

FORMULIR PERTANYAAN PEKERJAAN KAPAL LAUT/PELAYARAN

- 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 pekerjaan Anda saat ini.

a. Jelaskan deskripsi pekerjaan Anda saat ini.

b. Sebutkan jabatan pekerjaan Anda saat ini.

Nahkoda Masinis Kepala kamar mesin
 Mualim I Mualim II Mualim III
 Lainnya, sebutkan:

c. Mohon lengkapi data di bawah ini.

Jenis Kapal Yang Digunakan	Bobot Kapal (DWT)	Jenis Muatan/Barang	Rute Perairan/Laut/Samudera Yang Dilalui
<input type="checkbox"/> Kapal barang/kargo			
<input type="checkbox"/> Kapal penumpang			

2. 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

Tanggal

Calon Pemegang Polis/Pemegang Polis

Nama lengkap

Calon Tertanggung/Orang Tua/Wali/Tertanggung

Nama lengkap