



KUESIONER PENERBANGAN AVIATION QUESTIONNAIRE

UNTUK DIISI OLEH (CALON) TERTANGGUNG/PESERTA
TO BE COMPLETED BY (PROPOSED) INSURED/PARTICIPANT

Nama (Calon) Tertanggung/Peserta:
Life To be Assured Name

1. Anda terbang dalam kapasitas sebagai apa (misalnya pilot, navigator, instruktur)?/In what capacity do you fly (pilot, navigator, instructor)?

2. Di mana dan kapan Anda belajar terbang?/When and where did you learn to fly?

3. Berapa jam per tahun Anda terbang?/How many hours per annum do you fly?

4. Berapa total jam terbang Anda sampai saat ini?/How many flying hours have you completed to date?

5. Lisensi terbang apa yang Anda miliki?/What type of pilot licence do you hold?

6. Jenis pesawat apa yang Anda terbangkan?/What type of aircraft do you fly?

7. Apakah Anda ditugaskan untuk menerbangkan pesawat dengan tipe lain?/Are you under orders to fly a different type of aircraft?

Ya/Yes Tidak/No

Tanda tangan (Calon) Pemegang Polis sesuai
kartu identitas diri yang dilampirkan
Signature of (Proposed) Policy Holder as per attached ID Card

Tanda tangan (Calon) Tertanggung/Peserta
sesuai kartu identitas diri yang dilampirkan
Signature of (Proposed) Insured/Participant as per attached ID Card

Mohon lembar Kuesioner ini tidak ditandatangani dalam keadaan kosong dan pastikan semua informasi yang diminta telah diisi dengan benar sebelum ditandatangani./Please do not sign the form in blank and make sure all the required information have been filled appropriately prior to signing.



Jika YA, tipe apa dan kapan./If YES, please state which type and when.

8. Ke negara atau kota mana saja Anda akan terbang?/To what country or city do you fly?

9. Apakah penerbangan akan berada di antara lapangan terbang yang berlisensi?/Are the flights going to be in between licensed fields?

Ya/Yes Tidak/No

10. Apakah Anda turut dalam eksibisi atau pertunjukan?/Do you take part in exhibitions or displays?

Ya/Yes Tidak/No

Jika YA, eksibisi/pertunjukan apa dan berapa kali setahun./If YES, please provide details including frequency per annum.

11. Apakah Anda ikut dalam resimen parasut?/Are you also involved in a parachute regiment?

Ya/Yes Tidak/No

12. Apakah Anda pernah mengalami kecelakaan selama terbang?/Have you been involved in any flying accidents?

Ya/Yes Tidak/No

Jika YA, jelaskan kapan dan jenis kecelakaan./If YES, please state when and type of accident.

13. Apakah lisensi terbang Anda pernah dicabut atau Anda dilarang terbang?/Have you ever had your pilot licence revoked or been grounded?

Ya/Yes Tidak/No

Jika YA, jelaskan./If YES, please provide details.

Tanda tangan (Calon) Pemegang Polis sesuai kartu identitas diri yang dilampirkan
Signature of (Proposed) Policy Holder as per attached ID Card

Tanda tangan (Calon) Tertanggung/Peserta sesuai kartu identitas diri yang dilampirkan
Signature of (Proposed) Insured/Participant as per attached ID Card

Mohon lembar Kuesioner ini tidak ditandatangani dalam keadaan kosong dan pastikan semua informasi yang diminta telah diisi dengan benar sebelum ditandatangani./Please do not sign the form in blank and make sure all the required information have been filled appropriately prior to signing.



14. Apakah Anda berniat untuk ikut dalam terbang rendah, spesialisasi atau manuver, misalnya inspeksi penyiraman benih?/Do you intend to undertake any low-level or specialised flying or maneuvering?eg crop spraying inspection
 Ya/Yes Tidak/No

Jika YA, jelaskan./If YES, please provide details.

15. Apakah Anda berniat untuk menjadi test pilot? / Do you intend to fly as a test pilot?
 Ya/Yes Tidak/No

Jika YA, jelaskan. / If YES, please provide details.

Dengan ini saya telah memberikan jawaban dan keterangan dalam Kuesioner Penerbangan ini dengan sejelas-jelasnya dan sebenar-benarnya. Saya tidak menyembunyikan informasi apa pun yang dapat memengaruhi penerimaan Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) saya. Saya menyetujui Kuesioner ini akan menjadi bagian dari SPAJ saya pada PT Prudential Life Assurance dan bahwa penyembunyian informasi material apa pun dapat mengakibatkan batalnya kontrak asuransi jiwa sebagaimana diatur dalam SPAJ dimaksud.

I declare that the answers I have given in this Aviation Questionnaire, to the best of my knowledge, are true and that I have not withheld any material information that may influence the assessment or acceptance of my Life Insurance Policy Application Form. I agree that this Questionnaire will constitute part of my Application Form with PT Prudential Life Assurance and that failure to disclose any material fact known to me may invalidate the contract as stipulated in the respective Application Form.

ditanggal bulan 20
 Signed at on month of

..... Nama & Tanda Tangan (Calon) Tertanggung/Peserta <i>Name & Signature of (Proposed) Insured/Participant</i> Disaksikan oleh: Nama & Tanda Tangan Tenaga Pemasaran Witnessed by Name & Signature of Sales Representative (Sales Representative's No:)
--	--

PERHATIAN: Mohon tanda tangan sesuai kartu identitas diri yang dilampirkan
ATTENTION: Please note that the signature must be the same with the one shown in the ID card

Tanda tangan (Calon) Pemegang Polis sesuai kartu identitas diri yang dilampirkan
Signature of (Proposed) Policy Holder as per attached ID Card

Tanda tangan (Calon) Tertanggung/Peserta sesuai kartu identitas diri yang dilampirkan
Signature of (Proposed) Insured/Participant as per attached ID Card

Mohon lembar Kuesioner ini tidak ditandatangani dalam keadaan kosong dan pastikan semua informasi yang diminta telah diisi dengan benar sebelum ditandatangani./Please do not sign the form in blank and make sure all the required information have been filled appropriately prior to signing.

