

KUESIONER TENTANG SELANCAR

Nama Calon Pihak Yang Diasuransikan : _____

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 dimana? _____
5. Apakah Anda pernah mengalami suatu kecelakaan sewaktu melakukan kegiatan selancar ini?
_____ kapan? _____
6. Kapan terakhir kali anda melakukan pemeriksaan kesehatan? _____
Dan bagaimana hasilnya? _____

Pernyataan

Saya, calon Pihak Yang Diasuransikan, 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 Syariah Indonesia.

(Tempat dan Tanggal)

Calon Pihak Yang Diasuransikan

Pemohon

(_____)

(_____)