

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

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

Pemohon

(_____)

(_____)