

User Guideline

MiEClaim

Solusi pengajuan klaim yang ringkas tanpa kertas, dimana saja, kapan saja





Daftar Isi

Customer Journey

Layanan MiECLAIM

Identifikasi Nasabah – Polis Individu

Identifikasi Nasabah – Polis Kumpulan

Informasi Klaim

Dokumen Klaim

Notifikasi Nasabah

3
4
5 - 6
7
8 - 9
10
11 - 12

Customer Journey



MiEClaim dapat diakses pada laman Layanan Klaim di website Manulife



Anda akan diarahkan ke *platform* MiEClaim untuk proses pengajuan klaim



Anda akan menerima *Reference Number* dan SMS Notifikasi untuk memantau perkembangan status klaim yang diajukan



Langkah **Ketiga**, Dokumen Klaim: Anda mengunggah dokumen klaim sesuai dengan tipe kejadian klaim yang diajukan



Langkah **Pertama**, Identifikasi Nasabah: Anda akan diminta melakukan pengisian data pribadi nasabah yang akan diajukan klaim

III Manulity	
MiEClaim	O Informasi klaim
Televal taxe	The wester 0
Salar Article Street Article	Charles Cherte Charles Charles
Secal Incide Neural	O martine
Internet Server Server	-
Sector Part	Ci nin
1000 (001)/102021 002 / 102021.004.904	Contraction of the second second second second second to second.
	Kananga Transfer
	Tanan Terretori Territorian
	O hereita

Langkah **Kedua**, Informasi Klaim: Anda mengisi informasi di e-form klaim sesuai dengan tipe kejadian klaim yang diajukan

Layanan MiEClaim

Bagaimana cara saya mengakses MiEClaim?

Anda dapat mengakses halaman Layanan Klaim pada website Manulife dan kemudian mengklik tautan MiEClaim: https://eclaim.manulife.co.id

Apa saja klaim yang dapat saya ajukan?

Anda dapat mengajukan Klaim Asuransi Individu maupun Asuransi Kumpulan (Group Life & Health) sesuai manfaat klaim polis Anda, seperti:

- 1. Klaim Rawat Jalan (termasuk Rawat Jalan karena kehamilan, gigi, kacamata)
- 2. Klaim Rawat Inap (termasuk prosedur melahirkan dan one-day care)
- 3. Klaim Penyakit Kritis
- 4. Klaim Disabilitas/Cacat
- 5. Klaim Kematian



Identifikasi Nasabah - Polis Individu

Jika Anda memilih Nomor Identitas/Tanggal Lahir, Anda akan diminta untuk memilih tipe Nomor Identitas yang akan diunggah:

- KTP: atau
- Passport

Jika Anda memilih Nomor KTP, Anda akan diminta memasukkan data:

- Nomor Identitas KTP; dan
- Tanggal Lahir

Jika Anda memasukkan data yang tidak sesuai, maka akan terjadi error:

"Maaf kami belum dapat menemukan data Anda. Mohon pastikan nomor identifikasi dan tanggal lahir Anda sudah benar. Atau, gunakan nomor polis untuk membantu pencarian kami"

Maaf kami belum dapat menemukkan data Anda. Mohon pastikan nomor identifikasi dan tanggal lahir Anda sudah benar. Atau, gunakan nomor polis untuk membantu pencarian kami.

Jika ini terjadi, Anda akan diminta kembali mengisi data yang benar, atau menggunakan pilihan lain untuk identifikasi nasabah.



User Guideline

	Bahasa Indonesia	•	
ahir			

Bahasa Indonesia

Anda ingin diidentifikasi dengan ID/Tanggal Lahir

Dokumen identitas Anda adalah KTP dengan no *************0004

dan tanggal lahir *****1990

Catatan:

- Ketika Nomor Identitas/Tanggal Lahir dimasukkan, sistem akan melakukan penyamaran data dan akan menampilkan informasi yang tepat sesuai pilih
- Menyarankan Nasabah untuk menggunakan Nomor Identitas sesuai data di polis yang diajukan atau yang terbaru

Identifikasi Nasabah - Polis Individu

Jika Anda memilih Nomor Polis, Anda akan diminta untuk memilih tipe polis yang akan Anda ajukan:

- Polis Kumpulan; atau
- Polis Individu

Jika Anda mengajukan klaim Asuransi Individu, Anda akan diminta memasukkan data:

• Nomor Polis

Jika Anda memasukkan data yang tidak sesuai, maka akan terjadi error:

"Maaf, kami belum dapat menemukan data Anda. Mohon pastikan nomor polis dan nomor sertifikat Anda sudah benar. Atau, gunakan ID/Tanggal Lahir untuk membantu pencarian kami."



