

PT. Asuransi Allianz Life Indonesia

KUESIONER PEKERJA DI PERUSAHAAN MINYAK & GAS ALAM

No Permohonan : _____
Nama Tertanggung : _____

Isilah pertanyaa-pertanyaan di bawah ini dengan lengkap dan benar. Silahkan menggunakan lembaran kertas lain apabila lembaran ini tidak cukup.

Mohon diperhatikan bahwa bila fakta yang dituliskan tidak lengkap dan benar, maka pertanggungans asuransi ini dapat dinyatakan batal.

Nama calon tertanggung : _____ tanggal lahir _____

1. Pekerjaan/Jabatan _____
Mohon jelaskan dengan lengkap tentang tugas-tugas Anda sebenarnya _____

2. Di mana lokasi tempat kerja Anda ? _____
Apakah di daratan (on shore) atau lepas pantai (off shore) ? _____
3. Di masa yang akan datang, apakah ada kemungkinan bahwa Anda akan ditugaskan ke daerah atau negara lain? _____
Bila ya, di mana ? _____
4. Dengan alat transportasi apa Anda menuju dan meninggalkan tempat pengeboran minyak/gas alam ? _____
5. Apakah Anda pernah menggunakan alat peledak, atau ada kemungkinan untuk menggunakan alat peledak di masa yang akan datang ? _____
6. Apakah pekerjaan menyelam juga termasuk dalam tugas Anda ? Bila ya, mohon untuk mengisi Kuesioner Penyelaman (Diving) _____
7. Mohon berikan nama dan alamat lengkap Perusahaan Anda _____

8. Kapan Anda terakhir kali melakukan pemeriksaan kesehatan dan bagaimana hasilnya ? _____

Pernyataan

Dengan ini saya menyatakan atas nama saya sendiri bahwa semua pernyataan dan jawaban yang saya berikan di atas, adalah lengkap dan benar. Saya setuju bahwa kuesioner ini berikut permohonan asuransi tertanggal _____ dijadikan dasar kontrak antara saya dengan PT. Asuransi Allianz Life Indonesia.

_____ Tanggal _____

Calon Tertanggung

Pemegang Polis

(_____)

(_____)