

KUESIONER UNTUK ANGGKATAN BERSENJATA (TNI/POLRI)

Nama Tertanggung (sesuai KTP/ID) :

Nama Perusahaan / Pemegang Polis :

1. Anda termasuk dalam Angkatan apa?

2. Apakah posisi/jabatan/pangkat di tempat Anda bekerja saat ini? Mohon Jelaskan

3. Berapa persentase waktu Anda bekerja di luar dan di dalam kantor?

4. Apakah Anda melakukan kegiatan yang berisiko tinggi, misalnya penerbangan, penyelaman, parachuting, penjinakan bom, atau kegiatan khusus lainnya?

<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Jika Anda menjawab "Ya", jelaskan :
------------------------------------------------------------	-------------------------------------

5. Apakah Anda saat ini sedang bertugas atau akan ditugaskan ke lokasi yang berbahaya?

<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	Jika Anda menjawab "Ya", jelaskan :
------------------------------------------------------------	-------------------------------------

Demikianlah saya telah memberikan jawaban dan keterangan dengan se jelas-jelasnya dan sebenar-benarnya. Saya tidak menyembunyikan informasi apapun yang dapat mempengaruhi penerimaan Surat Permohonan Asuransi Jiwa saya. Saya menyetujui formulir ini akan menjadi bagian dari Surat Permohonan Asuransi Jiwa saya pada PT MNC LIFE ASSURANCE dan bahwa penyembunyian informasi material apapun dapat mengakibatkan batalnya kontrak asuransi jiwa ini.

Ditandatangani di (tgl-bln-thn) - -

TANDATANGAN TERTANGGUNG	
<input type="text"/>	
Nama Jelas: <input type="text"/>	

TANDATANGAN SAKSI	
<input type="text"/>	
Nama Jelas: <input type="text"/>	