Maaf kami belum dapat menemukkan data Anda. Mohon pastikan nomor polis dan nomor sertifikat Anda sudah benar. Atau, gunakan ID/Tanggal Lahir untuk membantu pencarian kami

Jika ini terjadi, Anda akan diminta kembali mengisi data yang benar, atau menggunakan pilihan lain untuk identifikasi nasabah.

MiEClaim	2 3 Identifikasi	Nasabah	
Hubungi kami Untuk Asuransi Individu CustomerServiceID@manulife.com Senin - Jumat, 08.30 - 17.00 Kecuali Hari Libur Nasional	Anda ingin Apakah An	diidentifikasi dengan <u>J</u> da merupakan nasabal	Nomor Pol h dengan?
Untuk Asuransi Kumpulan (GLH) glhcsid@manulife.com Beroperasi 24 jam	Polis Kumpulan	Polis Individu	
Hotline (021) 2555 7777 0800 - 1 - 606060 (Bebas Pulsa)		III Manulife	L
		MiEClaim Hubungi kami	2 3 Identifikas Anda ingi
		Untuk Asuransi Individu CustomerServiceID@manulife.com Senin - Jumat, 08.30 - 17.00 Kecuali Hari Libur Nasional	Anda mer Nomor pe
		Untuk Asuransi Kumpulan (GLH) glhcsid@manulife.com Beroperasi 24 jam	Lanjut
		Hotline (021) 2555 7777 0800 - 1 - 606060 (Bebas Pulsa)	



Bahasa Indonesia 🐱

Isabah

liidentifikasi dengan Nomor Polis

ki Polis Individu

Anda adalah 10001197

Identifikasi Nasabah – Polis Kumpulan

Jika Anda memilih Nomor Polis, Anda akan diminta untuk memilih tipe polis yang akan Anda ajukan:

- Polis Kumpulan; atau
- Polis Individu

Jika Anda mengajukan klaim Asuransi Kumpulan (Group Life & Health), Anda akan diminta memasukkan data:

- Nomor Polis; dan
- Nomor Sertifikat/Peserta

Jika Anda memasukkan data yang tidak sesuai, maka akan terjadi error :

"Maaf, data tidak ditemukan. Mohon periksa kembali apakah informasi yang Anda masukkan sudah benar."

. . .

Maaf, data tidak ditemukan. Mohon periksa kembali apakah informasi yang Anda masukkan sudah benar.

Jika ini terjadi, Anda akan diminta kembali mengisi data yang benar, atau menggunakan pilihan lain untuk identifikasi nasabah.

MITOL I	2 3	
MIECIaim	ldentifikasi Nasabah	
Hubungi kami	A <mark>n</mark> da ingin <mark>dii</mark> dentifikasi de	ngan Nomor Po
Untuk Asuransi Individu CustomerServiceID@manulife.com Senin - Jumat, 08.30 - 17.00	Apakah Anda merupakan n	asabah dengan?
Kecuali Hari Libur Nasional Untuk Asuransi Kumpulan (GLH)	a 8	
glhcsid@manufife.com Beroperasi 24 jam	Polis Kumpulan Polis Individu	
Hotline (021) 2555 7777 0800 - 1 - 606060 (Bebas Pulsa)	III Manulife	
	MiEClaim	1 2 3
		Identifika
	Hubungi kami	Anda ing
	CustomerServiceID@manu	life.com Anda me
\mathbf{i}	Kecuali Hari Libur Nasional	Nomor p
	Untuk Asuransi Kumpulan (GLH) glhcsid@manulife.com Beroperasi 24 jam	Dan nom
Z	Hotline (021) 2555 7777	Lanjut



Bahasa Indonesia 🖌

lasabah

diidentifikasi dengan Nomor Polis

iki Polis Kumpulan

s Anda adalah **10001197**

Nomor sertifikat dapat ditemukan di kartu asuransi Manulife Anda.

sertifikat Anda adalah 03360-02 o

Catatan:

- Ketika Nomor Polis dan Nomor Sertifikat dimasukkan, sistem akan melakukan penyamaran data dan akan menunjukkan nilai yang tepat sesuai kategori yang dipilih
- Nasabah dapat mengklik ikon (i) untuk informasi terkait nomor sertifikat

Informasi **Klaim**

Anda kemudian akan diminta memilih Tipe Kejadian klaim yang diajukan beserta sesuai tipe penyebabnya.

