

KUESIONER OLAH RAGA MENYELAM

Nama Pihak Yang Diasuransikan :

No. Surat Pengajuan :

1. Kapan dan dimanakah Anda belajar olah raga selam?
2. Apakah Anda sebagai anggota aktif dari suatu grup penyelam (seperti PADI)? Ya/Tidak
 Jika Ya, nama grup tsb dan alamatnya:
 (Mohon disertakan fotocopi tanda keanggotaan Anda)
3. Apakah Anda memegang tanda kualifikasi dari organisasi menyelam yang diakui? Ya/Tidak
 Jika Ya, apakah itu?
 (Mohon disertakan fotocopy tanda kualifikasi tsb.)
4. Berapa kali rata – rata per tahun penyelaman Anda lakukan dalam 3 tahun terakhir? kali.
5. Apakah Anda berencana untuk meningkatkan jumlah penyelaman dalam 3 tahun y.a.d? Ya/Tidak
 Jika Ya, sebutkanlah jumlah tsb! kali per-tahun
6. Berapakah kedalaman maximal yang telah Anda selami? meter
 Kapankah itu dilakukan? (tanggal, bulan, tahun)
7. Berapakah kedalaman penyelaman yang biasa Anda lakukan? meter
8. Berapakah kedalaman maximal yang ingin Anda capai dalam waktu – waktu y.a.d? meter
9. a. Dimanakah biasanya Anda menyelam? Sebutkanlah jenis media penyelaman tsb! (seperti : lautan yang dalam, perairan pantai, danau, sungai dsb)
- b. Di kota/negara manakah lokasi media penyelaman tsb
10. Apa tujuan Anda menyelam? (seperti : fotografi, biologi klautan, eksplorasi, kegemaran saja dll)

11. Apakah Anda berpartisipasi dalam penyelaman goa (seperti untuk : observasi, fotografi, eksplorasi) atau penyelamatan kecelakaan selam? Ya/Tidak
 Jika Ya, jelaskanlah jenisnya, frekuensinya dalam stahun dll
12. Apakah Anda menyelam untuk tujuan keuangan atau penghargaan? Ya/Tidak
 Jika Ya, Anda dipersilahkan mengisi pertanyaan pertanyaan dalam Kuesioner Penyelam Profesional.
13. Apakah Anda selalu menyelam seorang diri saja? Ya/Tidak
 Jika 'Tidak' :

- Pernahkah Anda menyelam seorang diri saja?
- Jika pernah, apakah itu sering dilakukan?
- Berikanlah keterangan mengenai metoda penyelaman itu!

14. Apakah Anda menyelam dengan peralatan selam? (spt : baju selam, snorkel, tabung dll) Ya/Tidak
Jika Ya, sebutkanlah macam peralatan selam tsb yang biasa Anda pergunakan!

.....

15. Apakah jenis penyelaman Anda? (Skin-diving, Scuba-diving, dll)

16. Apakah Anda memeriksakan kesehatan Anda untuk tujuan penyelaman? Ya/Tidak
Jika Ya:

- Nama & alamat dokter pemeriksa tsb:
- Tanggal konsultasi terakhir: (tanggal, bulan, tahun)

17. Apakah ada batasan tertentu untuk penyelaman Anda? Ya/Tidak
Jika Ya, sebutkanlah itu!

18. Pernahkah Anda mengalami:
- dekompresi ? kecelakaan menyelam? Ya/Tidak
Jika ada jawaban Ya:

- kapankah hal itu terjadi? (tanggal, bulan, tahun)
- tindakan & pengobatan apakah yang Anda terima?
- apakah ada sisa gejala dari dekompresi/kecelakaan tsb di atas yang Anda rasakan? Ya/Tidak

19. Informasi tambahan lain yang dapat Anda berikan:

.....

Pernyataan

Demikianlah saya telah menjawab dan memberikan keterangan mengenai riwayat olah raga dan atau kegemaran saya yang beresiko ini dengan sejujurnya, tanpa ada sesuatupun yang saya sembunyikan. Apabila ada hal yang saya ketahui namun tidak saya kemukakan, maka saya bersedia menerima sanksi apapun dari PT Asuransi Allianz Life Syariah Indonesia. Saya pun menyetujui kuesioner ini menjadi bagian dari surat pengajuan asuransi jiwa saya pada PT Asuransi Allianz Life Syariah Indonesia.

.....
(Tempat dan Tanggal)

.....
(nama & tandatangan Saksi)

.....
(nama & tanda tangan Pihak Yang Diasuransikan)