

KUESIONER MINYAK BUMI DAN GAS ALAM
(Diisi oleh Calon Tertanggung)

Nama Lengkap :

No. SPA/Polis : /

Pengajuan Baru Pemulihan/Perubahan Polis

1. Jelaskan Nama Perusahaan Anda bekerja saat ini?

.....
Sudah berapa lama Anda bekerja di Perusahaan tersebut?
.....

2. Jelaskan secara detail tugas dan jabatan Anda?

Tugas :

Jabatan (**pilih** dibawah ini, dan **lingkari** yang sesuai dengan jabatan Anda)

Chef, Control Room Operator, Deck Foreman, Drilling (Engineer/Fluids Consultant/Supervisor), Electrician, Engineer, Foreman, Geologist, Helicopter landing officer, Hydrographic Engineer, Maintenance Engineer, Mechanic, Motorman, Petroleum Engineer, Radio Operator, Rig materials man, Rigmaster, Safety Officer, Storekeeper, Supervisor, Surveyor

Caser, Crane Operator, Derrickman, Driller, Fire Proofer, Floorman, Labourer, Painter, Pipefitter, Pipelagger, Plater, Rigger, Roughneck, Roustabout, Scaffolder, Shot Blaster, Tool Pusher, Watch Stander, Welder, Wireline Operator, Wireman

Lainnya, jelaskan

3. Apakah Anda bekerja atau akan ditempatkan di lokasi lepas pantai (*Off-shore*)? Ya Tidak

Jika Ya, dimanakah lokasi *Off-Shore* Anda?

Berapa lama rotasi kerja Anda antara didarat (*On-shore*) dan di lepas pantai (*Off-Shore*)?

Darat (*On-shore*) Lepas pantai (*Off-shore*)

4. Apakah Anda bekerja atau ditempatkan di RIG? Ya Tidak

Jika Ya, dimanakah lokasi RIG tersebut? lokasi, lamanya

5. Apakah tugas Anda meliputi pekerjaan bawah laut? Ya Tidak

Jika Ya, apakah Anda juga melakukan penyelaman (Diving)? Ya Tidak (jika Ya, lengkapi Kuesioner **Menyelam**)

6. Apakah tugas Anda meliputi bekerja di ketinggian? Ya Tidak

Jika Ya, berapa ketinggian Anda bekerja? dibawah 50 kaki diatas 50 kaki

7. Apakah dalam pekerjaan Anda menggunakan bahan peledak? Ya Tidak

Jika Ya, jelaskan jenis bahan peledak yang digunakan?

KUESIONER MINYAK BUMI DAN GAS ALAM (Diisi oleh Calon Tertanggung)

Nama Lengkap :

No. SPA/Polis : /

8. Apakah Anda pernah mengalami kecelakaan, luka atau sakit sehubungan pekerjaan Anda? Ya Tidak

Jika Ya, jelaskan

- Informasi tambahan yang ingin disampaikan sehubungan pekerjaan Anda?

PERNYATAAN DAN SURAT KUASA

Saya telah mengisi dan memberikan seluruh keterangan secara lengkap dan sebenarnya. Saya menyetujui bahwa formulir ini merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Surat Pengajuan Asuransi Jiwa atas nama Saya. Apabila ternyata terdapat keterangan yang tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya maka PT Asuransi Jiwa Sequis Life berhak membatalkan atau tidak menerima permohonan kontrak asuransi ini.

Ditandatangani di:

Tanggal/bulan/tahun pengisian:

(Nama Lengkap dan Tanda Tangan Calon Tertanggung)

- ▲ Jika Calon Tertanggung berusia kurang dari 18 tahun, kuesioner harus ditandatangani oleh orangtua/wali.
- ▲ Orangtua/wali adalah yang sama bertandatangan di SPA.