



PERTANYAAN TAMBAHAN TERJUN PAYUNG (Parachuting Questionnaire)

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

Tanggal Lahir : _____
(Date of Birth)

1. Sebutkan jenis alat terjun payung yang anda gunakan (mohon sebutkan apakah menggunakan mesin atau tidak) (What type of paraglider do you use (please state whether powered or unpowered?))

--

2. Mohon sebutkan secara rinci lisensi, sertifikat atau keahlian terjun payung anda, (Please provide details of any Certifications, Licenses or Proficiencies Badges attained)

Sertifikat, Lisensi atau Keahlian profesi (Certification, License or Proficiency Badge)	Kapan dikeluarkan (When obtained)

3. Apakah anda bergabung dengan klub atau assosiasi terjun payung? (Are you a member of a paragliding club or association?) ☐ Ya (Yes) ☐ Tidak (No)

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

--

4. Berapa banyak terjun payung dan jam terbang anda? (How many flights and flying hours have you logged?)

	Total	1 Tahun terakhir (Last 12 months)	1 Tahun kedepan (Kira-kira) Next 12 months (expected)
Jumlah penerbangan (Number of flights)			
Jumlah jam terbang (Number of hours)			

5. Didaerah mana anda melakukan terjun paying? (Where do you paraglide?)

--

6. Apakah anda berpartisipasi atau akan berpartisipasi dalam kompetisi, pertunjukan atau pencapaian rekor terjun paying? (Do you participate, or do you intend to participate in any paragliding competitions, exhibitions or record attempts?) ☐ Ya (Yes) ☐ Tidak (No)

Jika ya, mohon jelaskan secara rinci, (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 this activity that required medical attention?) ☐ Ya (Yes) ☐ Tidak(No)

Jika ya, mohon jelaskan secara rinci, termasuk tanggal kejadian? (If yes, please provide details including dates?)

8. 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)