

**KUESIONER TENTANG SELANCAR**

Nama Calon Tertanggung : \_\_\_\_\_

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? \_\_\_\_\_

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

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

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