

AVIATION QUESTIONNAIRE/ অ্যাভিয়েশন-এর প্রশ্নাবলী

(To be filled by the Life To Be Assured) (যে ব্যক্তির বীমা হবে তাকে পূরণ করতে হবে)

Name of Life To Be Assured/ যার নামে বীমা করা হবে তাঁর নাম _____
Proposal No/ প্রোপোজাল নং.: _____

1. Do you fly commercially? Yes/ No
আপনি কি পেশাগতভাবে অ্যাভিয়েশন শিল্পে কর্মরত? / হ্যাঁ/না

If yes, please give details of employer & exact nature of duties
হ্যাঁ হলে অনুগ্রহ করে কোন কোম্পানিতে কাজ করেন এবং কাজের প্রকৃতি সম্পর্কে জানান

2. In what capacity do you fly/ কোম্পানিতে আপনি কোন ভূমিকায় কাজ করেন?

Flight attendant/ ফ্লাইট অ্যাটেন্ডেন্ট Crew member/ ক্রু মেম্বর Pilot / পাইলট Student pilot/ শিক্ষারত পাইলট
Navigator/ নেভিগেটর Instructor/ নির্দেশক Others (Pls. specify)/ অন্যান্য (অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন) _____

3. When & where did you train to fly/ আপনি কোথায় বিমান চালানো শিখেছেন?

4. Which types of aircrafts are you authorized to fly? Also specify the make & model no. of the aircraft that you fly currently
আপনি কোন ধরনের বিমান চালানোর অনুমতিপ্রাপ্ত? এছাড়াও বর্তমানে আপনি যে বিমান চালান তার প্রস্তুতকারক ও মডেল নম্বর লিখুন।

5. What type of license do you hold/ আপনার কি ধরনের লাইসেন্স রয়েছে?

Student/ ছাত্র Private / বেসরকারী Commercial/ বাণিজ্যিক Airline transport pilot / বিমান পরিবহন পাইলট

6. When your license was last renewed/ আপনার লাইসেন্স শেষ করে রিনিউ করা হয়েছে? _____
Expiry date/ মেয়াদ শেষের তারিখ: _____

7. What is the total number of flying hours completed (i) till date: _____ (ii) in the last year: _____
আপনি মোট কতক্ষণ ফ্লাই করেছেন (i) আজ পর্যন্ত _____ (ii) গত বছরে _____

8. How many hours do you intend to fly in the next year/ পরের বছর আপনার কতক্ষণ বিমান চালানোর ইচ্ছা আপনার আছে?

9. Do you participate or intend to participate in any of the following/ আপনি কি নিম্নলিখিত ইভেন্টে অংশগ্রহণ করবেন বা করতে ইচ্ছুক:

Air racing/ এয়ার রেসিং Aerobatics/ দক্ষ বিমানচালনা Record attempts/ রেকর্ডের প্রচেষ্টা
Test flying/ টেস্ট ফ্লাইং Crop dusting/ ক্রপ ডাস্টিং

If yes, please give details/ হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে বিশদ বিবরণ দিন

10. Have you flown or do you intend to fly any of the following

আপনি কি নিম্নলিখিতের মধ্যে কোনোটি চালিয়েছেন বা চালানোর ইচ্ছা আছে:

Prototype / প্রোটোটাইপ Rotorcraft/ রোটোক্রাফ্ট Hang Glider / হ্যাঙ গ্লাইডার
Balloon/ বেবুন Any other (pls. specify)/ অন্য কোন (অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন) _____

11. Have you ever failed an Aviation Medical Examination? Yes/ No
আপনি কি কখনো অ্যাভিয়েশন মেডিক্যাল পরীক্ষায় ব্যর্থ হয়েছেন? হ্যাঁ/না

If yes, please give details/ হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে তার বিশদ বিবরণ দিন

12. Have you flown or do you intend to fly out of the country Yes No/
আপনি কি দেশের বাইরে বিমান চালিয়েছেন বা চালানোর ইচ্ছা আছে? হ্যাঁ/না

If yes, please give details of distance & destination/ হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে দূরত্ব ও গন্তব্যস্থল সম্পর্কে বিশদে জানান

13. Have you had any flying accidents
আপনার কি কখনও বিমান দুর্ঘটনা ঘটেছিল? Yes /No
হ্যাঁ / না

If yes, please give details/ হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে তার বিশদ বিবরণ দিন

14. Have you ever been grounded or your license revoked
আপনার লাইসেন্স কি কখনো প্রত্যাহার করে নেওয়া হয়েছিল? Yes /No
হ্যাঁ / না

If yes, please give details/ হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে তার বিশদ বিবরণ দিন

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 Oriental Bank Of Commerce Life Insurance Company Ltd and that failure to disclose any material fact known to me may invalidate the contract

যে ব্যক্তির বীমা হবে তার দ্বারা ঘোষণা:

আমি ঘোষণা করছি যে আমি এখানে যে তথ্য দিয়েছি তা আমার জ্ঞাতসারে এবং সত্য এবং এই আবেদনের মূল্যায়ন বা গ্রহণ প্রভাবিত হতে পারে কোনো তথ্য আমি দিতে অসম্মত হইনি। এই ফর্মটি কানারা এইচএসবিসি ওরিয়েন্টাল ব্যাঙ্ক অফ কমার্স লাইভ ইনসুরেন্স কোম্পানি লিমিটেডের সঙ্গে আমার জীবন বীমার অংশ হিসেবে গণ্য হবে এবং আমার জানা কোনো তথ্য এই ফর্মে উপস্থিত না থাকলে সেক্ষেত্রে চুক্তি অবৈধ বলে গণ্য হতে পারে।

Date & Place/ তারিখ ও স্থান:

Signature of Life to be Assured/ যার নামে বীমা করা হবে তাঁর স্বাক্ষর:

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. _____

ঘোষণা, এই ফর্মটি যদি মাতৃভাষায়/বুড়ো আঙ্গুলের ছাপ দ্বারা স্বাক্ষর করা থাকে:

আমি, _____ এর পুত্র/কন্যা, _____ এর একজন প্রাপ্তবয়স্ক নিবাসী আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে এই ফর্মটির বিষয়বস্তু _____ ভাষাতে আমাকে সম্পূর্ণরূপে বোঝানো হয়েছে এবং আমি এটি বুঝতে পেরেছি।

(গ্রাহকের স্বাক্ষর) _____ তারিখ _____ ফোন নম্বর. _____

Instruction & Disclaimer:/নির্দেশনা ও দাবী পরিত্যাগ:

- Kindly fill in the details in Hindi/English only
অনুগ্রহ করে সমস্ত কিছু হিন্দী/ইংরেজীতে পূরণ করুন।
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail
কোনো সামগ্রীর অসম্মতির ক্ষেত্রে ইংরেজী সংস্করণটিকেই বিবেচনা করা হবে।

Canara HSBC Oriental Bank of Commerce Life Insurance Company Limited (IRDA Regn. No. 136)

Unitech Trade Centre, 2nd Floor, C-Block, Sushant Lok, Phase-1, Sector-43, Gurgaon-122009, Haryana (India)
Regd Office : C-31 and C-32, First Floor, Connaught Circus, New Delhi - 110 001, Corporate Identification No.-
U66010DL2007PLC248825, Contact 1800-180-0003, 1800-103-0003 (Tel)/ +91 0124 4535099 (Fax)/
Email : customerservice@canarahsbclife.in, Website : www.canarahsbclife.com