

## FORMULIR PERTANYAAN PEKERJAAN PENERBANGAN

- 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 kapasitas Anda sebagai awak pesawat.

- 
- Pilot Komersial
- 
- Pilot Penguji/Tes Pesawat
- 
- Navigator
- 
- 
- Instruktur Penerbangan
- 
- Awak Kabin/Cabin Crew
- 
- Lainnya, sebutkan:
- 

b. Mohon sebutkan perusahaan/maskapai tempat Anda bekerja saat ini.

c. Mohon sebutkan kota atau negara mana saja yang menjadi tujuan penerbangan Anda.

d. Jika Anda seorang Pilot, mohon lengkapi informasi berikut.

Jenis Pesawat Yang Diterbangkan	Jumlah Jam Terbang/Tahun	Total Jumlah Jam Terbang	Bobot Pesawat (Ton)
<input type="checkbox"/> Pesawat penumpang sipil			
<input type="checkbox"/> Pesawat angkut/kargo			
<input type="checkbox"/> Pesawat baling-baling			
<input type="checkbox"/> Pesawat eksperimental			
<input type="checkbox"/> Helikopter			
<input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan: <input style="width: 100px;" type="text"/>			

2. Apakah Anda memiliki lisensi/sertifikat untuk pekerjaan tersebut?

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

Masa Berlaku Lisensi/Sertifikat	Nama Lisensi/Sertifikat	Nama Organisasi/Penyelenggara																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5px;">d</td><td style="width: 5px;">d</td><td style="width: 5px;">m</td><td style="width: 5px;">m</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">s/d</td><td style="width: 5px;">d</td><td style="width: 5px;">d</td><td style="width: 5px;">m</td><td style="width: 5px;">m</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">y</td> </tr> <tr> <td style="width: 5px;">d</td><td style="width: 5px;">d</td><td style="width: 5px;">m</td><td style="width: 5px;">m</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">s/d</td><td style="width: 5px;">d</td><td style="width: 5px;">d</td><td style="width: 5px;">m</td><td style="width: 5px;">m</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">y</td><td style="width: 5px;">y</td> </tr> </table>	d	d	m	m	y	y	y	y	s/d	d	d	m	m	y	y	y	y	d	d	m	m	y	y	y	y	s/d	d	d	m	m	y	y	y	y		
d	d	m	m	y	y	y	y	s/d	d	d	m	m	y	y	y	y																				
d	d	m	m	y	y	y	y	s/d	d	d	m	m	y	y	y	y																				

3. Apakah Anda juga menekuni olahraga kedirgantaraan?

- 
- Ya, jelaskan:
- 
- 
- Tidak

4. 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