

## FORMULIR PERTANYAAN KEGIATAN/HOBI BALAP

- Mohon mengisi dengan jelas menggunakan pulpen warna hitam, huruf cetak memberi tanda ✓ pada kotak jawaban yang sesuai.
- Jika terjadi salah penulisan, mohon tidak dihapus melainkan dicoret dan ditandatangani oleh Calon Pemegang Polis/Pemegang Polis sesuai dengan jenis Identitas Diri (ID) yang dilampirkan.
- Untuk mempercepat proses pengajuan Anda, mohon melengkapi seluruh persyaratan yang tertera di formulir ini.

No. SPAJ/Polis

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nama Lengkap

(sesuai identitas diri)

1. Mohon jelaskan secara detail mengenai kegiatan/hobi Balap yang Anda lakukan.

a. Sebutkan jenis kegiatan/hobi tersebut.

 Balap sirkuit     Drag race     Reli

 Lainnya, sebutkan:

b. Sebutkan spesifikasi kendaraan balap yang Anda gunakan.

Jenis Kendaraan	Kapasitas Mesin (cc)	Lainnya (jika ada)
<input type="checkbox"/> Mobil formula		
<input type="checkbox"/> Mobil reli		
<input type="checkbox"/> Supercar		
<input type="checkbox"/> Motor		
<input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan:		

c. Sebutkan tujuan/partisipasi Anda melakukan kegiatan/hobi tersebut.

 Amatir/Hobi     Profesional     Pelatih/Instruktur

 Lainnya, sebutkan:

2. Mohon jelaskan riwayat & rencana kegiatan/hobi tersebut: (Jenis kegiatan, misal: Uji coba, Uji prototipe, Perlombaan, Pemecah rekor, dll).

Riwayat & Rencana Kegiatan	Lokasi Kegiatan	Jenis Kegiatan	Nama Kegiatan	Jumlah Balapan/Tahun
Riwayat kegiatan yang telah Anda ikuti				
Rencana kegiatan yang akan Anda ikuti				

3. Apakah Anda memiliki lisensi/sertifikat untuk kegiatan/hobi tersebut?

 Ya, mohon lengkapi data di bawah ini & lampirkan salinan lisensi/sertifikat.     Tidak

Masa Berlaku Lisensi/Sertifikat	Nama Lisensi/Sertifikat	Nama Organisasi/ Penyelenggara																																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">d</td><td style="width: 10%;">d</td><td style="width: 10%;">m</td><td style="width: 10%;">m</td><td style="width: 10%;">y</td><td style="width: 10%;">y</td><td style="width: 10%;">y</td><td style="width: 10%;">y</td><td style="width: 10%;">y</td><td style="width: 10%;">s/d</td> <td style="width: 10%;">d</td><td style="width: 10%;">d</td><td style="width: 10%;">m</td><td style="width: 10%;">m</td><td style="width: 10%;">y</td><td style="width: 10%;">y</td><td style="width: 10%;">y</td><td style="width: 10%;">y</td> </tr> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td><td>s/d</td> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td><td>y</td> </tr> </table>	d	d	m	m	y	y	y	y	y	s/d	d	d	m	m	y	y	y	y	d	d	m	m	y	y	y	y	y	s/d	d	d	m	m	y	y	y	y		
d	d	m	m	y	y	y	y	y	s/d	d	d	m	m	y	y	y	y																					
d	d	m	m	y	y	y	y	y	s/d	d	d	m	m	y	y	y	y																					

4. Apakah Anda terdaftar serta bergabung dalam komunitas/asosiasi tertentu untuk kegiatan/hobi tersebut?

 Ya, mohon lengkapi data di bawah ini.     Tidak

Tahun Keanggotaan	Nama Komunitas/Asosiasi

5. Apakah ada informasi lain yang ingin disampaikan, sehingga dapat membantu proses pengajuan asuransi Anda?

Dengan ini Saya/Kami menyatakan bahwa semua pernyataan dan jawaban yang Saya/Kami berikan adalah lengkap dan benar tanpa ada informasi yang disembunyikan yang dapat mempengaruhi penerimaan pengajuan atau perubahan asuransi terkait.

Formulir ini merupakan satu kesatuan dan bagian yang tidak terpisahkan dari Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ)/Polis.

Keterangan yang diajukan hanya berlaku setelah formulir ini lengkap ditandatangani dan/atau disetujui oleh Calon Pemegang Polis/Pemegang Polis, Calon Tertanggung/Orang Tua/Wali/Tertanggung serta telah diterima, diperiksa dan disetujui oleh Tokio Marine Life.

Selanjutnya Tokio Marine Life berhak membatalkan perjanjian asuransi yang bersangkutan apabila terdapat keterangan yang tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya.

Ditandatangani di

Calon Pemegang Polis/Pemegang Polis

Nama lengkap

Tanggal

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

Calon Tertanggung/Orang Tua/Wali/Tertanggung

Nama lengkap