



## Pertanyaan Tambahan Untuk Perjalanan & Tempat Tinggal di Luar Negeri (Overseas Travel And Residence Questionnaire)

Nama : \_\_\_\_\_ No. SPAJ / Polis : \_\_\_\_\_  
(Name) (Policy / Application Number)

Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_  
(Date of Birth)

- 1 Apa alasan utama anda ke luar negeri, berpergian atau menetap? (What is the main reason for traveling or residing overseas?)  Berlibur (Holiday)  Bisnis (Business)
- 2 Mohon sebutkan secara detail rencana perjalanan anda di setahun kedepan ( termasuk salinan surat-suratnya, bila ada ), Please provide details of travel plans for the next 12 months (including a copy of your itinerary if available)

Negara (Countries)	Kota atau Desa (Cities or towns)	Tanggal tiba (Date arriving)	Tanggal keberangkatan (Date departing)	Tipe Visa (Visa Type)

- 3 Mohon sebutkan secara detail perjalanan yang anda lakukan setahun yang lalu (Please provide details of travel that you have taken over the last 12 months)

Negara (Countries)	Kota atau Desa (Cities or towns)	Tanggal tiba (Date arriving)	Tanggal keberangkatan (Date departing)	Tipe Visa (Visa Type)

- 4 Mohon sebutkan tempat lahir anda? (Please advise your place of birth?)

- 5 Mohon sebutkan kewarganegaraan anda , jika lebih dari satu mohon sebutkan (Please advise your nationality, if more than one nationality, advise all)

- 6 Mohon sebutkan secara detail kekayaan bangunan yang anda miliki atau anda kelola di setiap Negara yang akan anda kunjungi? (Please provide details of any assets or real property owned or controlled by you in any of the countries that you plan to visit or reside?)

- 7 Jika anda akan tinggal disuatu Negara > 21 hari, mohon jelaskan hal2 dibawah ini, (If you plan to reside in any country for longer than 21 days, please provide the following details)

- a) Type tempat tinggal (apartemen, rumah, hotel, rumah sementara, dll), Type of residence (e.g. apartment, house, hotel, secured compound, temporary shelter etc)

- b) Alamat, termasuk nama jalan, nomor, kota kode pos, Negara, (Address, including street name and number, city, postal code/Zip, country)

- c) Fasilitas medis (dokter & rumah sakit terdekat), Medical facilities (distance to nearest doctor and hospital)

8 Jika tujuan perjalanan anda adalah untuk bisnis, mohon jelaskan hal2 dibawah ini, (If your travel is for business purposes, please provide the following details)

a) Nama Bisnis (Name of Business):

b) Latar belakang bisnis (Nature of Business):

c) Tugas & tanggung jawab anda (Your duties and responsibilities):

d) Tanggal berlaku kontrak kerja (Date of commencement):

e) Bonus pertahun (Annual remuneration):

f) Sebutkan penanganan & prosedur kesehatan anda jika terjadi sakit / luka yang parah (Details of health care arrangements and plans or procedures in case of major illness or injury):

h) Transportasi yang digunakan untuk perjalanan didalam Negara (transportasi umum/pribadi, pesawat pribadi) Mode of travel within the country (e.g. public or private transport, private aircraft etc.):

i) Perlindungan keselamatan yang diambil dari pemberi kerja (Safety precautions taken by employer):

j) Apakah anda terikat kontrak / perjanjian, jika ya mohon jelaskan secara detail lama kontrak & tanggal berlakunya, dll (mohon lampirkan salinan kontrak / perjanjian tsb), Are you engaged under the terms of a contract or agreement? If yes, please provide full details including, commencement date and duration etc. (please also include a copy of this contract or agreement if available):

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)