



**OIL AND NATURAL GAS RIG WORKER QUESTIONNAIRE**  
**KAJI SELIDIK AKTIVITI UNTUK PEKERJA DI PELANTAR MINYAK DAN GAS SEMULAJADI**

**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. What is your occupation? / Apakah pekerjaan anda? (Please give details / Sila jelaskan)

\_\_\_\_\_

2. How long have you been employed in this type of work? / Berapa lamakah anda telah bekerja dalam bidang ini?

\_\_\_\_\_

3. Do your duties include diving? / Adakah pekerjaan anda merangkumi menyelam? (If "Yes", please complete a separate Diving Questionnaire / Jika "Ya", sila isi Kaji Selidik untuk Aktiviti Menyelam)

\_\_\_\_\_

4. Do your duties involve the handling of explosives? / Adakah tugas anda melibatkan sebarang pengendalian bahan letupan? (Please give details / sila beri butiran).

\_\_\_\_\_

5. Who are your employers? / Siapakah majikan-majikan anda?

\_\_\_\_\_

6. Where is the rig situated? / Dimanakah terletaknya pelantar minyak yang anda bekerja?

\_\_\_\_\_

7. What means of transport is used for traveling to and from the rig? / Apakah pengangkutan yang digunakan untuk anda berulang-alik ke pelantar minyak?

\_\_\_\_\_

**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

