

## KUESIONER PEKERJA KAPAL LAUT

No. permohonan : \_\_\_\_\_  
Nama Tertanggung : \_\_\_\_\_

Isilah pertanyaan-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 : \_\_\_\_\_ Tgl lahir: \_\_\_\_\_

1. Apa jenis kapal laut tempat Anda bekerja? ( contoh : kapal kargo, kapal penumpang, kapal kontainer ) \_\_\_\_\_
2. Di negara mana kapal laut tersebut terdaftar? \_\_\_\_\_
3. Berapa ukuran bruto atau daya angkut bruto kapal tersebut? \_\_\_\_\_  
Dan apa tipe kargo yang diangkutnya? \_\_\_\_\_
4. Apakah jabatan Anda dalam pekerjaan ini? \_\_\_\_\_
5. Jelaskan tentang pekerjaan yang Anda lakukan sebenarnya \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Di negara atau daerah mana saja kapal laut ini beroperasi? \_\_\_\_\_  
Apabila meliputi daerah Timur Tengah, mohon dijelaskan dengan lengkap \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Kapan Anda terakhir kali melakukan pemeriksaan kesehatan dan bagaimana hasilnya? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Pernyataan

Saya, calon Tertanggung, dengan ini menyatakan bahwa semua jawaban di atas telah saya berikan secara lengkap dan benar dan saya, Pemohon dengan ini menyetujui bahwa kuesioner ini bersama dengan surat permohonan ini akan menjadi dasar dari kontrak asuransi antara saya dengan PT Asuransi Allianz Life Indonesia.

\_\_\_\_\_  
(Tempat dan Tanggal)

Calon Tertanggung

Pemohon

(\_\_\_\_\_)

(\_\_\_\_\_)