

MARINE SERVICE QUESTIONNAIRE

KAJI SELIDIK PERKHIDMATAN MARINE

IMPORTANT NOTE: YOU ARE REQUIRED TO DISCLOSE IN THIS PROPOSAL FORM FULLY AND FAITHFULLY, ALL THE FACTS WHICH YOU KNOW OR OUGHT TO KNOW, OTHERWISE THE POLICY ISSUED HEREUNDER MAY BE INVALIDATED.
NOTA PENTING: ANDA DIKEHENDAKI MENYATAKAN DI DALAM BORANG CADANGAN INI SECARA PENUH DAN JUJUR, SEMUA FAKTA YANG ANDA TAHU ATAU PATUT TAHU, JIKA TIDAK POLISI YANG DIKELUARKAN MENURUT CADANGAN INI ADALAH TIDAK SAH.

To be completed by the Life Proposed. This questionnaire forms part of your application for life insurance. / Borang ini hendaklah diisi oleh Pencadang Hayat. Borang kaji selidik ini membentuk sebahagian daripada permohonan insurans hayat anda.

Full Name / Nama penuh : _____ Policy No. / No. Polisi : _____
 (as shown in IC / seperti tercatat dalam KP) IC NO. / NO. KP : _____

1. a) What is the name of the vessel? / Nama kapal

b) Who are the owners? / Siapakah pemilik-pemilik kapal?

c) To what line does she belong? / Syarikat perkapalan manakah yang memiliki kapal ini?

2. What is the vessel's motive power, rating and gross tonnage? / Berkenaan dengan kapal:

Power / Kuasa: _____ Rating / Kelas: _____ Tonnage / Berat _____ (tonnes / tan)

3. In what business in the vessel engaged in? Please state whether passenger, freight, oil tanker, fishing, exploration, research, pleasure sailing, waste disposal, lumber, military, or others / Apakah jenis perkhidmatan yang dijalankan oleh kapal ini? Sila nyatakan samada perkhidmatan penumpang, kargo, tangki minyak, perikanan, menjelajah, kaji selidik, kapal persiaran, pembuangan sisa, pembalakan, tentera atau lain-lain (please specify/sila beri keterangan).

4. Is the vessel a / kapal itu adalah:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Barge / Tongkang Tundaan | <input type="checkbox"/> First-class passenger ship / Kapal penumpang kelas satu |
| <input type="checkbox"/> Tug boat / Kapal Tunda | <input type="checkbox"/> Passenger ferry or shuttle / Feri Penumpang atau kenderaan pergi balik |
| <input type="checkbox"/> Launch / Kapal Besar | <input type="checkbox"/> Sailing vessel / Kapal Layar |
| <input type="checkbox"/> Freight steamship / Kapal kargo berkuasa stim | <input type="checkbox"/> Military or Naval vessel / Kapal tentera/tentera taut |
| <input type="checkbox"/> Others / Lain-lain (please specify / sila nyatakan) _____ | |

5. a) In what waters does the vessel ply? Please state whether river, coastal (within 3 miles of the coast), open sea (more than 3 miles from the coast) / Di perairan manakah kapal ini belayar? Sila nyatakan samada sungai, perairan pantai (dalam jarak 3 batu dari pantai), laut lepas (lebih dari 3 batu dari pantai).

b) Places? Please state whether Atlantic, Pacific, Indian Ocean, Persian Gulf, etc / Tempat? Sila nyatakan samada Atlantik, Pasifik, Lautan India, Teluk dan sebagainya

c) Please state usual ports of call / Sila nyatakan nama pelabuhan yang kerap berlabuh.

6. What tropical port(s) does the vessel enter? / Apakah pelabuhan-pelabuhan tropika yang dilabuhi?

7. a) Is the vessel seaworthy and insurable? / Adakah kapal/ ini layak untuk belayar dan diinsuranskan?

Yes / Ya No / Tidak

b) Is the vessel now insured? / Adakah pada masa ini kapal ini diinsuranskan?

Yes / Ya No / Tidak



8. What is your position and exact duties? / *Apakah kedudukan/pangkat dan tanggungjawab anda? (Please give full details / Sila beri keterangan terperinci).*

9. How long have you been engaged in a seafaring occupation? / *Berapa lamakah anda telah menceburi dalam bidang yang berkaitan dengan pelayaran?*

10. Additional Remarks / *Keterangan tambahan*
(Please state any other information on your occupation that may affect your eligibility for insurance. If you are uncertain whether these facts are material, you are advised to disclose / *Sila nyatakan sebarang keterangan mengenai pekerjaan anda yang mempunyai kesan ke atas kelayakan anda memperolehi insurans. Jika anda tidak pasti bahawa ianya adalah penting, maka anda dinasihati mendedahkannya).*

DECLARATION AND AUTHORIZATIONS / PENGAKUAN DAN PEMBERIAN KUASA

I hereby declare that the above particulars and answers are complete and true and that together with the other information provided by me they will form the basis of the contract between myself and Manulife Insurance Berhad. I also declare that my misrepresentation or concealment of material facts shall render my policy and any attaching supplementary contracts if issued null and void. / *Dengan ini saya mengaku bahawa butiran dan jawapan yang di atas adalah lengkap dan jujur dan bahawa, bersama-sama dengan maklumat lain yang saya sediakan akan membentuk asas perjanjian antara diri saya dengan Syarikat Insurans. Saya juga mengaku bahawa salah pernyataan atau penyembunyian apa-apa fakta penting akan menyebabkan polisi saya, dan apa-apa perjanjian tambahan yang dilampirkan, sekiranya dikeluarkan, terbatal dan tidak sah.*

Date / Tarikh : _____

Signature of Life Proposed / *Tandatangan Pencadang Hayat*

Signature of Agent as Witness / *Tandatangan Ejen sebagai Saksi*