

## DIABETES QUESTIONNAIRE – Applicant/मधुमेह प्रश्नावली – निवेदनकर्ता

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

Proposal No./प्रस्ताव क्र: \_\_\_\_\_

1. When your diabetes was first diagnosed/आपल्या मधुमेहाचे निदान प्रथम कधी झाले?

\_\_\_\_\_

2. Regarding your treatment/आपल्या उपचाराशी संबंधित:

(i) Do you take oral medication/आपण मौखिक औषध घेता?

Yes/होय No/नाही

If yes, please provide name of tablets/होय असल्यास, कृपया टॅब्लेटचे नाव प्रदान करा

\_\_\_\_\_

(ii) Do you take insulin/आपण इन्सुलिन घेता? होय नाही?

Yes/होय No/नाही

If yes, please state type of insulin and dosage (including number of times daily).

\_\_\_\_\_

(iii) Has your treatment been changed in the last 2 years?

Yes/होय No/नाही

आपले उपचार गेल्या 2 वर्षात बदलण्यात आले आहेत?

If yes, please provide full details /होय असल्यास, कृपया पूर्ण तपशील प्रदान करा

\_\_\_\_\_

3. Do you follow a strict diet / आपण कडक पथ्य पाळता??

Yes/होय No/नाही

4. Please indicate your last three blood glucose readings / कृपया आपले शेवटचे तीन रक्त शर्करा वेधांक दर्शवा:

Blood glucose reading /रक्त शर्करा वेधांक

Date/तारीख:

5. Regarding the monitoring of your condition/आपल्या स्थितीच्या परीक्षणाशी संबंधित:

a) Please provide the name and address of the doctor or clinic supervising your treatment

कृपया आपल्या उपचारांवर लक्ष ठेवणाऱ्या डॉक्टरांचे किंवा चिकित्सालयाचे नाव आणि पत्ता प्रदान करा

\_\_\_\_\_

b) How often do you attend for monitoring/आपण परीक्षणासाठी किती वेळा उपस्थित राहिलात?

\_\_\_\_\_

c) When was your last consultation /आपण शेवटचा सल्ला कधी घेतला होता?

\_\_\_\_\_

d) How often do you test your own blood or urine for glucose /आपण आपल्या रक्तातील किंवा लघवीतील शर्करेची तपासणी कितीवेळा करता?

\_\_\_\_\_

f) If you test your urine for glucose, please give last three results in the form of negative, +, ++, or +++ or more.

आपण शर्करेसाठी आपल्या लघवीची तपासणी करत असल्यास, कृपया नकारात्मक प्रपत्रातील शेवटचे तीन परिणाम द्या, +, ++, किंवा +++ किंवा अधिक.

6. Please provide the dates and results of your last 2 HbA1c (glycosylated haemoglobin) tests, if known.

कृपया ज्ञात असल्यास, आपल्या शेवटच्या 2 HbA1c (ग्लायकोसिलेटेड हिमोग्लोबिन) तपासण्यांच्या तारखा आणि परिणाम प्रदान करा.

\_\_\_\_\_

7. Since your treatment began, have you ever had a diabetic (hyperglycaemic), insulin (hypoglycaemic) coma or been admitted to hospital due to any other diabetes related condition?

आपले उपचार सुरु होण्यापूर्वी, आपल्याला कधी मधुमेह होता (हायपरग्लायसेमिक), इन्सुलिन (हायपोग्लायसेमिक) कोमामध्ये गेला होता किंवा कोणत्याही अन्य मधुमेह संबंधित स्थितीमुळे आपल्याला रुग्णालयात दाखल करावे लागले होते?

Yes/होय No / नाही

If yes, please provide full details/होय असल्यास, कृपया पूर्ण तपशील प्रदान करा

\_\_\_\_\_

8. Have you ever had any of the following / आपल्याला खालीलपैकी एखादी समस्या होती?

- |  |                    |  |                    |
|--|--------------------|--|--------------------|
| a) Problems with your eyes<br>आपल्या डोळ्यांना समस्या  | Yes No<br>होय नाही | b) High blood pressure<br>रक्तदाब  | Yes No<br>होय नाही |
| c) Heart or circulatory trouble<br>हृदय किंवा रक्ताभिसरण समस्या                                | Yes No<br>होय नाही | d) Albumin or protein in your urine<br>आपल्या लघवीतील अल्बुमिन किंवा प्रोटिन | Yes No<br>होय नाही |
| e) Numbness or tingling in your feet or legs/आपले पाय किंवा पाय नाण्यासारखा किंवा मुंग्या येणे |                    |  | Yes No/ होय नाही   |

(If yes, to any of the above, please provide full details.)

आपल्या पाऊलात किंवा पायात बधिरता होय नाही (होय असल्यास, वरीलपैकी एकासाठी, कृपया पूर्ण तपशील प्रदान करा.)

9. Have you lost any time off work with your diabetes or any associated conditions? Yes No If yes, please provide details including dates and duration of time off work

आपण आपल्या मधुमेहामुळे किंवा संबद्ध स्थितीमुळे एखाद्यावेळी सुट्टी घेतली आहे? होय नाही होय असल्यास, कृपया कामावरून सुट्टीवर असल्याच्या तारखा आणि कालावधीसह तपशील प्रदान करा.

10. Please provide any additional information on your condition which you feel will be helpful in processing your application.

कृपया आपल्या अर्जावर प्रक्रिया करण्यात उपयुक्त ठरेल असे आपल्याला वाटत असलेल्या आपल्या स्थितीबद्दल एखादी अतिरिक्त माहिती प्रदान करा

**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 जात 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 सजान 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.