan dan unggah *softcopy* dokumen klaimnya

Langkah 5



Selamat! Anda telah berhasil mengajukan *e-claim*

4

Yang perlu diperhatikan saat mengunggah e-claim

- Pastikan menuliskan "Sudah diajukan ke Prudential pada tanggal dd/mm/yyyy" (tanggal submit klaim) pada lembar kuitansi asli (menggunakan pulpen)
- 2 Proses persetujuan dan pembayaran pengajuan klaim melalui e-claim dapat dilakukan tanpa dokumen asli sampai dengan jumlah klaim Rp1.500.000 (satu juta lima ratus ribu rupiah), namun dokumen asli wajib disimpan dalam jangka waktu 6 bulan dari tanggal dokumen klaim diajukan
- 3 Untuk pengajuan klaim melalui e-claim dengan jumlah lebih dari Rp1.500.000 (satu juta lima ratus ribu rupiah), Anda wajib mengirimkan dokumen klaim asli yang sudah lengkap dan benar ke Prudential Indonesia dalam waktu 30 hari sejak notifikasi yang dikirimkan melalui alamat email yang terdaftar
 - Melengkapi dokumen klaim yang belum lengkap dapat dilakukan dengan mengunggah kelengkapan dokumen melalui pemilihan nomor klaim yang sesuai dengan dokumen klaim yang akan diunggah



Informasi lebih lanjut, hubungi di: 24 hours assistance: (62 21) 50881817 24/7 WhatsApp: 08118888599 Employee/Employer Portal: https://pruworks.prudential.co.id

E-mail: groupcs@prudential.co.id

PT Prudential Life Assurance berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan



mornus outo rertar	ggung	Kembali ke i	menu sebelumnya —→ 👳
	Nomor Polis 3000119		
	Tipe Produk PRUCorporate Medical		
	Nama Pemegang Polis		
	PT, GM ALL MEMBER	Detail inform	nasi
	Periode Polis 03/07/2019 - 02/07/2020	data tertan	ggung
	Nomor Tertanggung 9784-12695		
	Nama Tertanggung Shafa Alya Firdausya		
KODE MANFAAT	DESKRIPSI MANFAAT	Batasan Manfaat	Plan 2 - OP-801L
OP01	Konsultosi Dokter Umum	per kunjungan	Rp 80,000.00
The second se	Konsultasi Dokter Spesialis	per kunjungan	Rp 240,000.00
0P02			

			아 월 (4 2 6
			0	ADE
		Kembali ke menu	sebelumnya	🗩 🖂 KEMBALI
Ð	[12])	MANFAAT PERSALINAN	0	



Detail manfaat dari produk yang diambil dengan batasan manfaat dan ketentuan yang dijaminkan sesuai *eligibility* peserta

Informasi lebih lanjut, hubungi di:

24 hours assistance: (62 21) 50881817 24/7 WhatsApp: 08118888599 Employee/Employer Portal: https://pruworks.prudential.co.id E-mail: groupcs@prudential.co.id

PT Prudential Life Assurance berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan