

KUESIONER TENTANG TERJUN PAYUNG (PARACHUTING)

Nama Tertanggung : _____

No. Permohonan : _____

1. Sejak kapan Anda mendalami aktivitas terjun payung (tanggal, bulan, tahun)
2. Apakah Anda melakukan terjun payung sebagai tugas anggota Angkatan Bersenjata?
Ya/Tidak
3. Apakah Anda menjadi anggota suatu klub terjun payung? Ya/Tidak
Jika Ya :
- nama dan alamat klub tersebut ?
- sudah berapa lama Anda menjadi anggota klub tsb?
4. (a) Berapa kali terjun yang pernah Anda lakukan?
(b) Berapa kali penerjunan yang Anda lakukan dalam tahun yang lalu?
(c) Berapa kali penerjunan yang akan Anda lakukan dalam tahun yang akan datang?
5. Dari ketinggian berapakah biasanya Anda melakukan penerjunan?
6. Terjun statis :
a. Berapa lama pengalaman Anda dalam terjun statis? tahun bulan
b. Berapa banyak terjun statis telah Anda lakukan sampai kini kali
c. Berapa banyak terjun statis yang akan Anda lakukan untuk waktu berikutnya? kali
7. Terjun Bebas (Free – fall):
a. Berapa lama pengalaman Anda dalam terjun bebas ? tahun bulan
b. Berapa banyak terjun bebas telah Anda lakukan sampai kini kali
c. Berapa banyak terjun bebas yang akan Anda lakukan untuk waktu y.a.d ? kali
8. Apakah Anda pernah melakukan penerjunan yang berhubungan dengan ketangkasan atau stunt ? Ya/Tidak
Jika Ya, jelaskan selengkapnya .
.....
9. Apakah Anda melakukan penerbangan dengan pesawat pribadi (private flying), ataupun mengemudikan suatu pesawat terbang, selain sebagai penerjun payung ?
.....
10. Apakah Anda bermaksud mengambil bagian dalam kompetisi terjun payung ? Ya/Tidak



atau apakah Anda bermaksud mengambil bagian dalam usaha memecahkan rekor? Ya/Tidak
Jika Ya, beri penjelasan tentang jenis & frekuensi terjun (terjun statis atau terjun bebas)!

.....
.....
.....

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
