

FORMULIR PERTANYAAN KEGIATAN/HOBI - MENYELAM

- 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 buhukkan tanda tangan Pemegang Polis di sebelahnnya sesuai dengan kartu identitas diri yang dilampirkan.
- Untuk mempercepat proses pengajuan Dana, mohon melengkapi seluruh persyaratan yang tertera di formulir ini.

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

[illegible]

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Tanggal Lahir :

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Silahkan gunakan form amandemen jika diperlukan

1. Sebutkan jenis menyelam yang Anda ikuti saat ini?

☐ Skin diving ☐ SCUBA diving ☐ Free diving

☐ Lainnya, sebutkan: _____

2. Mohon isi dan lengkapi pertanyaan di bawah ini:

Kegiatan Menyelam	Ya	Tidak	Penjelasan, bila jawaban "Ya"
Apakah Anda penyelam profesional?	☐	☐	Sejak kapan: _____
Apakah Anda anggota penyelam Angkatan Bersenjata?	☐	☐	Sebutkan pangkat dan kesatuan: _____
Apakah Anda merupakan anggota perkumpulan menyelam tertentu? (Misal: PADI, BSAC, dll)	☐	☐	
Apakah Anda menyelam secara beregu?	☐	☐	Jumlah penyelam: _____ orang
Apakah Anda menyelam dengan peralatan selam? (Misal: baju selam, snorkel, tabung dll)	☐	☐	Sebutkan Peralatan yang digunakan: _____
Apakah Anda menggunakan bahan peledak bawah air pada saat menyelam?	☐	☐	

3. Sebutkan komposisi gas yang Anda gunakan pada SCUBA saat melakukan penyelaman.

4. Mohon sebutkan dan lampirkan salinan lisensi /sertifikat menyelam yang Anda miliki.

Lisensi atau Sertifikat	Nama Organisasi	Penjelasan bila di jawab "Ya"	
		Dari	Sampai
		d d m m y y y y	d d m m y y y y
		d d m m y y y y	d d m m y y y y

5. Mohon sebutkan riwayat menyelam dan rencana menyelam yang akan Anda lakukan .

Menyelam	12 (dua belas) bulan terakhir	12 (dua belas) bulan yang akan datang
Lokasi/tempat penyelaman		
Kedalaman rata-rata	_____ meter	_____ meter
Kedalaman maksimum	_____ meter	_____ meter
Jumlah penyelaman		

6. Mohon sebutkan dimana biasa Anda menyelam? (Pilihan boleh lebih dari 1 (satu)).

☐ Laut dalam ☐ Perairan pantai ☐ Danau

☐ Sungai ☐ Lainnya, sebutkan: _____

7. Mohon beri tanda pada kolom yang sesuai dengan tujuan penyelaman Anda menyelam (*Pilihan boleh lebih dari 1 (satu)*).

☐ Fotografi	☐ Penelitian	☐ Cable laying	☐ Depth record attempts work
☐ Hobi	☐ Eksplorasi	☐ Rig maintenance	☐ Experimental diving
☐ Observasi	☐ Ice diving	☐ Dredging work	☐ Treasure trove diving
☐ Salvage work	☐ Saturation diving	☐ Lainnya, sebutkan:	

8. Apakah Anda melakukan pemeriksaan kesehatan sehubungan dengan kegiatan ini?

☐ Ya, lampirkan salinan hasil pemeriksaan dan sebutkan: ☐ Tidak

Tanggal Pemeriksaan	Jenis Pemeriksaan	Nama dan alamat Dokter/Rumah Sakit/Lab/Klinik	Hasil Pemeriksaan
d d m m y y y y			
d d m m y y y y			
d d m m y y y y			

9. Apakah ada informasi lain yang ingin disampaikan yang dapat membantu proses pengajuan asuransi Anda?

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⁽¹⁾

Nama Lengkap

Tertanggung

Nama Lengkap