

This form is provided free of charge
Formulir ini diberikan secara gratis



To: Singapore Organisation of Seamen
52 Chin Swee Road #09-00
Seacare Building, Singapore 169875

Email: sms@seacare.com.sg

Seacare Medical Scheme (SMS) Nomination Form Formulir Nominasi Program Pelayanan Kesehatan Seacare (SMS)

Particulars of Qualified SOS Indonesian Member (Rincian Data Anggota SOS Indonesia)

GIVEN NAME / FAMILY NAME (NAMA / NAMA KELUARGA)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FAMILY ADDRESS (STREET NAME, HOUSE NO., DISTRICT, PROVINCE NAME, POSTAL CODE)
ALAMAT KELUARGA (JALAN, NOMOR RUMAH, KOTA, PROPINSI, KODE POS)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE OF BIRTH (DD/MTH/YYYY)
TANGGAL LAHIR (TGL/BLN/THN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PASSPORT NO.
NOMOR PASSPORT

MARITAL STATUS
STATUS PERKAWINAN

SINGLE/MARRIED*
BELUM KAWIN/KAWIN*

HOME TEL. NO.
NO. TLP RUMAH

HP NO.
NO. HP

Current Employment Status (Status Pekerjaan Sekarang)

VESSEL NAME
NAMA KAPAL

RANK
JABATAN

SIGN ON DATE
TANGGAL MUTASI NAIK

CONTRACT PERIOD (MONTHS)
MASA KONTRAK (BLN)

NAME OF CREW WHOM YOU REPLACED
NAMA KREW YANG ANDA GANTIKAN

Particulars of Dependents (Rincian Data Tanggungan)

Nominee 1 / Tanggungan 1

GIVEN NAME / FAMILY NAME (NAMA / NAMA KELUARGA)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE OF BIRTH (DD/MTH/YYYY)
TANGGAL LAHIR (TGL/BLN/THN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RELATIONSHIP WITH MEMBER - FATHER
(for single qualified member only)
HUBUNGAN DENGAN ANGGOTA - AYAH
(bagi anggota yang belum kawin)

Nominee 2 / Tanggungan 2

GIVEN NAME / FAMILY NAME (NAMA / NAMA KELUARGA)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE OF BIRTH (DD/MTH/YYYY)
TANGGAL LAHIR (TGL/BLN/THN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RELATIONSHIP WITH MEMBER - MOTHER
(for single qualified member only)
HUBUNGAN DENGAN ANGGOTA - IBU
(bagi anggota yang belum kawin)

Nominee 3 / Tanggungan 3

GIVEN NAME / FAMILY NAME (NAMA / NAMA KELUARGA)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE OF BIRTH (DD/MTH/YYYY)
TANGGAL LAHIR (TGL/BLN/THN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RELATIONSHIP WITH MEMBER - WIFE
(for married qualified member only)
HUBUNGAN DENGAN ANGGOTA - ISTRI
(bagi anggota yang sudah kawin)

Nominee 4 (unmarried dependent below 18 years of age)

Tanggungan 4 (tanggungan yang belum kawin dan berusia dibawah 18 tahun)

GIVEN NAME / FAMILY NAME (NAMA / NAMA KELUARGA)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE OF BIRTH (DD/MTH/YYYY)
TANGGAL LAHIR (TGL/BLN/THN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RELATIONSHIP WITH MEMBER - BROTHER/
SISTER/SON/DAUGHTER*
HUBUNGAN DENGAN ANGGOTA - SDR. LAKI/
SDR. WANITA/ANAK LAKI/ANAK WANITA*

