

CHEST PAIN QUESTIONNAIRE

छातीत दुखणे प्रश्नावली

(To be filled by the Life To Be Assured)/(जीवन विमा उतरविलेल्या व्यक्तीने भरावे)

Name of Life To Be Assured/ जीवन विमा उतरविलेल्या व्यक्तीचे नाव: _____

Proposal No./प्रस्ताव क्र.: _____

1. What was the date of the first attack of chest pain/ छातीत दुखण्याचा पहिला झटका कोणत्या तारखेस आला होता?

2. How long did the pain last/ दुखणे किती वेळ टिकून होते?

3. What was the nature and severity of the pain? I.e. very severe, crushing, vice-like, sharp, stabbing, dull ache, vague discomfort.
दुखण्याचा प्रकार आणि गंभीरता किती होती? उदा. खूप गंभीर, तीव्र, असह्य, तीक्ष्ण, क्षतीदायी, मंद दुखणे, हलके बेचैनी

4. Have any attacks occurred subsequently कोणतेही झटके लागोपाठ आले? Yes/ No
होय /नाही
If yes, please provide dates/ होय असल्यास, कृपया तारखा प्रदान करा:

5. Mention the location of the pain? E.g. central, in the left or right side of the chest, across the front of the chest, elsewhere in the chest.
दुखण्याच्या स्थानाचा उल्लेख करायाचा? उदा. मध्यभागी, छातीच्या डाव्या किंवा उजव्या बाजूस, छातीच्या फुडच्या बाजूस, छातीत अन्यत्र

6. Did the pain radiate outside the chest? E.g. to the shoulders, arms, jaw abdomen/ दुखणे छातीच्या बाहेरच्या दिशेने जाते? उदा. खांद्यांकडे, काखांमध्ये, जबडा, पोट.

7. What was the mode of onset? E.g. sudden, gradual, at rest, only on exertion ceasing with rest, only with certain postures, worsened by deep inspiration.
सुरुवात होण्याची पद्धत कशी होती? उदा. एकाएकी, क्रमशः, आराम करताना, फक्त दगदग झाल्यामुळे आरामस विराम दिल्याने, फक्त विशिष्ट अवस्थेत, अती उत्साहामुळे वाढणे.

8. Were you given any treatment or did you undergo any investigations e.g. stress test? Yes / No
आपल्यावर एखादा उपचार करण्यात आला होता किंवा आपण कोणत्याही तपासण्या करवून घेतल्या उदा. स्ट्रेस टेस्ट? होय / नाही
If yes, please provide details, photocopies of the test results including names of any medication
होय असल्यास, कृपया औषधोपचाराच्या नावांसह तपासणीच्या परिणामांसह तपशील, फोटोकॉपी प्रदान करा.

9. Are you awaiting any further investigations or treatment? If yes, pls advise what and when this is expected.
आपण आणखी तपासण्या करणार आहात किंवा उपचार घेणार आहात? होय असल्यास, कृपया कोणते आणि केव्हा हे अपेक्षित आहे याची सूचना द्या

10. Are you undergoing periodic preventive check-up for heart disease? Yes / No
आपण हृदय विकारासाठी अनुकालिक प्रतिबंधित तपासणी करून घेत आहात? होय / नाही
If yes, please provide details/ होय असल्यास, कृपया तपशील प्रदान करा.

11. How many days have you been away from work due to chest pain/ छातीच्या दुखण्यामुळे आपण किती दिवसांपासून कामावर गेला नाही?

12. Please provide any additional information on your condition, which you feel, will be helpful in processing your application.
कृपया आपल्याला जाणवत असलेल्या स्थितीबद्दल, एखादी अतिरिक्त माहिती प्रदान करा, यामुळे आपल्या अर्जावर प्रक्रिया करणे उपयुक्त होईल

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.

जीवन विमा उतरविलेल्या व्यक्तीद्वारे प्रतिज्ञापत्र:

मी घोषित करतो की मी दिलेली उत्तरे, माझ्या माहितीनुसार, सत्य आहेत आणि मी या अर्जाच्या मूल्यमापनावर किंवा स्वीकृतीवर प्रभाव पाडू शकणारी कोणतीही महत्त्वाची माहिती देण्यास नकार देत नाही. मी सहमती देतो की हे प्रपत्र कॅनरा एचएसबीसी ओरिएन्टल बँक ऑफ कॉमर्स लाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड सह जीवनाच्या हमीसाठी माझ्या अर्जाचा भाग असेल आणि मला ज्ञात असलेले कोणतेही महत्त्वाचे तथ्य उघड न केल्यास करार रद्द केला जाईल.

Date & Place/

तारीख आणि ठिकाण:

Signature of Life to be Assured/

जीवन विमा उतरविलेल्या व्यक्तीची स्वाक्षरी

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. _____

घोषणापत्र, हे प्रपत्र देशी भाषेत स्वाक्षरीकृत केले असल्यास/अंगठ्याचा ठसा दिला असल्यास

मी, _____ चा मुलगा / मुलगी, _____ येथे राहणारा सज्जन याद्वारे घोषित करतो की या प्रपत्राची सामग्री मला _____ भाषेत स्पष्टपणे समजावून सांगण्यात आली आहे आणि ती मला पूर्णपणे समजली आहे.

(ग्राहकाची स्वाक्षरी) _____ तारीख _____ संपर्क क्रमांक _____

Instruction & Disclaimer/ सूचना आणि अस्वीकरण:

- Kindly fill in the details in Hindi/English only
कृपया तपशील केवळ हिंदी/इंग्रजीत भरा.
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail
सामग्रीचा अर्थ लावण्यात कोणत्याही असहमतीच्या बाबतीत, इंग्रजी आवृत्तीस प्राधान्य दिले जाईल.