

## MINING QUESTIONNAIRE / खनन 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: \_\_\_\_\_ Name of the Company/ कंपनी का नाम \_\_\_\_\_

Designation/पद: \_\_\_\_\_

1. What is your exact nature of duties?/ आपके कार्य की वास्तविक प्रकृति क्या है?  
\_\_\_\_\_
2. What substances do you mine, example gold, coal etc.? / आपकी नियुक्ति सतही खदान या भूमिगत खदान में से किसमें है?  
\_\_\_\_\_
3. Are you employed in surface mines or underground mines? / आपकी नियुक्ति सतही खदान या भूमिगत खदान में से किसमें है?  
\_\_\_\_\_
4. How many hours per day are you employed at the mine? / आप खदान में प्रतिदिन कितने घंटे की नौकरी करते हैं?  
\_\_\_\_\_
5. How many hours per week do you spend underground? / आप सप्ताह में कितने घंटे जमीन के नीचे बिताते हैं?  
\_\_\_\_\_
6. What is the maximum depth to which you go down in a mine? / खदान में आप अधिकतम कितनी गहराई तक नीचे उतरते हैं?  
\_\_\_\_\_
7. What percentage of your duties is manual/physical in nature? / आपके कार्य का कितना प्रतिशत प्रकृति में हस्तचालित/शारीरिक है?  
\_\_\_\_\_
8. Are you involved in mine blasting? Yes /No  
क्या आप खनन विस्फोट संबंधी कार्य से जुड़े हुए हैं? हां /नहीं  
If yes, pls. give details / अगर हां तो कृपया विवरण प्रदान करें  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Do you smoke? Yes /No  
क्या आप धूम्रपान करते हैं? हां /नहीं  
If yes, give details of number of sticks per day /अगर हां, तो प्रतिदिन आप कितने सिगरेट पी जाते हैं उसका विवरण प्रदान करें  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Have you ever had any respiratory problems such as asthma, bronchitis, TB or difficulty in breathing? Yes/ No  
क्या आपको सांस लेने से संबंधित कभी कोई परेशानी रही है, जैसे कि अस्थमा, ब्रॉकाइटिस, टीबी या सांस लेने में मुश्किल? हां /नहीं  
If yes, pls. give details/ अगर हां तो कृपया विवरण प्रदान करें  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Have you ever been involved in any kind of accident at your workplace? Yes/ No  
क्या आपके साथ आपके कार्यस्थल पर कभी किसी भी प्रकार की दुर्घटना हुई है? हां /नहीं  
If yes, pls. give details / अगर हां तो कृपया विवरण प्रदान करें  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Do you undergo annual health check-up as part of your company requirement? Yes/ No  
क्या आप अपनी कंपनी की आवश्यकता के अनुरूप वार्षिक स्वास्थ्य जांच कार्यक्रम में भाग लेते हैं? हां /नहीं  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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.

**बीमा के लिए प्रस्तावित व्यक्ति द्वारा घोषणा:**

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 ऑफ कॉमर्स लाइफ 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 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/अंग्रेज़ी में ही भरें.
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail. / सामग्री की व्याख्या करने में किसी भी असहमति की स्थिति में, अंग्रेज़ी संस्करण ही प्रबल होगा