



PERTANYAAN TAMBAHAN PELAYARAN
(Sailing Questionnaire)

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

1. Sebutkan jenis kapal yang anda gunakan (termasuk ukurannya), (What type/s of craft do you sail (please include size?))

--

2. Mohon jelaskan latar belakang anda berlayar, (Please state the nature of your sailing)
- ☐ Rekreasi ☐ Kompetisi ☐ Sponsor ☐ Amatir ☐ Profesional
(Recreational) (Competitive) (Sponsored) (Amateur) (Professional)

3. Kapan pertama kali anda berlayar? (When did you first start sailing?)

--

4. Didaerah mana anda berlayar? (Where do you sail?)

--

5. Mohon jelaskan jumlah kru dalam pelayaran anda (termasuk anda), Please advise the number of crew (including yourself?)

--

6. Mohon sebutkan secara rinci lisensi & sertifikat pelayaran anda? (Please provide details of your sailing qualifications/certifications?)

Kualifikasi (Qualification)	Kapan dikeluarkan (When obtained)

☐ Ya (Yes) ☐ Tidak (No)

7. Apakah anda bergabung dengan klub atau assosiasi pelayaran, (Are you a member of a sailing club or association?)

Jika ya, mohon jelaskan secara rinci, (If yes, please provide details)

--

☐ Ya (Yes) ☐ Tidak (No)

8. Apakah anda berpartisipasi atau berencana untuk berpartisipasi dalam perlombaan diluar negeri, (Do you participate, or do you have any plans to participate, in any offshore racing events?)

Jika ya, mohon jelaskan secara rinci (If yes, please provide details) :

Nama Perlombaan (Name of event)	Kategori (Category)	Tanggal (Dates)

9. Mohon jelaskan informasi lainnya yang menurut anda penting, (Please provide any additional information that you feel is 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)