



PT Prudential Life Assurance
 Prudential Tower
 Jl. Jend. Sudirman Kav. 79, Jakarta 12910
 Customer Care: 1500085/ customer.idn@prudential.co.id
 www.prudential.co.id

PT Prudential Life Assurance terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

No. SPAJ/
 Proposal No.:

(diisi jika status SPAJ masih Proposal)/If the status of SPAJ is still Proposal.

No. Polis
 Policy No.:

(diisi jika status Polis inforced)/If the status of Policy is In Force.

Formulir
 UW – 20

KUESIONER OLAHRAGA MOTOR
MOTOR SPORT QUESTIONNAIRE

UNTUK DIISI OLEH (CALON) TERTANGGUNG/PESERTA ATAU ORANG TUA (CALON) TERTANGGUNG/PESERTA (APABILA (CALON) TERTANGGUNG/PESERTA BERUSIA DI BAWAH 21 TAHUN))
TO BE COMPLETED BY (PROPOSED) LIFE ASSURED/PARTICIPANT OR BY PARENT (IF (PROPOSED) LIFE ASSURED/ PARTICIPANT IS UNDER 21 YEARS OLD))

Isilah dengan menggunakan TINTA WARNA HITAM, HURUF CETAK dan TULISAN TIDAK KELUAR DARI KOTAK, jelas dan memberi tanda ✓ pada kotak jawaban yang sesuai. Kuesioner yang tidak diisi dengan lengkap tidak dapat diproses. Fill by using BLACK INK, CAPITAL LETTERS and WITHIN THE BOX PROVIDED, write clearly and check (✓) the appropriate box. Incomplete questionnaire will not be processed.

Nama (Calon) Pemegang Polis:/Name of (Proposed) Policy Holder:

Nama (Calon) Tertanggung/Peserta:
 Name of (Proposed) Life Assured/Participant

1. Sebutkan jenis kegiatan yang Anda ikuti?
 Please specify type of activity that you participate in?
- a. Mobil/Automobile
 b. Sepeda Motor/Motorcycle

2. Sebutkan sifat dari partisipasi Anda: Please state the nature of your participation:
- | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| a. Rekreasi/Recreational | <input type="checkbox"/> Ya/Yes | <input type="checkbox"/> Tidak/No |
| b. Amatir/Amateur | <input type="checkbox"/> Ya/Yes | <input type="checkbox"/> Tidak/No |
| c. Profesional/Professional | <input type="checkbox"/> Ya/Yes | <input type="checkbox"/> Tidak/No |
| d. Pertandingan/Competitive | <input type="checkbox"/> Ya/Yes | <input type="checkbox"/> Tidak/No |
| e. Disponsori/Sponsored | <input type="checkbox"/> Ya/Yes | <input type="checkbox"/> Tidak/No |

3. Hanya Untuk Olahraga Mobil/For Automobile Sport Only

- I. Jenis perlombaan apa yang Anda pertandingkan?/What type of racing do you compete in?
- a. Single Seater (Formula 1/Formula 2/Others) Ya/Yes
 - Sebutkan: Please state:
- Tidak/No
- b. Drag Racing (Top fuel, jet cars, others) Ya/Yes
 - Sebutkan: Please state:
- Tidak/No
- c. Karting (Long circuit/Short circuit) Ya/Yes
 - Sebutkan: Please state:
- Tidak/No
- d. Rallies Ya/Yes
 - Sebutkan: Please state:
- Tidak/No
- e. Speedway Ya/Yes
 - Sebutkan: Please state:
- Tidak/No
- f. Off Road Ya/Yes
 - Sebutkan: Please state:
- Tidak/No
- g. Saloon Cars (Group A/Group N/Others) Ya/Yes
 - Sebutkan: Please state:
- Tidak/No
- h. Lainnya, sebutkan:
 Others, please state:

II. Kapasitas mesin (dalam liter)?/The engine capacity (in liters)? Liter/liters

4. Hanya Untuk Olahraga Sepeda Motor/For Motorcycle Sport Only

- I. Jenis perlombaan apa yang Anda pertandingkan?/What type of racing do you compete in?
- a. Circuit Racing (Closed circuit/Restricted/National/international) Ya/Yes
 - Sebutkan: Please state:
- Tidak/No



No. SPAJ/
Proposal No.:

(diisi jika status SPAJ masih Proposal)/If the status of SPAJ is still Proposal.

No. Polis
Policy No.:

(diisi jika status Polis inforced)/If the status of Policy is In Force.

b. Drag racing (Top fuel/Pro-street/Street/Others)

Ya/Yes

- Sebutkan:/Please state:

Tidak/No

c. Enduro racing

Ya/Yes

- Sebutkan:/Please state:

Tidak/No

d. Motocross

Ya/Yes

- Sebutkan:/Please state:

Tidak/No

e. World championship/Grand Prix (but no TT Racing)

Ya/Yes

- Sebutkan:/Please state:

Tidak/No

f. No world championship, Grand Prix or TT racing

Ya/Yes

- Sebutkan:/Please state:

Tidak/No

g. TT racing (with/without Grand Prix or World championship racing)

Ya/Yes

- Sebutkan:/Please state:

Tidak/No

h. Lainnya, sebutkan:

Others, please state:

II. Kapasitas mesin (dalam cc)?/The engine capacity (in cc)?

cc

5. Apakah Anda anggota sebuah klub?

Are you a member of the club?

