



**OCCUPATIONAL QUESTIONNAIRE (To be completed by Proposed Life Assured)**  
**SOAL SELIDIK PEKERJAAN (Untuk dilengkapi oleh Hayat Yang Dicadangkan)**

Proposed Life Assured : \_\_\_\_\_  
Hayat Dicadangkan : \_\_\_\_\_

Proposal/Policy No. : \_\_\_\_\_  
No. Cadangan/Polisi : \_\_\_\_\_

**1. What is your occupation? If more than one, state all occupations.**  
*Apakah pekerjaan anda? Jika lebih dari satu, sila nyatakan semuanya.*

\_\_\_\_\_

**2. Give a brief description of the nature of work performed**  
*Berikan butiran penuh mengenai bidang kerja yang dijalankan dan apa-apa tugas sekali-sekala yang anda laksanakan*

\_\_\_\_\_

**3. Do your duties involve any of the following (give details) / Adakah tugas anda melibatkan (berikan butiran): -**

*(Tick where appropriate / Tandakan yang berkenaan)*

Lifting or moving heavy goods? / Mengangkat atau mengalihkan barangan berat?

Working underground or at height? / Bekerja di bawah tanah atau pada ketinggian?

a. Depth / kedalaman: \_\_\_\_\_ (metres / meter)

b. Height / ketinggian: \_\_\_\_\_ (metres / meter)

Working with chemicals or gases? / Adakah pekerjaan anda melibatkan bahan kimia atau gas?

Type of chemicals/gasses. / Jenis bahan kimia/gas:

\_\_\_\_\_

Working with any type of equipment? / Bekerja dengan menggunakan pelbagai jenis peralatan?

Type of machinery to be mentioned / Jenis mesin yang digunakan:

\_\_\_\_\_

Involve electricity / Melibatkan elektrik:

No/ Tidak      Yes/ Ya ; Maximum voltage involved / Maksimum voltan yang terlibat: \_\_\_\_\_

**4. Do you require travel to overseas due to nature of work?**  
*Adakah anda perlu berlancong ke luar negara disebabkan perkerjaan anda?*

No/ Tidak      Yes/ Ya; Please answer below. / sila jawab soalan di bawah.

Frequency of travel / Kekerapan perjalanan: \_\_\_\_\_ (per year / setahun).

Please state travelling pattern for the last 5 years. / Sila nyatakan corak perjalanan 5 tahun yang lalu.

Date / Tarikh		Country / Negara	City / Bandar
From / Dari	To / Ke		



5. Have the nature of your work changed in the past two years? / Adakah jenis tugas anda berubah dalam masa dua tahun lepas?

No / Tidak      Yes / Ya ; please give details / sila beri butirannya: \_\_\_\_\_

6. Do you intend to change the nature of the work you perform in the next 12 months? / Adakah anda bercadang untuk menukar jenis pekerjaan anda dalam tempoh dua belas bulan yang akan datang?

No / Tidak      Yes / Ya ; please give details / sila beri butirannya: \_\_\_\_\_

7. Have you ever had an accident whilst performing the above duties? / Pernahkah anda mengalami kemalangan ketika anda menjalankan tugas seperti yang dinyatakan.

No / Tidak      Yes / Ya ; please give details / sila beri butirannya: \_\_\_\_\_

8. Have you ever been absent from work because of illness or accident for more than 2 consecutive weeks in the last 5 years? / Adakah anda tidak hadir ke kerja kerana penyakit atau kemalangan untuk lebih dari 2 minggu berturut-turut dalam tempoh 5 tahun lepas?

No / Tidak      Yes / Ya ; please give details / sila beri butirannya: \_\_\_\_\_

**DECLARATION / PENGAKUAN**

I, the undersigned, hereby declare that the answers I have given are, to the best of my knowledge, true and that I have not withheld any material information that may influence the assessment or acceptance of this proposal. I agree that this form will constitute part of my proposal for life assurance and that failure to disclose any material facts known to me may invalidate the contract.

*Saya, yang bertandatangan di bawah, dengan ini mengaku bahawa jawapan yang telah saya berikan adalah, sepanjang pengetahuan saya, benar dan saya tidak menyembunyikan sebarang maklumat penting yang mungkin akan mempengaruhi penilaian atau penerimaan cadangan insurans ini. Saya bersetuju bahawa borang ini akan menjadi sebahagian dari borang cadangan untuk insurans hayat dan kegagalan untuk mendedahkan sebarang maklumat penting yang saya ketahui berkemungkinan membatalkan kontrak insurans tersebut.*

I understand and agree that the information I supply will be collected, used and processed by Tokio Marine Life Insurance Malaysia Bhd. ("TMLM"), its agents and its authorized parties (within or outside of Malaysia) for the purposes of processing this application and to facilitate TMLM's function as an insurance company. I have a right to obtain access to and to request correction of my personal information held by TMLM by contacting TMLM's Customer Service Representatives.

*Saya memahami dan bersetuju bahawa maklumat yang saya berikan akan dikumpulkan, digunakan dan diproses oleh Tokio Marine Life Insurance Malaysia Bhd. ("TMLM"), agennya dan pihak-pihak yang diberi kuasa (di dalam atau di luar Malaysia) untuk tujuan memproses permohonan ini dan memudahkan fungsi TMLM sebagai syarikat insurans. Saya faham bahawa saya mempunyai hak untuk mendapatkan akses kepada dan meminta pembetulan maklumat peribadi saya yang dipegang oleh TMLM dengan menghubungi Wakil Perkhidmatan Pelanggan TMLM.*

I understand that I can visit TMLM's Corporate Website (<https://www.tokiomarine.com/my/en/life/privacy-policy.html>) for a full copy of TMLM's Privacy and Data Protection Policy.

*Saya memahami bahawa saya boleh melayari Laman Web Korporat TMLM (<https://www.tokiomarine.com/my/en/life/privacy-policy.html>) untuk mendapatkan salinan penuh Polisi Privasi dan Perlindungan Data TMLM.*

Name : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_ Tandatangan : \_\_\_\_\_

NRIC No. : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
No. K.P. : \_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_

Note: This form is a bilingual form and should there be any dispute in the interpretation, the English Text Version shall prevail.  
Nota: Borang ini adalah borang dwibahasa dan sekiranya timbul sebarang pertikaian terhadap tafsiran, versi Bahasa Inggeris akan digunakan.