

## FORMULIR PERTANYAAN KEGIATAN/HOBI - BELA DIRI

- Mohon mengisi dengan menggunakan pulpen warna hitam, huruf cetak dan tulisan tidak keluar dari kotak, jelas dan memberi tanda / pada kotak jawaban yang sesuai.
- Jika terjadi salah penulisan, jangan dihapus tetapi dicoret dan bubuhkan tanda tangan Pemegang Polis di sebelahnya sesuai dengan kartu identitas diri yang dilampirkan.
- Untuk mempercepat proses pengajuan Anda, mohon melengkapi seluruh persyaratan yang tertera di formulir ini.

Saya sebagai Pemegang Polis, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :  No. SPAJ/Polis   
(sesuai identitas diri)  
Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan  
Tanggal Lahir :

Silahkan gunakan form amandemen jika diperlukan

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mohon sebutkan jenis olahraga bela diri apa yang Anda ikuti saat ini?                                         |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                               |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mohon sebutkan partisipasi Anda dalam olahraga bela diri.                                                     |
| <input type="checkbox"/> Amatir <input type="checkbox"/> Rekreasi/Hobi <input type="checkbox"/> Pelatih/Instruktur<br><input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Kompetisi <input type="checkbox"/> Kebugaran<br><input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan: <input type="text"/> |                                                                                                               |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Berapa kali dalam setahun Anda mengikuti kompetisi olahraga bela diri?                                        |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                               |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mohon sebutkan kompetisi yang pernah diikuti.                                                                 |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                               |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Apakah Anda berencana mengikuti kompetisi ataupun kejuaraan dimasa mendatang?                                 |
| <input type="checkbox"/> Ya, sebutkan: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Tidak                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Apakah Anda terdaftar sebagai anggota dari klub atau asosiasi yang berhubungan dengan olahraga bela diri ini? |
| <input type="checkbox"/> Ya, sebutkan: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Tidak                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Apakah ada informasi lain yang ingin disampaikan yang dapat membantu proses pengajuan asuransi Anda?          |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                               |

Dengan ini saya, Tertanggung dengan identitas tersebut di atas dan bertanda tangan di bawah, menyatakan bahwa semua pernyataan dan jawaban yang saya berikan adalah lengkap dan benar tanpa ada informasi yang disembunyikan yang dapat mempengaruhi penerimaan pengajuan atau perubahan asuransi terkait. Dokumen ini merupakan satu kesatuan yang tak terpisahkan dengan SPAJ/Polis.

Saya dan Pemegang Polis setuju dokumen ini akan dijadikan dasar perikatan antara Pemegang Polis dan PT Tokio Marine Life Insurance Indonesia ("TMLI") yang dapat dibatalkan jika dikemudian hari diketahui adanya informasi yang disembunyikan atau tidak benar.

Ditandatangani di

Tanggal

**Pemegang Polis<sup>(1)</sup>**

Nama Lengkap

**Tertanggung**

Nama Lengkap