TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

PARACHUTING QUESTIONNAIRE (To be completed by Proposed Life)
SOAL SELIDIK AKTIVITI PAYUNG TERJUN (Untuk diisi oleh Hayat Yang Dicadangkan)

Proposed Life Assured :
Hayat Dicadangkan : _____

Proposal/Policy No. :
No. Cadangan/Polisi : | | | | | | | | |

1. **Do you parachute as a member of the armed forces?** / *Adakah anda ahli payung terjun unit tentera?*
   ◯ **Yes** / *Ya* ◯ **No** / *Tidak*
2. **Are you an amateur or professional parachutist?** / *Adakah anda seorang ahli payung terjun yang amatur atau profesional?*
   ◯ **Amateur** / *amatur* ◯ **Professional** / *Profesional*
3. **State average number of parachuting per annum.** / *Nyatakan bilangan purata aktiviti 1aying terjun yang dilakukan setahun.*
   _____
4. **How long have you engaged in parachuting?** / *Berapa lamakah anda telah melibatkan diri dalam aktiviti payung terjun ini?*
   _____
5. **What is the maximum height attained?** / *Berapakah ketinggian yang dicapai?*
   _____
6. **Do you belongs to any parachuting clubs or professional organisation?** / *Adakah anda menyertai mana-mana kelab aktiviti payung terjun atau organisasi profesional?*
   ◯ **No** / *Tidak* ◯ **Yes** / *Ya;* **please give details** / *sila beri butirannya:*_____
7. **Describe the type of places where you parachute.** / *Terangkan jenis tempat yang biasanya anda melakukan aktiviti penerjunan.*
   _____
8. **Have you ever had an accident whilst participating in the above activities?** / *Pernahkah anda mengalami kemalangan semasa anda mengambil bahagian dalam aktiviti di atas?*
   ◯ **No** / *Tidak* ◯ **Yes** / *Ya;* **please give details** / *sila beri butirannya:*_____
9. **Additional remarks (if any).** / *Kenyataan tambahan (jika ada).*
   _____
   _____

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 :
Nama : _____

Signature :
Tandatangan : _____

NRIC No. :
No. K.P. : _____

Date :
Tarikh : _____

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

Tokio Marine Life Insurance Malaysia Bhd.
[199801001430 (457556-X)]
Ground Floor, Menara Tokio Marine Life,
189, Jalan Tun Razak, 50400 Kuala Lumpur.
General Line : (603) 2059 6188
Fax : (603) 2162 8068
Customer Care Hotline : (603) 2603 3999
Website : tokiomarine.com

A member of the
Tokio Marine Group