

潜水问卷

被保险人姓名	身份证/护照/军官证号码	保险合同号码
--------	--------------	--------

1. 您使用何种潜水设备? 通气管 水下呼吸器 其他(请指出)_____
2. 您是否使用充气背心? 是 否(请说明)_____
3. 潜水频率如何? _____
4. a. 通常潜水深度为多少? _____ b. 最深为多少? _____
c. 达到该深度的频率如何? _____
5. 您在何种地方潜水? 内陆水域 海洋 冰下 其他(请说明) _____
6. 您是否是正式的潜水组织成员? 如果是, 请说出该组织名称和地址以及您的登记证号码。

7. 您是否接受过正规的潜水培训?如果是, 请详述之。

8. 您是否单独潜水?如果是, 请详述之。

9. 请指出潜水性质: 娱乐 指导 建筑 救援 其他(请说明)_____
10. 您曾否因潜水而发生过意外? 如果是, 请详述之。

11. 其他说明

本人谨此声明以上说明属实, 并与其他告知事项一样, 均构成贵公司之保险合同一部分。

投保人签署

被保险人签署 (若为未成年人则由其法定监护人签名)

见证人签署

_____年____月____日 在_____签署