



PERTANYAAN TAMBAHAN OLAH RAGA / HOBBY
(General Sport / Hobby Questionnaire)

Nama : _____ No. SPAJ / Polis : _____
(Name) (Policy / Application Number)
Tanggal Lahir (Date of Birth) : _____

1. Olahraga atau hobi apa yang anda lakukan? (What sports / hobby do you participate in?)

--

2. Kapan anda pertama kali melakukan olahraga / hobi tersebut? (When did you first commence in this sport/hobby ?)

/ /

3. Mohon jelaskan alasan / tujuan anda melakukan olahraga / hobi tersebut (Please state the nature of your participation):

☐ Rekreasi (Recreational) ☐ Perlombaan (Competitive) ☐ Pemula (Amateur) ☐ Professional

4. Seberapa sering anda melakukannya (How often do you participate?)

--

5. Mohon jelaskan secara detail kualifikasi, sertifikasi atau peringkat resmi anda (Please provide details of your any formal qualifications, certifications or rankings attained):

Kualifikasi (Qualification)	Kapan dikeluarkan (When attained)

6. Apakah anda menjadi anggota klub atau asosiasi (Are you a member of a club or association?) ☐ Ya (Yes) ☐ Tidak (No)
Jika ya, mohon jelaskan (If yes, please provide details):

--

7. Apakah anda pernah mengalami cedera dalam latihan atau perlombaan sehingga membutuhkan perawatan medis? (Have you ever had an injury arising from either training or competition that required medical attention?) ☐ Ya (Yes) ☐ Tidak (No)
Jika ya, mohon jelaskan secara detail & sebutkan tanggal terjadinya (If yes, please provide details including dates):

--

8. Mohon jelaskan informasi lainnya yang menurut anda penting (Please provide any additional information that you feel important):

--

Pernyataan (Declaration)

Saya telah memberikan Pernyataan secara lengkap dan sebenar-benarnya terhadap seluruh pertanyaan yang diajukan oleh PT. AXA Financial Indonesia. Saya menyatakan bahwa jawaban atas pertanyaan dalam formulir ini merupakan bagian dari Surat Pengajuan Asuransi Jiwa, apabila ternyata terdapat pernyataan saya yang tidak sesuai dengan fakta sesungguhnya, PT. AXA Financial Indonesia berhak untuk membatalkan kontrak asuransi atau menolak membayarkan klaim manfaat asuransi serta ganti rugi apapun di kemudian hari, sesuai dengan pilihan Perusahaan

Hereby I declare that all statement and question which provide by PT. AXA Financial Indonesia have been truthfully completed. I declare that all answer to such question in this application shall be an integral and inseparable part of the life Application. If I fail to provide true information with the fact, PT. AXA Financial Indonesia has right to terminate the Policy and to decline any claim payment on the insurance benefit and any loss define from the Company.

--

Nama (Name)

--

Tanda tangan (Signature)

--

Tanggal (Date)

