

MOUNTAINEERING QUESTIONNAIRE / पर्वतारोहण प्रश्नावली

(To be filled by the Life To be assured) / (बीमा के लिए प्रस्तावित व्यक्ति द्वारा भरा जाए)

Name of Life To Be Assured/ बीमा के लिए प्रस्तावित व्यक्ति का नाम _____

Proposal No./ प्रस्ताव संख्या: _____

1. Are you a professional or an amateur climber? / आप पेशेवर पर्वतारोही हैं या शौकिया?

2. How long have you been climbing? / आप कितने समय से पर्वतारोहण कर रहे हैं?

3. Have you had any training for climbing? / क्या आपने पर्वतारोहण का कोई प्रशिक्षण प्राप्त किया है?

4. Are you an active member of any mountaineering club?

Yes/No

क्या आप किसी पर्वतारोहण क्लब के सक्रिय सदस्य हैं?

हां/नहीं

If yes, pls. give details/ अगर हां तो कृपया विवरण प्रदान करें

5. What type of terrain do you climb? / आप किस प्रकार के भूभाग पर चढ़ते हैं?

Trail
पगडंडी

Snow
हिम

Ice
बर्फ

Rock
चट्टान

Glaciers
हिमनदी

6. How many climbs have you made (i) till date (ii) last year? / आप कितने बार पर्वतारोहण कर चुके हैं

(i) आज की तारीख तक (ii) गत वर्ष (i) _____ (ii) _____

7. What is the average/maximum height to which you climb? / वह औसत/अधिकतम ऊंचाई कौन सी है, जहां तक आप चढ़ते हैं?

8. How many climbs do you intend to make in the coming year? / अगले वर्ष आप कितनी चढ़ाईयों में हिस्सा लेने का इरादा रखते ?

9. What is the maximum height you intend to climb to? / वह अधिकतम ऊंचाई कौन सी है जहां तक चढ़ने का आप इरादा रखते हैं?

10. Do you participate or intend to participate in any sports event?

Yes /No

क्या आप खेल के किसी आयोजन में हिस्सा लेते हैं या हिस्सा लेने का इरादा रखते हैं

हां/नहीं

If yes, pls. give details / अगर हां तो कृपया विवरण प्रदान करें

11. What time/season of the year do you climb? / वर्ष के किस समय/सीजन में आप चढ़ाई करते हैं?

12. What is the degree of difficulty of the climbs that you undertake? / आपके द्वारा चढ़ी जाने वाली चढ़ाईयों की मुश्किल का पैमाना क्या है?

Easy Moderate Difficult Severe Extremely severe/ आसान मध्यम स्तर की मुश्किल कठिन अत्यधिक कठिन

13. In which areas/regions do you climb? / किन इलाकों/क्षेत्रों में आप चढ़ाई करते हैं?

Mountain Range climbed

वह पर्वत श्रृंखला जहां पर चढ़ाई की गयी थी

Date & Duration of Expedition

अभियान का दिनांक और अवधि

Max. Height Climbed /

चढ़ी गयी अधिकतम ऊंचाई

14. What type of climbing equipment do you carry? / आप किस प्रकार के चढ़ाई के उपकरण लेकर जाते हैं?

15. Do you ever climb unaccompanied or without a rope?

Yes/No

क्या आप कभी अकेले या बिना रस्सी के चढ़ाई करते हैं?

हां/नहीं

If yes, pls. give details of how often & under what conditions. अगर हां, तो कृपया इस बात का विवरण प्रदान करें कि कब-कब और किन दशाओं के तहत।

16. Have you ever had an illness/accident as a result of climbing?

Yes/No

क्या आपको चढ़ाई चढ़ने के कारण कभी कोई बीमारी/आपके साथ कोई दुर्घटना हुई है?

हां/नहीं

If yes, pls. give details /अगर हां तो कृपया विवरण प्रदान करें

17. Do you suffer from any illness such as breathing difficulty, asthma, bronchitis etc. which aggravates on climbing?

Yes/No

क्या आप चढ़ाई चढ़ने के समय बढ़ जाने वाली सांस लेने में कठिनाई, अस्थमा, ब्रॉन्काइटिस आदि जैसी किसी बीमारी से पीड़ित हैं? हां/नहीं

If yes, pls. give details/अगर हां तो कृपया विवरण प्रदान करें

18. Are you on medication for any respiratory or bone related problem?

Yes/No

क्या आप श्वसन या हड्डी संबंधी किसी समस्या के लिए दवाई ले रहे हैं?

हां/नहीं

If yes, pls. give details/अगर हां तो कृपया विवरण प्रदान करें

Declaration by the Life To Be Assured:

I declare that the answers I have given are, to the best of my knowledge, true and that I have not withheld any material information that may influence the assessment or acceptance of this application. I agree that this form will constitute part of my application for life assurance with Canara HSBC Life Insurance Company Limited (formerly known as Canara HSBC Oriental Bank of Commerce Life Insurance Company Limited) and that failure to disclose any material fact known to me may invalidate the contract.

बीमा के लिए प्रस्तावित व्यक्ति द्वारा घोषणा:

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि दिए गए उत्तर मेरी सर्वोत्तम जानकारी अनुसार सही हैं और मैंने ऐसी कोई भी महत्वपूर्ण जानकारी नहीं छिपाई जो इस आवेदन के मूल्यांकन या स्वीकृति प्रभावित करे। मैं सहमत हूँ कि यह फॉर्म केनरा एचएसबीसी लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड (जिसे पहले केनरा एचएसबीसी ओरिएंटल बैंक ऑफ कॉमर्स लाइफ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड के नाम से जाना जाता था) के साथ जीवन बीमा के मेरे आवेदन का हिस्सा होगा और ज्ञात किसी भी भौतिक तथ्य का खुलासा करने में मेरी विफलता से अनबंध अमान्य हो सकता है।

Date & Place:

दिनांक

Signature of Life to be Assured

बीमा के लिए प्रस्तावित व्यक्ति के हस्ताक्षर

Declaration, if this form is signed in Vernacular/Thumb Impression:

I, _____ son / daughter of _____, an adult residing at _____ hereby declare that the contents of this form have been duly explained to me in _____ language and have been understood by me.

(Signature of the customer) _____ Date _____ Contact No. _____

घोषणा, यदि यह फॉर्म मातृभाषा में साइन किया गया हो अंगूठे का निशान:

मैं, _____, का पुत्र/की पुत्री, _____ की निवासी एक वयस्क एतद् द्वारा यहां घोषित करता/करती हूँ कि इस प्रपत्र की सामग्री को मुझे पूरी तरह से _____ भाषा में समझाया गया है और मैंने समझ लिया है।

(ग्राहक के हस्ताक्षर) _____ दिनांक _____ संपर्क नं. _____

Instruction & Disclaimer:/ निर्देश और अस्वीकरण:

- Kindly fill in the details in Hindi/English only. / कृपया विवरण केवल हिंदी/अंग्रेजी में ही भरें.
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail./ विषय-वस्तु की व्याख्या में कोई असहमति होने पर अंग्रेजी संस्करण मान्य होगा.