PT Asuransi Jiwa BCA
Chase Plaza Lantai 22 | Jl. Jend. Sudirman Kav 21, Jakarta 12920
Telepon: (021) 21 888 000 | Faks: (021) 2934 7977 | Email: customer@bcalife.co.id

KUESIONER UNTUK PENDAKIAN GUNUNG DAN PANJAT TEBING

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. PERTANYAAN WAJIB DILENGKAPI UNTUK (CALON) TERTANGGUNG

1. Mohon sebutkan jenis kegiatan pendakian gunung/panjat tebing yang Anda lakukan misalnya *bouldering*, *hiking*, pendakian es, pendakian dalam ruangan, *mountainnering*, *tracking*, dan lain-lain?
   Mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini.

2. Sudah berapa bulan/tahun Anda melakukan olah raga ini?
   Mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini.

3. Berapa kali dalam 1 (satu) bulan Anda melakukan olah raga ini?
   Mohon jelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini, termasuk jika olah raga ini Anda lakukan tidak rutin dalam 1 (satu) bulan.

4. Dimana/lokasi yang paling sering Anda datangi untuk melakukan olah raga ini?
   Mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini.

5. Selain disebutkan di atas apakah Anda pernah/memiliki rencana untuk mendaki di negara lain?
   Mohon melengkapi dengan rinci pada kolom di bawah ini.

No	Negara dan Lokasi	Waktu Pendakian
1.		
2.		
3.		

PT Asuransi Jiwa BCA
Chase Plaza Lantai 22 | Jl. Jend. Sudirman Kav 21, Jakarta 12920
Telepon: (021) 21 888 000 | Faks: (021) 2934 7977 | Email: customer@bcalife.co.id

6. Mohon sebutkan peralatan apa saja yang digunakan sewaktu melakukan olah raga ini.

- ☐ *Altimeter*
- ☐ *Jangkar*
- ☐ *Cams, Camatots, Spring Loaded Cam Devices*
- ☐ *Cellular/Mobile Telephone*
- ☐ *Chocks and Nuts, Hexes*
- ☐ *Climbing Harness*
- ☐ *Sepatu Es*
- ☐ *Etriers or Web ladders*
- ☐ *Global Positioning System (GPS)*
- ☐ *Senter*
- ☐ *Heavy Winter Clothing*
- ☐ *Helm*
- ☐ *Kapak*
- ☐ *Ice Screws*
- ☐ *Peta & Kompas*
- ☐ *Mechanical Ascenders (jumars)*
- ☐ *Sepatu Gunung*
- ☐ *Oxygen Tanks*
- ☐ *Perlon Ropes & Carabiners*
- ☐ *Pitons or Toucans (beaks)*
- ☐ *Portaledge*
- ☐ *Two Way Radio*
- ☐ *Snow Picket*
- ☐ *Stoppers*

7. Berapakah tinggi/derajat pendakian Anda?

Rata-rata tinggi dan derajat	Pencapaian maksimum			Rencana tinggi dan derajat pendakian
	Tinggi	Derajat	Tanggal	

8. Apakah Anda seorang anggota suatu Perkumpulan Pendaki Gunung/Panjat Tebing atau Asosiasi Pendaki Gunung/Panjat Tebing? ☐ Ya ☐ Tidak

Jika "Ya", mohon menjelaskan secara rinci dengan melengkapi kolom di bawah ini
(Nama asosiasi/perkumpulan, tanggal bergabung, lokasi perkumpulan dan aktivitas rutin).

9. Apakah Anda pernah mendaki seorang diri atau di malam hari? ☐ Ya ☐ Tidak

Jika "Ya", mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini.

10. Apakah Anda mendaki hanya untuk sekedar?

Olah raga ☐ Ya ☐ Tidak

Pekerjaan ☐ Ya ☐ Tidak

Jika "Ya", mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini.

11. Pernahkah Anda mengalami kecelakaan sewaktu mendaki gunung/panjat tebing? ☐ Ya ☐ Tidak

Jika "Ya", mohon menjelaskan secara rinci pada kolom di bawah ini.

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

PT Asuransi Jiwa BCA
Chase Plaza Lantai 22 | Jl. Jend. Sudirman Kav 21, Jakarta 12920
Telepon: (021) 21 888 000 | Faks: (021) 2934 7977 | Email: customer@bcalife.co.id

PERNYATAAN DAN KUASA

1. Saya/Kami menyatakan bahwa Saya/Kami telah memahami dan menyetujui untuk mengisi secara lengkap dan benar semua informasi dalam Kuesioner Pendakian Gunung dan Panjat Tebing 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