

HUNTING QUESTIONNAIRE

KAJI SELIDIK AKTIVITI MEMBURU

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 and Authorised Person of the Company. This questionnaire forms part of your application for life insurance. / Borang ini hendaklah diisi oleh Pencadang Hayat dan orang bertauliah Syarikat. 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. How often do you participate in this activity? Please state frequency per month. / Berapa kerapkah anda melakukan kegiatan ini? Sila nyatakan kekerapan sebulan. _____	
2. Where do you normally hunt? Please state locations (example: estate, farm, jungle etc.) / Dimanakah anda biasanya memburu? Sila nyatakan lokasi (contohnya: estet, ladang, hutan dan lain-lain) _____	
3. a) Do you hunt alone or in a group? / Adakah anda memburu seorang atau dalam kumpulan? _____ b) Please state type of animals hunted? / Sila nyatakan jenis binatang yang diburu? _____	
4. Please give the number of years that you have participated in this activity? / Berapa tahunkah anda telah bergiat dalam aktiviti ini? _____	
5. Please give details on the type of firearms or weapons used. / Sila nyatakan jenis senjata yang digunakan. _____	
6. Do you belong to any organisations or clubs that supervise this activity? If yes, give name of organisations or clubs. / Adakah anda menjadi ahli sebarang organisasi atau badan yang mengelolakan kegiatan anda? Jika ya, sila nyatakan nama organisasi atau badan tersebut. _____	Yes / Ya <input type="checkbox"/> No / Tidak <input type="checkbox"/>
7. Have you receive any training or course of instructions on the use, safety precautions, and handling of the firearms of weapons used. / Pernahkah anda menjalani latihan atau kursus untuk cara-cara mengguna dan mengendalikan senjata serta langkah keselamatan yang perlu diambil? _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. Have you ever had an accident or suffered any injuries whilst participating in the above activities? If yes, please give details. / Pernahkah anda ditimpa kemalangan semasa melakukan aktiviti tersebut? Jika ya, sila beri keterangan lanjut. _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. 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 / Tandatangani Pencadang Hayat

Signature of Agent as Witness / Tandatangani Ejen sebagai Saksi

