

Nomor SPAJ/K: .....

**DAFTAR PERTANYAAN TENTANG TERJUN PAYUNG**

Nama Pemegang Polis :

Nama Calon Tertanggung/Peserta :

Tanggal Lahir :

1. Sudah berapa lama Anda melakukan Terjun Payung?
2. Berapa kali penerjunan :
  - a. yang telah Anda lakukan dalam 12 bulan terakhir?
  - b. yang telah Anda lakukan dalam 12 - 24 bulan yang lalu?
  - c. yang Anda rencanakan dalam 12 bulan yang akan datang?
3. Dari ketinggian berapa biasanya Anda terjun?
4. Apakah Anda anggota dari Perkumpulan Terjun Payung?  
Jika "Ya", berikan penjelasan.  Ya  Tidak
5. Apakah Anda ikut dalam pertunjukan dan atau perlombaan?  
Jika "Ya", berikan penjelasan.  Ya  Tidak
6. Apakah Anda menerima penghasilan untuk kegiatan Terjun Payung?  
Jika "Ya", berikan penjelasan.  Ya  Tidak
7. Apakah Anda anggota dari Organisasi Terjun Payung Militer?  
Jika "Ya", berikan penjelasan.  Ya  Tidak
8. **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