

Nomor SPAJ/K:

DAFTAR PERTANYAAN TENTANG PENYELAMAN

Nama Pemegang Polis :

Nama Calon Tertanggung/Peserta :
Tanggal Lahir :

1. Jenis peralatan menyelam apa yang Anda gunakan ?
Jika "Lain-lain", berikan penjelasan. Snorkel Skuba Lain-lain
2. Apakah Anda memakai "Inflatable Vest" setiap kali menyelam?
Jika "Tidak", berikan penjelasan. Ya Tidak
3. Berapa kali Anda menyelam dalam sebulan?
4. a. Biasanya berapa kedalaman Anda menyelam? Ya Tidak
b. Berapa kedalaman maksimum Anda menyelam dan berapa kali dalam sebulan?
5. Dimana lokasi Anda menyelam?
Jika "Lain-lain", berikan penjelasan. Perairan pantai Lautan Lain-lain
6. a. Pada bulan-bulan apa Anda menyelam?
b. Apakah Anda menyelam di bawah es? Ya Tidak
7. Apakah Anda masuk keanggotaan Organisasi Penyelam?
Jika "Ya", berikan nama organisasi dan alamatnya serta nomor anggota Anda. Ya Tidak
8. Apakah Anda sudah menyelesaikan kursus latihan menyelam yang resmi?
Jika "Ya", berikan penjelasan. Ya Tidak
9. Apakah Anda menyelam sendirian? Ya Tidak
10. Tujuan menyelam: Hobby Melatih Pekerjaan Penyelamatan Lain-lain
Jika "Lain-lain" berikan penjelasan.
11. Apakah Anda pernah mendapat kecelakaan akibat menyelam?
Jika "Ya", berikan penjelasan. Ya Tidak

12. Catatan Tambahan

Saya telah membaca pertanyaan-pertanyaan di atas dan menjawab dengan lengkap dan benar. Saya memahami bahwa ini akan merupakan bagian yang tak terpisahkan dari aplikasi asuransi jiwa/kesehatan diri saya kepada **PT Asuransi Jiwa Manulife Indonesia**.

Ditandatangani di _____ Tanggal _____

Tanda tangan
Calon Tertanggung/Peserta