Ya/Yes

- Nama klub:/Name of the club:

Tidak/No

6. Nama kategori/formula dan kejuaraan di Negara mana Anda berlomba?

The name of category/formula and championship in which country you compete?

Kategori Category	International Event	Closed Club Event	Lainnya Others
Nama dari kompetisi Name of the competition			
Lokasi Location			
Frekuensi per tahun Frequency per annum			
Keinginan dalam 12 (dua belas) mendatang/Intention in the next 12 months			

7. Surat ijin apa yang Anda miliki?

Which type of license did you hold?

8. Berapa lama Anda aktif dalam olahraga lain?

How long have you been active in this sport?

9. Apakah surat ijin Anda pernah dibatasi, dan ditangguhkan untuk alasan tertentu?

Have you ever had your license restricted to suspended for any reason?

Ya/Yes

- Mohon jelaskan./Please provide details

Tidak/No

10. Apakah Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) Anda untuk pengajuan asuransi jiwa atau kecelakaan pernah ditolak atau diterima dengan kondisi khusus atau ekstra premi karena kegiatan balap motor?

Has any application form for life or personal accident insurance ever been declined or accepted with any special conditions or extra rate of premium for motor racing?

Ya/Yes

- Mohon jelaskan./Please provide details

Tidak/No



No. SPAJ/
Proposal No.:
(diisi jika status SPAJ masih Proposal)/If the status of SPAJ is still Proposal.

No. Polis
Policy No.:
(diisi jika status Polis inforced)/If the status of Policy is In Force.

11. Apakah Anda pernah mengalami kecelakaan/sakit sehubungan kegiatan ini? Ya/Yes

Have you had any accidents/illnesses associated with this activity?

- Kapan:/When:

- -

- Mohon jelaskan:

Please provide details

Tidak/No

12. Mohon sebutkan bila ada informasi lain yang mungkin dapat membantu proses pengajuan Asuransi ini:

Please provide any additional information that you feel will be helpful in processing your application

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya telah memberikan jawaban dan keterangan dalam Kuesioner ini dengan se jelas-jelasnya dan sebenarnya. Saya tidak menyembunyikan informasi apapun yang dapat memengaruhi penerimaan Surat Pengajuan Asuransi Jiwa (SPAJ) dan/atau Surat Pengajuan Asuransi Jiwa Tambahan (SPAJT) saya. Saya menyetujui Kuesioner ini akan menjadi satu kesatuan bagian yang tidak terpisahkan dari SPAJ dan/atau SPAJT saya pada PT Prudential Life Assurance dan bahwa penyembunyian informasi apapun dapat mengakibatkan tidak disetujuinya pengajuan SPAJ dan/atau SPAJT saya oleh PT Prudential Life Assurance atau batalnya pertanggungan sesuai dengan syarat dan ketentuan Polis.

I hereby declare that my answers and statements in this Questionnaire are true and that I have not withheld any information that may affect the acceptance of my Life Insurance Policy Application Form (SPAJ) and/or Additional Life Insurance Policy Application Form (SPAJT). I agree that this Questionnaire will constitute as an integral and inseparable part of my SPAJ and/or SPAJT with PT Prudential Life Assurance and that any non-disclosure of fact may cause my SPAJ and/or SPAJT to not be approved by PT Prudential Life Assurance or the cancellation of my coverage in accordance with the Policy terms and conditions.

Mohon ditandatangani sesuai kartu identitas diri yang dilampirkan/Please sign consistently to the attached identity card.

Dinyatakan di: _____
Signed in

Tanggal: - - (tg/bln/thn)
on (dd/mm/yyyy)

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*, jika berbeda dengan (Calon) Pemegang Polis, sesuai dengan kartu identitas diri yang dilampirkan/Signature of (Proposed) Life Assured/Participant*, if different from (Proposed) Policy Holder, as per attached ID Card

*) Jika berusia di bawah 21 tahun, mohon Orang Tua (Calon) Tertanggung/Peserta dapat menandatangani dan melampirkan kartu identitas diri./If aged below 21 years old, parent of (Proposed) Life Assured/Participant needs to sign and attach ID Card.

Tanda Tangan Tenaga Pemasar
Signature of Sales Representative

Kode Tenaga Pemasar:

Code of Sales Representative:

Catatan: Segala risiko yang timbul akibat ditandatanganinya kuesioner ini dalam keadaan kosong menjadi tanggung jawab (Calon) Pemegang Polis dan apabila terdapat hal yang ingin ditanyakan, dapat menghubungi Tenaga Pemasar atau Customer Relation Officer kami setiap hari kerja dari pukul 07.00 WIB hingga pukul 19.00 WIB di nomor telepon 1500085.

Note: All risks that arise by signing this questionnaire in blank will be the (Proposed) Policy Holder's responsibility and if there is any question, please contact our Sales Representative or Customer Relations Officer every weekday from 07.00 am until 19.00 pm at 1500085 (phone number).

