

DIVING QUESTIONNAIRE

KAJI SELIDIK AKTIVITI MENYELAM

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. Which type of diving activity do you participate in? / Jenis aktiviti menyelam yang manakah yang anda bergiat?

- Scuba diving / Skuba
 Snorkelling / Snorkel
 Sub-aqua fishing / Pancing separa-akua
 Aqualung / Akualung
 Others / Lain-lain (Please specify / sila nyatakan) _____

2. What is your diving status? / Apakah tahap menyelam anda?

- Professional / Profesional
 Amateur / Amatur

If professional/please state the nature of work undertaken, i.e. salvage, maintenance, pipe lying, Dredging, Survey, etc. / Jika profesional, sila nyatakan pekerjaan anda (contohnya: penyelamat, kerja-kerja pembaikan dalam air, kerja-kerja meletakkan paip di dasar laut, mengorek dasar laut, sungai tasik, membuat tinjauan dalam air dan lain-lain).

3. Does your work involve the use of explosives, welding, etc? / Adakah pekerjaan anda melibatkan penggunaan bahan letupan, pateri, atau lain-lain?

- Yes / Ya
 No / Tidak

4. Please answer the following / Sila jawab yang berikut:

- a) How long have you been diving / Berapa lamakah anda telah melakukan aktiviti menyelam? _____ year / tahun
- b) Average number of dives / Jumlah purata menyelam _____ (per annum / Setahun)
- c) Average depth of dives / Purata dalam ketika menyelam _____ (feet/meter / Kaki/meter)
- d) Maximum depth of dives obtained / Kedalaman menyelam maksima yang diperolehi _____ (feet/ meter / Kaki/meter)
- e) Average duration / Purata tempoh menyelam _____ (minutes / minit)
- f) Maximum duration of dives / Tempoh maksima menyelam _____ (minutes / minit)
- g) What equipment do you use / Apakah peralatan yang digunakan: _____

5. Do you dive / Adakah anda menyelam:

- Alone / sendirian
 In a pair / berpasangan
 In a group / dalam kumpulan

6. Please give details of diving location, i.e. close to shore, offshore, lakes, rivers, rocky areas, caves, sea-bed, etc. / Sila berikan butir lanjut berkenaan lokasi menyelam contoh berdekatan dengan pantai, lautan deism, tasik, sungai, kawasan berbatu, gua dasar dan lain-lain

7. Have you ever been medically examined specifically for the purpose of establishing diving fitness? / Pernahkah anda menjalani pemeriksaan doktor untuk menentukan keupayaan menyelam?

- Yes / Ya
 No / Tidak

If "Yes", please state / Jika "Ya" sila nyatakan:

- a) Name and address of the doctor / Nama dan alamat doktor : _____
- b) Date last examined / Tarikh akhir diperiksa : _____
- c) Diagnosis / Diagnosis : _____



8. Have you suffered any illness or injury as a result of your diving activities? / Pernahkah anda mengalami sebarang penyakit atau kecederaan yang berpunca dari aktiviti menyelam?

Yes / Ya No / Tidak

If "Yes", please state / Jika "Ya", sila nyatakan:

a) Illness or injury / penyakit atau kecederaan:

b) Treatment prescribed / Rawatan yang diterima:

9. Do you have any certificate or training? / Adakah anda mempunyai sijil atau menjalani latihan?

Yes / Ya No / Tidak

If "Yes", please give details to the following / Jika "Ya" sila beri keterangan lanjut:

a) What divers' qualification do you possess? / Apakah kelayakan menyelam yang anda perolehi? (Please state category / sila nyatakan kategori)

b) In what year did you qualify as a diver? / Tahun bilakah anda menerima kelayakan sebagai penyelam?

c) What examination body do you belong to, i.e. PADI, NAUI, CYMAS or others / Badan pemeriksaan manakah yang anda menjadi ahli? contoh: PADI, NAUI, CYMAS atau lain-lain

d) Do you maintain a divers' log book? / Adakah anda menyimpan buku log penyelam?

Yes / Ya No / Tidak

If "Yes", please attach a photocopy for our inspection. / Jika "Ya" sila sertakan salinan fotokopi untuk pemeriksaan kami.

e) Name of the diving club or professional diving organisation that you belong to; / Nama kelab menyelam atau organisasi penyelam profesional yang anda menjadi ahli (if any / jika ada)

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 memperoleh 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