

AVIATION QUESTIONNAIRE / ವಾಯುಯಾನದ ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿ

(To be filled by the Life To Be Assured) / (ಜೀವ ವಿಮಾದಾರರು ಭರ್ತಿಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು)

Name of Life To Be Assured:/ ವಿಮಾದಾರರ ಹೆಸರು: _____

Proposal No.:/ ಪ್ರಸ್ತಾವ ಸಂಖ್ಯೆ.: _____

1. Do you fly commercially ? Yes No / ನೀವು ವಾಣಿಜ್ಯಕವಾಗಿ ಹಾರಾಟ ನಡೆಸುತ್ತೀರಾ? ಹೌದು ಇಲ್ಲ

If yes, please give details of employer & exact nature of duties. / ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಉದ್ಯೋಗಿ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗದ ನಿಖರವಾದ ಲಕ್ಷಣವನ್ನು ವಿವರಿಸಿ.

2. In what capacity do you fly? / ನೀವು ಯಾವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದಲ್ಲಿ ಹಾರಾಟ ನಡೆಸುತ್ತೀರಿ?

Flight attendant / ವಿಮಾನ ಪರಿಚಾರಕ

Crew member / ವಿಮಾನ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯಾಗಿ

Pilot / ಪೈಲಟ್

Student pilot / ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಪೈಲಟ್

Navigator / ನ್ಯಾವಿಗೇಟರ್

Instructor / ಸೂಚಕ

Others (Pls. specify) / ಇತರ (ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ) _____

3. When & where did you train to fly?/ ನೀವು ಹಾರಾಟದ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಎಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಯಾವಾಗ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿರುವಿರಿ?

4. Which types of aircrafts are you authorized to fly? Also specify the make & model no. of the aircraft that your fly currently. ಯಾವ ಪ್ರಕಾರದ ವಿಮಾನಗಳಲ್ಲಿ ಹಾರಾಟ ನಡೆಸಲು ನೀವು ಅಂಗೀಕಾರ ಹೊಂದಿರುವಿರಿ? ಜೊತೆಗೆ ನೀವು ಪ್ರಸ್ತುತವಾಗಿ ಹಾರಾಟಕ್ಕೆ ಬಳಸುತ್ತಿರುವ ವಿಮಾನದ ಮಾದರಿ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ.

5. What type of license do you hold? / ನೀವು ಯಾವ ಪ್ರಕಾರದ ಪರವಾನಿಗಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದೀರಾ?

Student / ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ

Private / ಖಾಸಗಿ

Commercial / ವಾಣಿಜ್ಯ

Airline transport pilot / ವಿಮಾನ ಸಾರಿಗೆ ಪೈಲಟ್

6. When your license was last renewed? / ನಿಮ್ಮ ಪರವಾನಿಗಿಯನ್ನು ಕೊನೆಯ ಬಾರಿ ನವೀಕರಿಸಿದ್ದು ಯಾವಾಗ?

Expiry date: / ಮುಕ್ತಾಯದ ದಿನಾಂಕ: _____

7. What is the total number of flying hours completed. / ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ಹಾರಾಟದ ಗಂಟೆಗಳೆಷ್ಟು?

(i) till date / ನೀವು _____ (ii) in the last year / ಇದುವರೆಗೆ _____

8. How many hours do you intend to fly in the next year? / ಮುಂದಿನ ವರ್ಷ ನೀವು ಎಷ್ಟು ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಹಾರಾಟ ನಡೆಸಲು ನಿರ್ಧರಿಸಿರುವಿರಿ?

9. Do you participate or intend to participate in any of the following:

ನೀವು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಯಾವುದಾದರೂ ಲ್ಲದರೂ ಭಾಗವಹಿಸಿದ್ದೀರಾ ಅಥವಾ ಭಾಗವಹಿಸುವ ಯೋಚನೆ ಇದೆಯೇ:

Air racing / ಏರ್ ರೇಸಿಂಗ್

Aerobatics / ಏರೋಬಾಟಿಕ್ಸ್

Record attempts / ದಾಖಲೆಯ ಪ್ರಯತ್ನಗಳು

Test flying / ಟೆಸ್ಟ್ ಫ್ಲೈಯಿಂಗ್

Crop dusting / ಕ್ರಾಪ್ ಡಸ್ಟಿಂಗ್

If yes, please give details / ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ.

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

ನೀವು ಈ ಕೆಳಕಂಡವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಹಾರಾಟ ನಡೆಸಿರುವಿರಾ ಅಥವಾ ಹಾರಾಟ ಮಾಡುವ ಯೋಚನೆ ಇದೆಯೇ:

Prototype / ಪ್ರೋಟೋಟೈಪ್

Rotorcraft / ರೋಟರ್ಕ್ರಾಫ್ಟ್

Hang Glider / ಹ್ಯಾಂಗ್ ಗ್ಲೈಡರ್

Balloon / ಬಲೂನ್

Any other (pls. specify) / ಯಾವುದೇ ಇತರ (ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ)

11. Have you ever failed an Aviation Medical Examination? Yes / No
ನೀವು ಎಂದಾದರೂ ವೈಮಾನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಅನುತ್ಪೀರ್ಣರಾಗಿರುವಿರಾ? ಹೌದು / ಇಲ್ಲ

If yes, please give details. / ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ.

