

KUESIONER PERTAMBAHAN
(Diisi oleh Calon Tertanggung)

Nama Lengkap :

No. SPA/Polis : /

Pengajuan Baru Pemulihan/Perubahan Polis

1. Jelaskan Nama Perusahaan dan alamat lengkap 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)

- Banksman, Brakesman, Bunker control man, Burster, Cageman, Carpenter, Deputy, Electrician, Engine Winder,
Face Consul Operator, Faceworker, Fireman, Lampman, Locomotive Driver, Locomotive Guard, Mine Car Repairer,
Packer, Roof Bolter, Shaffsman, Timberer, Timberman, Under Manager, Wasteman, Water infusion man,
Winding Engineman, Engineer, Inspector, Surveyor, Helper, Mechanic, Technician, Machine Operator

Lainnya, jelaskan

3. Sebutkan jenis pertambangan yang Anda geluti saat ini?

- Batubara Clay
 Potash Stoneworking
 Gypsum Emas
 Timah Nikel
 Tembaga Lainnya, jelaskan

4. a. Jelaskan lokasi pertambangan tempat Anda bekerja, apakah lokasi tersebut ada di:

- Darat
 Dibawah Laut
 Lepas pantai
 Lainnya, jelaskan

b. Sebutkan nama area lokasi tersebut berada

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 tugas Anda meliputi bekerja di bawah tanah? Ya Tidak
Jika Ya, berapa kedalaman Anda bekerja? dibawah 50 kaki diatas 50 kaki

KUESIONER PERTAMBANGAN
(Diisi oleh Calon Tertanggung)

Nama Lengkap :
No. SPA/Polis : /

8. Apakah Anda bekerja menggunakan bahan peledak, kimia, gas atau bersifat radioaktif? Ya Tidak

Jika Ya, jelaskan jenis bahan yang digunakan

9. Berapa lama rotasi kerja Anda antara di:

Darat Dilepas Pantai

Dibawah tanah Dibawah Laut

10. Dengan alat transportasi apa Anda menuju dan meninggalkan tempat pertambangan?
.....

11. 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.