

KUESIONER INDUSTRI PERTAMBANGAN, PERMINYAKAN DAN GAS

Perlu diperhatikan:

1. Wajib diisi oleh (Calon) Pemegang Polis dan/atau (Calon) Tertanggung dengan tinta hitam, huruf cetak, jelas dan memberi tanda (√) pada kotak sesuai pilihan.
2. Wajib menandatangani setiap koreksi penulisan (jika ada).
3. Penulisan tanggal selalu mempergunakan format Tanggal-Bulan-Tahun.
4. Apabila diperlukan lembar tambahan, dapat mempergunakan Formulir Pernyataan/Amandemen Untuk SPAJ & Pengajuan Pelayanan Polis yang diisi dan ditandatangani oleh (Calon) Pemegang Polis, (Calon) Tertanggung dan Tenaga Penjual.
5. Apabila telah diisi lengkap oleh (Calon) Pemegang Polis dan/atau (Calon) Tertanggung wajib diserahkan ke Kantor Pusat PT Asuransi Jiwa BCA ("Penanggung").

I. DATA (CALON) TERTANGGUNG

- | | | |
|----|---|--|
| 1. | Nomor Surat Pengajuan Asuransi Jiwa:
(SPAJ)/Polis Asuransi | |
| 2. | Nama Lengkap (Calon) Tertanggung:
(sesuai dengan KTP/Paspor) | |
| | | |
| 3. | Tempat, Tanggal lahir (Calon) Tertanggung: | |
| | | |

II. WAJIB DILENGKAPI (CALON) TERTANGGUNG

1. Jabatan Anda saat ini. (Borer; Cathead man; Construction superintendent; Conveyor operator; Crane operator; Derickman; Drilled; Field superintendent; Flame cutter; Floorman; Floormanbelow ground; Manhole maker; Pipe fitter; Power loader operator; pumpman; Rig electrician; Rig mechanic; Roughneck; Roustabout; Scaffolder; Topman; Watchman; Welder-cutter; Well pusher; Wireline operator)

Mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini.

2. Jika tidak termasuk dalam daftar di atas
Mohon menjelaskan jabatan dan rincian pekerjaan sehari-hari jabatan Anda tersebut pada kolom di bawah ini.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

3. Sudah berapa lama Anda bekerja dalam bidang Pertambangan/Perminyakan/Gas? Mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini.

4. Mohon dijelaskan berapa persen pekerjaan Anda yang bersifat manual atau fisik dari total pekerjaan Anda serta uraikan pekerjaan Anda sehari-hari pada kolom di bawah ini.

5. Apakah Anda ikut serta dalam aktifitas Tambang Terbuka / Open Cast Mining? ☐ Ya ☐ Tidak
Jika "Ya", mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini.

6. Dimana lokasi Anda bekerja?

Mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini (sebutkan nama lokasi dan daerah/provinsinya).

7. Apabila Anda bekerja di lapangan, mohon menjawab pertanyaan-pertanyaan berikut:

a. Dimanakah lokasi Anda Bekerja berada?

☐ Permukaan tanah/darat ☐ Lepas pantai

b. Bila di darat apakah di permukaan tanah atau di bawah tanah?

☐ Permukaan tanah/darat ☐ Bawah tanah, sebutkan kedalamannya: meter

c. Apakah Anda juga bertugas di lepas pantai dan /atau bawah tanah?

☐ Ya ☐ Tidak

Jika "Ya", mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini
(Berapa frekuensinya dalam 1 (satu) tahun berada di lokasi tersebut dan berapa lama)?

d. Apakah dalam bekerja Anda menggunakan bahan peledak?

☐ Ya ☐ Tidak

e. Apakah Anda melakukan tugas penyelaman?

☐ Ya ☐ Tidak

Jika "Ya", mohon mengisi dan melengkapi **Kuesioner Menyelam**

f. Apakah Anda bertugas di ketinggian tertentu?

☐ Ya, berapa meter di atas permukaan laut: meter

☐ Tidak

8. Transportasi apa yang Anda gunakan menuju lokasi kerja? Berapa lama waktu yang Anda perlukan untuk menuju lokasi?
(Jika menggunakan helikopter, mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini dan mengisi **Kuesioner Penerbangan**).

9. Apakah Anda pernah mengalami kecelakaan kerja /gangguan kesehatan sehubungan dengan pekerjaan Anda?

☐ Ya ☐ Tidak (Jika "Ya", mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini).

10. Mohon Anda memberikan informasi tambahan lain yang menurut Anda penting mungkin dapat membantu proses pengajuan asuransi ini dengan melengkapi kolom di bawah ini.

PERNYATAAN DAN KUASA

1. Saya/Kami menyatakan bahwa Saya/Kami telah memahami dan menyetujui untuk mengisi secara lengkap dan benar semua informasi dalam Kuesioner Industri Pertambangan, Perminyakan dan Gas ini sesuai dengan keadaan sebenarnya sebagai bagian dari kontrak asuransi Jiwa/Kesehatan/Kecelakaan.
2. Saya memberi kuasa kepada setiap Dokter/Rumah Sakit/Klinik/Puskesmas/Laboratorium, perusahaan asuransi atau perusahaan reasuransi, badan, instansi/lembaga atau pihak lain yang mempunyai catatan riwayat kesehatan Saya, untuk mengungkapkan kepada Penanggung mengenai semua keterangan tentang catatan riwayat kesehatan Saya.
3. Kuasa ini merupakan hal yang tidak terpisahkan dari SPAJ dan akan mengikat Saya, Penerima Manfaat/Ahli Waris, dan keluarga Saya (jika ada).
4. Kuasa ini tetap berlaku pada waktu Saya masih hidup maupun sesudah Saya meninggal dunia. Salinan/fotokopi dari surat kuasa ini sama sah berlakunya seperti dokumen asli.
5. Apabila informasi tersebut yang Saya/Kami berikan tidak benar, maka Penanggung berhak membatalkan Polis Saya/Kami sejak awal.

Ditandatangani:

Tanggal:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

()

Nama Lengkap & Tanda tangan
(Calon) Pemegang Polis

--

()

Nama Lengkap & Tanda tangan
(Calon) Tertanggung

--

()

Nama Lengkap & Tanda tangan
Tenaga Penjual