

KUESIONER TENTANG SELANCAR

Nama Calon bertanggung : _____

No. Permohonan : _____

1. Apakah anda adalah anggota organisasi olah raga selancar ? _____
2. Sudah berapa lamakah Anda melakukan kegiatan selancar ini ? _____
3. Berapa jam selancar yang Anda lakukan dalam 12 bulan terakhir ? _____
Dan dimana ? _____
4. Perkiraan jumlah jam selancar yang Anda rencanakan dalam 12 bulan mendatang ? _____
_____ dan di mana ? _____
5. Apakah Anda pernah mengalami suatu kecelakaan sewaktu melakukan kegiatan selancar ini ? _____ kapan ? _____
Dan bagaimana keadaan sekarang ? _____
6. Kapan terakhir kali anda melakukan pemeriksaan kesehatan ? _____
Dan bagaimana hasilnya ? _____

Saya, calon bertanggung, 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 kontak asuransi antara saya dengan PT. Asuransi Allianz Life Indonesia.

_____, tanggal _____ 20 _____

Calon bertanggung

Pemohon

(_____)

(_____)