

PERTANYAAN TAMBAHAN UNTUK TNI/POLRI (Diisi oleh Calon Tertanggung)

PEMBERITAHUAN

* Bila kolom penjelasan tidak cukup, mohon memberikan penjelasan pada kertas lain

Nama Calon Tertanggung :

Tgl lahir :

		-			-				
Tanggal			Bulan			Tahun			

1. Anda termasuk dalam divisi/bagian/kesatuan apa?

2. Apa pendidikan terakhir dalam bidang kemiliteran/kepolisian yang ditempuh? Dimana? (Mohon agar nama instansi pendidikan tidak disingkat)

3. Apakah pangkat dan jabatan anda? (Mohon pangkat dan nama jabatan tidak disingkat)

4. Apakah tugas sehari-hari sehubungan dengan jabatan tersebut?

5. Apakah melakukan tugas lapangan?
 Ya, dimana lokasi tugas lapangan tersebut _____
 Tidak
6. Bagaimana transportasi untuk menuju lokasi dan apa alat transportasi yang digunakan dalam tugas lapangan tersebut?

7. Bagaimana perbandingan antara tugas lapangan, tugas kantor, dan berapa frekuensi tugas lapangan per bulan?

8. Apakah Anda melakukan kegiatan yang berisiko tinggi, misalnya penerbangan, penyelaman, parachuting, penjinakan bom, atau kegiatan khusus lain?
 Ya, Mohon penjelasan detail dan berapa lama melakukan kegiatan tersebut

Tidak

9. Apakah Anda saat ini sedang bertugas atau akan ditugaskan ke lokasi yang berbahaya?

Ya, Mohon jelaskan dimana dan kapan

Tidak

PERNYATAAN CALON TERTANGGUNG

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua pernyataan dan jawaban di atas adalah benar, lengkap dan sesuai dengan keadaan sebenarnya. Saya menyetujui bahwa apabila pernyataan dan jawaban di atas tidak benar, maka Penanggung berhak untuk membatalkan kontrak asuransi jiwa ini sejak awal, dan tidak wajib mengembalikan Premi, membayar klaim manfaat asuransi serta ganti rugi apapun. Seluruh informasi yang saya berikan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis.

Tertanggung

(_____)

Nama Jelas

Tempat : _____

Tanggal : ____/____/____