

FORMULIR PERTANYAAN KEGIATAN/HOBI - OLAHRAGA AIR SELAIN 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 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.	Sebutkan jenis olahraga air selain menyelam yang Anda ikuti saat ini.
	☐ Selancar ☐ Jet ski ☐ Powerboat ☐ Polo air ☐ Kayak ☐ Rafting ☐ Lainnya, sebutkan:
2.	Apakah kegiatan/hobi ini berhubungan dengan kecepatan?
	☐ Ya, sebutkan kecepatan rata-rata: km/jam ☐ Tidak
3.	Sebutkan nama lokasi yang pernah digunakan untuk melakukan olahraga/kegiatan tersebut.
4.	Apakah Anda merupakan anggota suatu klub/perkumpulan?
	☐ Ya, sebutkan: ☐ Tidak
5.	Apakah dalam 2 (dua) tahun yang akan datang Anda mempunyai rencana untuk berpartisipasi dalam kompetisi/perlombaan?
	☐ Ya, sebutkan: ☐ Tidak
6.	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
--