

AVIATION QUESTIONNAIRE / विमानन 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 सं: _____

1. Do you fly commercially? Yes No / क्या आप वाणिज्यिक रूप से उड़ान भरते हैं? हां नहीं

If yes, please give details of employer & exact nature of duties _____
यदि हां, तो कृपया नियोजक और कार्यों की वास्तविक प्रकृति का विवरण दें _____

2. In what capacity do you fly? / आप किस हैसियत से उड़ान भरते हैं?

Flight attendant / उड़ान सहायक	Crew member / चालक दल के सदस्य	Pilot / पायलट
Student pilot / स्टूडेंट पायलट	Navigator / नेविगेटर	Instructor / अनुदेशक
Others (Pls. specify) / अन्य (कृपया उल्लेख करें) _____		

3. When & where did you train to fly? / उड़ान भरने के लिए आपने कब और कहां प्रशिक्षण लिया था?

4. Which types of aircrafts are you authorized to fly? Also specify the make & model no. of the aircraft that you fly currently.
आप किस प्रकार के विमान उड़ाने के लिए अधिकृत हैं? इसके साथ ही उस विमान के निर्माता और मॉडल नंबर का उल्लेख करें, जिसे आप वर्तमान में उड़ाते हैं.

5. What type of license do you hold? / आपके पास किस प्रकार का लाइसेंस है?

Student / स्टूडेंट Private / निजी Commercial / वाणिज्यिक Airline transport pilot / एयरलाइन परिवहन पायलट

6. When your license was last renewed? / आपका लाइसेंस आखिरी बार कब नवीकृत हुआ था? _____

Expiry date: / समय-सीमा समाप्ति दिनांक: _____

7. What is the total number of flying hours completed (i) till date _____ (ii) in the last year _____
पूर्ण किए गए उड़ान घंटों की कुल संख्या क्या है (i) वर्तमान दिनांक तक _____ (ii) पिछले वर्ष में _____

8. How many hours do you intend to fly in the next year? / अगले वर्ष आप कितने घंटे उड़ान भरने का इरादा रखते हैं?

9. Do you participate or intend to participate in any of the following: / क्या आप निम्नलिखित में से किसी में हिस्सा लेते हैं या हिस्सा लेने का इरादा रखते हैं:

Air racing / एयर रेसिंग Aerobatics / हवाई करतब Record attempts / रिकॉर्ड प्रयास

Test flying / परीक्षण उड़ान Crop dusting / क्रॉप डस्टिंग

If yes, please give details / यदि हां तो कृपया विवरण प्रदान करें _____

10. Have you flown or do you intend to fly any of the following: / क्या आप निम्नलिखित में से किसी में उड़ चुके हैं या उड़ने का इरादा रखते हैं:

Prototype / प्रोटोटाइप Rotorcraft / रोटारक्राफ्ट Hang Glider / हैंग ग्लाइडर
Balloon / बैलून Any other (pls. specify) / कोई अन्य (कृपया उल्लेख करें) _____

11. Have you ever failed an Aviation Medical Examination? Yes / No
क्या आप कभी विमानन चालन चिकित्सा परीक्षण में विफल रहे हैं? हां / नहीं

If yes, please give details / यदि हां तो कृपया विवरण प्रदान करें _____

12. Have you flown or do you intend to fly out of the country? Yes / No
क्या आप देश के बाहर उड़ान भर चुके हैं या उड़ान भरने का इरादा रखते हैं? हां / नहीं

If yes, please give details of distance & destination / बीमा के लिए प्रस्तावित व्यक्ति द्वारा घोषणा: _____

13. Have you had any flying accidents?

क्या आप किसी उड़ान दुर्घटना के शिकार हुए हैं?

Yes / No

हां / नहीं

If yes, please give details / यदि हां तो कृपया विवरण प्रदान करें _____

14. Have you ever been grounded or your license revoked?

क्या आपको कभी सजा मिली है या आपका लाइसेंस रद्द हुआ है?

Yes / No

हां / नहीं

If yes, please give details / यदि 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 Oriental Bank Of Commerce Life Insurance Company Ltd and that failure to disclose any material fact known to me may invalidate the contract.

उस व्यक्ति के द्वारा घोषणा जिसका जीवन बीमा किया जाना है:

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दिए गए उत्तर मेरी अधिकतम जानकारी के अनुसार सत्य हैं और मैंने ऐसी कोई भी महत्वपूर्ण जानकारी नहीं छुपाई है जो इस आवेदन के मूल्यांकन या उसकी स्वीकृति को प्रभावित कर सकती है। मैं सहमत हूँ कि यह प्रपत्र केनरा एचएसबीसी ओरिएंटल बैंक ऑफ़ कॉमर्स लाइफ़ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड के साथ जीवन बीमा के लिए मेरे आवेदन का भाग होगा और मुझे ज्ञात किसी भी महत्वपूर्ण तथ्य को प्रकट करने में विफल रहने पर यह अनुबंध अमान्य हो सकता है।

Date & Place:

दिनांक और स्थान:

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 अँगूठे का निशान:

मैं, _____, का पुत्र/की पुत्री, _____ की निवासी एक वयस्क एतद 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 हिन्दी/अंग्रेज़ी में भरें।
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail. / विषय-वस्तु की व्याख्या में कोई असहमति होने पर अंग्रेज़ी संस्करण मान्य होगा।

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