Pertanyaan yang muncul di e-form sesuai tipe kejadian klaim yang dipilih. Selanjutnya Anda akan diminta mengisi data berikut:

- Keterangan kecelakaan (waktu dan penyebab)
- Keterangan Perawatan
- Kategori Dokter
- Jenis Fasilitas Medis
- Keterangan Asuransi Lain
- Keterangan Pemegang Polis
- Keterangan Pembayaran

	III Manulife		-
Klaim an diminta memilih Tipe Kejadian aim yang diajukan beserta	MiEClaim Hubungi kami Untuk Asuransi Individu CustomerServiceID@manulife.com Senin - Jumat, 08.30 - 17.00 Kecuali Hari Libur Nasional	 Informasi klaim Tipe kejadian O Rawat Jalan Rawat Inap 	Contoh: • Tipe I • Penye
muncul di e-form sesuai tipe g dipilih. Selanjutnya Anda akan Ita berikut: akaan (waktu dan penyebab) watan	Untuk Asuransi Kumpulan (GLH) glhcsid@manulife.com Beroperasi 24 jam Hotline (021) 2555 7777 0800 - 1 - 606060 (Bebas Pulsa)	Sebab Kecelakaan Kondisi Medis (M Keterangan Kecelakaan Tanggal dan Waktu Kecelakaan (DD/MM/YYYY) Pukul (HH:MM) 01/07/2021	Mohon pilih untu
edis ansi Lain egang Polis payaran		 Kecelakaan lalu lintas / Bepergian dengan kendaraan Penyebab kecelakaan lainnya jatuh dari atap 	Korban
Beberapa pertanyaan di e-form dapat ditambah <i>text)</i> sesuai kejadian klaim yang dialami. Anda juga dapat memilih lebih dari satu inform perawatan yang dibutuhkan	nkan tulisan <i>(free</i> masi keterangan	Keterangan Perawatan Keterangan Cedera Fraktur Luk Cedera Lainnya pendarahan hidung	a Luar

	Bahasa Indonesia 🐱
ıh: e Kejadian: Rawat Ja ıyebab: Kecelakaan	lan
vit Kritis 🚫 Disabilitas	O Meninggal Dunia
intuk rawat gigi, kacamata, kel	hamilan/melahirkan, dan penyakit)
() AM	• PM
aksanakan pekerjaan van tindak pidana	Cedera akibat olahraga
Memar	Laīnnya

Informasi Klaim

Anda wajib mengisi pertanyaan yang ada di e-form, jika salah satu di antaranya tidak diisi, maka Anda tidak dapat melanjutkan proses berikutnya, dan akan muncul notifikasi pada layar Anda seperti berikut:

Q.		
A Hanis diisi		
	Periode Rawat Inap (DD/MM/YYYY) s/d /DD/MM/YYYY)	
ranggal Gelala Pertama (DO/MM/YYYY)		

Anda dapat memilih lebih dari satu informasi gejala pada Keterangan Diagnosis sesuai kejadian klaim yang Anda ajukan, dan Anda juga dapat menambahkan tulisan (free text) jika Anda tidak mengetahui gejala tersebut atau tidak ada dalam list tersebut.

Perhatikan tanggal kejadian gejala awal dan juga periode tanggal rawat inap.



oh: be Kejadian: Rawat Inap nyebab: Kondisi Medis kit Kritis O Disabilitas O Meninggal Dunia	
ikit Kritis O Disabilitas O Meninggal Dunia	
which the bound of the state of the second life	
untuk kenamaran/melaninkan dan penyakity	
ıvakit	
α	
awat Inap (DD/MM/YYYY) s/d YYYY)	
021 - 06/07/2021	

Dokumen Klaim

Anda akan diminta mengunggah dokumen-dokumen yang dibutuhkan untuk pengajuan klaim.

