

PERTANYAAN TAMBAHAN UNTUK PERTAMBANGAN, PERMINYAKAN, & GAS BUMI (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. Mohon pilih jenis pekerjaan calon tertanggung :

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Assistant Tool Pusher
<input type="checkbox"/> Bargemaster
<input type="checkbox"/> Captain
<input type="checkbox"/> Catering Staff
<input type="checkbox"/> Cathhead Man
<input type="checkbox"/> Cementer
<input type="checkbox"/> Clerical Staff
<input type="checkbox"/> Construction Superintendent
<input type="checkbox"/> Control Room Operator
<input type="checkbox"/> Crane Operator
<input type="checkbox"/> Derrickman
<input type="checkbox"/> Driller-tool Dresser, Second man
<input type="checkbox"/> Drilling Supervisor
<input type="checkbox"/> Electric Logger
<input type="checkbox"/> Engineer | <input type="checkbox"/> Flame Cutter (No underwater work)
<input type="checkbox"/> Floorman
<input type="checkbox"/> Foreman
<input type="checkbox"/> Gang Pusher
<input type="checkbox"/> Geologist
<input type="checkbox"/> Geophysicist
<input type="checkbox"/> Head Roustabout
<input type="checkbox"/> Inspector
<input type="checkbox"/> Marine Installation Fitter
<input type="checkbox"/> Motorman
<input type="checkbox"/> Mud Engineer
<input type="checkbox"/> Mud Logger
<input type="checkbox"/> Mud Man
<input type="checkbox"/> Offshore Instalation Manager
<input type="checkbox"/> Painter | <input type="checkbox"/> Pipe Filter
<input type="checkbox"/> Pumpman
<input type="checkbox"/> Radio Operator
<input type="checkbox"/> Radiographer
<input type="checkbox"/> Remote Operated Vehicle (ROV) Operator
<input type="checkbox"/> Rig Electrician
<input type="checkbox"/> Rig Mechanic
<input type="checkbox"/> Rig Medic
<input type="checkbox"/> Rigger
<input type="checkbox"/> Roughneck
<input type="checkbox"/> Roustabout
<input type="checkbox"/> Safety Officer
<input type="checkbox"/> Scaffolder
<input type="checkbox"/> Seismologist
<input type="checkbox"/> Site Foreman | <input type="checkbox"/> Storekeeper
<input type="checkbox"/> Sub-sea Engineer
<input type="checkbox"/> Surveyor
<input type="checkbox"/> Tool Pusher
<input type="checkbox"/> Valveman
<input type="checkbox"/> Watchstander
<input type="checkbox"/> Welder Cutter
<input type="checkbox"/> Well Logger
<input type="checkbox"/> Well Tester
<input type="checkbox"/> Wireline Operator |
|--|---|--|--|

Bila pekerjaan Anda menyangkut penyelaman dan/atau penerbangan, mohon juga mengisi Kuesioner Penyelaman dan/atau Penerbangan

Bila jenis pekerjaan tidak ada pada pilihan di atas, mohon jelaskan _____

2. Nama Perusahaan Tempat Bekerja? _____

3. Jelaskan lokasi tempat anda bekerja _____

a. Apakah Anda bekerja di lepas pantai? _____

b. Apakah tugas Anda meliputi pekerjaan bawah laut? _____

c. Apakah Anda bekerja di bawah tanah? Bila "Ya", sebutkan kedalamannya _____

4. Bila Anda bekerja di lepas pantai, berapa lama Anda berada di lepas pantai? Jelaskan _____

5. Jelaskan transportasi yang digunakan untuk menuju lokasi kerja _____

6. Apakah dalam pekerjaan Anda menggunakan bahan peledak? _____

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 : ____/____/____