

## KUESIONER PEKERJA DI PERUSAHAAN MINYAK & GAS ALAM

No Permohonan : \_\_\_\_\_  
Nama Tertanggung : \_\_\_\_\_

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 pertanggungan asuransi ini dapat dinyatakan batal.

Nama calon Tertanggung : \_\_\_\_\_ tanggal lahir \_\_\_\_\_

1. Pekerjaan/Jabatan \_\_\_\_\_

Mohon jelaskan dengan lengkap tentang tugas-tugas Anda sebenarnya \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Di mana lokasi tempat kerja Anda? \_\_\_\_\_

Apakah di daratan (*on shore*) atau lepas pantai (*off shore*)? \_\_\_\_\_

3. Di masa yang akan datang, apakah ada kemungkinan bahwa Anda akan ditugaskan ke daerah atau negara lain? \_\_\_\_\_

Bila ya, di mana? \_\_\_\_\_

4. Dengan alat transportasi apa Anda menuju dan meninggalkan tempat pengeboran minyak/gas alam? \_\_\_\_\_

5. Apakah Anda pernah menggunakan alat peledak, atau ada kemungkinan untuk menggunakan alat peledak di masa yang akan datang? \_\_\_\_\_

6. Apakah pekerjaan menyelam juga termasuk dalam tugas Anda? Bila ya, mohon untuk mengisi Kuesioner Penyelaman ( Diving ) \_\_\_\_\_

7. Mohon berikan nama dan alamat lengkap Perusahaan Anda \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. 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

Pemegang Polis

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

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