

KUESIONER PANJAT GUNUNG/TEBING

Nama Tertanggung :
No. Permohonan :

Isilah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dengan lengkap dan benar. Silakan 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: _____

No. Permohonan: _____

1. Dimanakah lokasi Anda biasa melakukan panjat gunung/tebing? _____

2. Bagaimana tingkat kesulitannya? _____
(Misalnya: ringan, menengah, sulit, berat, sangat berat).
3. Berapa kali dalam setahun Anda melakukan kegiatan panjat gunung/tebing? _____
dan pada saat kapan dalam tahun tersebut? _____
4. Apakah Anda anggota dari suatu Klub Panjat Gunung/Tebing? _____
5. Apakah Anda pernah melakukan kegiatan panjat gunung / tebing sendirian? _____

6. Sudah berapa lama Anda melakukan kegiatan panjat gunung/tebing? _____

7. Apakah Anda menderita luka-luka sewaktu melakkan panjat gunung/tebing? _____

8. Apakah Anda pernah atau mempunyai rencana untuk mengikuti ekspedisi panjat gunung/tebing ke luar negeri? _____
9. 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

(_____)

(_____)