

FORMULIR PERTANYAAN PEKERJAAN - TAMBANG/MINYAK DAN GAS

- 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 jabatan/pekerjaan Anda saat ini.			
	<input type="text"/>			
2.	Mohon jelaskan secara detail tentang tugas yang Anda lakukan sehari-hari.			
	Pekerjaan	Ya	Tidak	Persentase
	Administrasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Lapangan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Mengangkat barang berat (> 10 kg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sebutkan:
	Menggunakan alat berat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sebutkan:
3.	Dimana lokasi tempat kerja Anda? (Pilihan boleh lebih dari 1(satu))			
	<input type="checkbox"/> Kantor Pusat (Head Office)	<input type="checkbox"/> Lokasi tambang di permukaan tanah (on shore)		
	<input type="checkbox"/> Kantor di lokasi tambang (on shore)	<input type="checkbox"/> Kilang/pabrik pengolahan		
	<input type="checkbox"/> Lokasi tambang di bawah tanah (on shore)	<input type="checkbox"/> Lokasi di lepas pantai (off shore)		
	<input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan: <input type="text"/>			
4.	Apakah Anda pernah menggunakan atau ada kemungkinan untuk menggunakan alat/bahan peledak atau bahan kimia berbahaya?			
	<input type="checkbox"/> Ya, sebutkan: <input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> Tidak			
5.	Apakah kegiatan menyelam juga termasuk dalam tugas Anda?			
	<input type="checkbox"/> Ya, mohon isi pernyataan kegiatan/hobi menyelam			
	<input type="checkbox"/> Tidak			
6.	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⁽¹⁾
Nama Lengkap

Tertanggung
Nama Lengkap