

# WATER SPORTS QUESTIONNAIRE

## KAJI SELIDIK AKTIVITI SUKAN AIR

**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 :** \_\_\_\_\_

	Yes / Ya	No / Tidak
<p><b>1. Do you participate in / Adakah anda bergiat dalam</b></p> <p><b>a) Motor boat racing? / Lumba motobot?</b></p> <p><b>b) Water skiing? / Luncur (ski) air?</b></p> <p><b>c) Scuba diving? / Menyelam skuba?</b></p> <p><b>d) Any other water sport? / Lain-lain sukan air?</b></p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
<p><b>2. How often do you participate in the above activity? / Berapa kerapkah anda melakukan sukan air?</b></p> <p>_____</p>		
<p><b>3. In the case of motor boat racing and/or water skiing, / Jika anda bergiat dalam lumba motorbot dan/atau luncur (ski) air, nyatakan</b></p> <p><b>a) State speeds attained / Had kelajuan yang dilakukan</b></p> <p>_____</p> <p><b>b) Type of race or nature of activities / Jenis aktiviti atau perlumbaan</b></p> <p>_____</p> <p><b>c) Location of such activities / Lokasi aktiviti dilakukan</b></p> <p>_____</p>		
<p><b>4. In the case of any other sport, state / Jika anda bergiat dalam lain-lain sukan air, nyatakan</b></p> <p><b>a) Nature of activities / Jenis aktiviti</b></p> <p>_____</p> <p><b>b) Whether any equipment is needed / Jika sebarang peralatan diperlukan (if "Yes", give details / Jika "YA", sila beri keterangan lanjut)</b></p> <p>_____</p> <p><b>c) Whether special hazards present / Jika melibatkan keadaan yang merbahaya</b></p> <p>_____</p> <p><b>d) Location / Lokasi</b></p> <p>_____</p>		
<p><b>5. For fishing activity / Untuk aktiviti memancing</b></p> <p><b>a) Where are the places you go fishing (state river, coast, or deep sea) / Tempat-tempat memancing (Sila nyatakan sungai, pantai atau laut dalam)</b></p> <p>_____</p> <p><b>b) What method is used in fishing / Cara yang digunakan untuk memancing.</b></p> <p>_____</p>		
<p><b>6. Is there an organisation to supervise your sport? If "Yes", are you a member? / Adakah sebarang organisasi atau badan yang mengelolakan kegiatan anda? Jika "YA", adakah anda seorang ahli?</b></p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>7. Have you ever had an accident whilst participating in the above activities? (If "Yes", please give details) / Pernahkah anda ditimpa kemalagan semasa melakukan aktiviti tersebut? (Jika "YA", sila beri keterangan lanjut)</b></p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



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