- Dokumen yang diperlukan akan ditampilkan dalam daftar berdasarkan Tipe Kejadian Klaim yang dipilih
- Semua dokumen yang dibutuhkan (wajib) harus diunggah. Jika tidak, Anda tidak dapat melanjutkan transaksi
- Anda dapat menghapus dokumen yang diupload dengan mengklik tombol X dan mengklik 'Hapus' untuk mengonfirmasi apakah Anda yakin akan menghapus file tersebut

		Bahas	a Indonesia
MiEClaim	🔗 🥝 🚳 Informasi tambahan		
Hubungi kami ^{Untuk Asuransi Individu} CustomerServiceID@manulife.com	Dokumen yang dibutuhkan • Maksimal 15 file atau 4MB yang akan di unggah dan hanya format dokum	ien JPG/JPEG/PNG/TIF/TIFF/PDF yang dapat di unggah	
Senin - Jumat, 08.30 - 17.00 Kecuali Hari Libur Nasional	Dokumen yang dibutuhkan		
Untuk Asuransi Kumpulan (GLH) glhcsid@manulife.com	Resep Dokter/Surat Keterangan Dokter/Resume diagnosis, riwayat medis, tindakan, dan pembed	Medis (berisi rincian informasi seperti gejala, ⊥ ahan)	Unggah
Beroperasi 24 jam Hotline	Kuitansi perawatan (dari Rumah Sa <mark>kit/Klinik/D</mark> o	kter/Apotek/Laboratarium Medis) <u>1</u>	<u>Unggah</u>
0800 - 1 - 606060 (Bebas Pulsa)	Dokumen tambahan (jika diperlukan)	Catatan: - Maksimum 15 file dengan ukuran 4MB per file,	1
	KTP/Paspor dari Karyawan	 dan total 60 MB untuk seluruh file secara bersamaan Hanya format JPG/PNG/TIF/PDF yang dapat diunggah 	nggah
	KTP/Paspor dari Pasien		nggah
	Hasil Pemeriksaan Medis (seperti hasil rontgen, I Scan)	hasil laboratorium, CT Scan, MRI, dan PET 🛛 🛧	Unggah
	Fotokopi kuitansi yang telah dilegalisir asuransi l pemeriksaan penunjang)	lain (termasuk fotokopi resep dan hasil 🏻 🛆	Unggah
	Surat keterangan asl <mark>i d</mark> an detail pembayaran <mark>kl</mark> a	im dari asuransi lain 🕺 🛧	Unggah
	Selisih kuitansi asli yang dibayarkan di rumah sa asuransi lain)	kit (jika pasien ditanggung oleh perusahaan 🛛 🛧	Unggah

Notifikasi Nasabah

Pada bagian akhir unggah dokumen, Anda akan diminta memasukkan informasi nomor telepon seluler Anda untuk mendapatkan pernyataan terkait pengajuan klaim.

Setelah itu, klik tombol "Serahkan".

Manulife akan mengirimkan Reference Number melalui SMS ke nomor telepon seluler tersebut setelah pengajuan klaim Anda telah diterima. Reference Number ini dapat digunakan untuk memantau perkembangan status klaim Anda.

Manulife akan tetap mengirimkan perkembangan klaim Anda melalui nomor telepon/email Pemegang Polis/Sertifikat.

indonesia (+62)	8XXXXXXXXXXXX
1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 - 1000 -	

Bagaimana Saya bisa mengetahui perkembangan dan menindaklanjuti klaim Saya?

Anda dapat mengetahui perkembangan dan menindaklanjuti klaim Anda dengan mengirim email ke CustomerServiceID@manulife.com untuk nasabah Asuransi Individual atau ke glhcsid@manulife.com untuk nasabah Asuransi Kumpulan (Group Life & Health).

Anda dapat menghubungi Manulife Customer Contact Center di (021) 2555-7777 atau 0800-1-606060 (bebas pulsa).

Jangan lupa untuk mencantumkan Reference Number Anda pada pesan tersebut.

juan Anda telah diterima. Nomor ini hanya akan digunakan Tanulife.

Notifikasi Nasabah

Sistem kemudian menghasilkan nomor referensi dan menampilkannya di layar.

Anda dapat menilai pengalaman Anda dengan mengklik bintang serta memberikan umpan balik di area teks, lalu klik tombol "Kirim Saran".

> Dear Customer, we have received your claim submission with ref number MLI-1307913-C3H7. Please keep the original claim document in case it is needed. Yth Bpk/Ibu. Kami tlh menerima pengajuan klaim dgn no ref MLI-1307915-Z6C0. Mohon utk ttp menyimpan dokumen asli klaim jk

> > sewaktu-waktu diperlukan.

10:39 PM

10:33 PM



	Sahasa Indonesia 🖌
k waktu waktu dipertukan Bapak/ibu wajiti metampekan	Can mengelimikan dokunteo ach tertebut
ajuan klaim?	****
santu kita menengkitikan pelayanan".	