12. Have you flown or do you intend to fly out of the country? Yes / No
ನೀವು ಹೊರ ದೇಶಗಳಿಗೆ ವಿಮಾನಯಾನ ಮಾಡಿರುವಿರಾ ಅಥವಾ ವಿಮಾನಯಾನ ಮಾಡುವ ಉದ್ದೇಶ ಹೊಂದಿರುವಿರಾ? ಹೌದು / ಇಲ್ಲ

If yes, please give details of distance & destination. / ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಗಮ್ಯಸ್ಥಾನ ಮತ್ತು ಅದರ ದೂರದ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ.

13. Have you had any flying accidents? Yes / No
ನೀವು ಹಾರಾಟ ಮಾಡುವಾಗ ಯಾವುದಾದರೂ ಅಪಘಾತಗಳು ಸಂಭವಿಸಿವೆಯೇ ಹೌದು / ಇಲ್ಲ

If yes, please give details. / ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ.

14. Have you ever been grounded or your license revoked? Yes / No
ನಿಮ್ಮ ವಿಮಾನವು ಎಂದಾದರೂ ಭೂಸ್ವರ್ಶ ಮಾಡಿದೆಯೇ ಅಥವಾ ನಿಮ್ಮ ಪರವಾನಿಗಿಯನ್ನು ಎಂದಾದರೂ ಹಿಂಪಡೆಯಲಾಗಿದೆಯೇ? ಹೌದು / ಇಲ್ಲ

If yes, please give details. / ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ.

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.

ವಿಮಾದಾರರಿಂದ ಘೋಷಣೆ:

ಇಲ್ಲಿ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಲಾದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಹೇಳಿಕೆಗಳು ಸತ್ಯ ಮತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿವೆ ಹಾಗೂ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವಿಷಯ ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ ಹಾಗೂ ಈ ಅರ್ಜಿಯ ನಿರ್ಧರಿಸುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಸ್ವೀಕೃತಿಯ ಮೇಲೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರಬಹುದಾದ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನಾನು ತಡೆದಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಈ ನಮೂನೆಯು ಕೆನರಾ ಎಚ್‌ಎಸ್‌ಬಿಸಿ ಓರಿಯೆಂಟಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಆಫ್ ಕಾಮರ್ಸ್ ಲೈಫ್ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿ. ಗೆ ನನ್ನ ಅರ್ಜಿಯ ನಿಯೋಜಿತ ಭಾಗವಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ತಿಳಿದ ನೈಜ ವಿಷಯವನ್ನು ತಿಳಿಸುವಲ್ಲಿ ವಿಫಲವಾದರೆ ನನ್ನ ವಿಮೆ ಒಪ್ಪಂದವನ್ನು ಅನೂರ್ಜಿತಗೊಳಿಸಬಹುದು ಎಂದು ನಾನು ಒಪ್ಪಿರುತ್ತೇನೆ.

Date & Place:
ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ:

Signature of Life to be Assured
ವಿಮಾದಾರರ ಸಹಿ

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. _____

ದೃಢೀಕರಣ, ಈ ನಮೂನೆಯನ್ನು ದೇಶೀಯವಾಗಿ/ಹೆಚ್ಚೆಚ್ಚಿನ ಗುರುತಿನಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದರೆ :

ನಾನು, _____, _____ ಅವರ ಮಗ/ಮಗಳು, _____ ನಲ್ಲಿ ನೆಲೆಸಿರುವ ನಾನು
ವಯಸ್ಸು/ವಯಸ್ಸುಳು ಆಗಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ ನಮೂನೆಯ ವಿಷಯಗಳನ್ನು _____ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ನನಗೆ ವಿವರಿಸಿರುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ನಾನು ಅದನ್ನು
ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

(ಗ್ರಾಹಕರ ಸಹಿ) _____ ದಿನಾಂಕ _____ ಸಂಪರ್ಕ ಸಂ. _____

Instruction & Disclaimer: / ಸೂಚನೆ & ಹಕ್ಕುತ್ಯಾಗ:

- Kindly fill in the details in Hindi/English only.
ದಯಮಾಡಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಹಿಂದಿ/ಇಂಗ್ಲಿಷ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿಮಾಡಿ.
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail.
ವಿಷಯವನ್ನು ವಿವರಿಸುವಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಭಿನ್ನಾಭಿಪ್ರಾಯವಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಆವೃತ್ತಿ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ

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