

PARACHUTING/ PARAGLIDING QUESTIONNAIRE / पॅराशुटिंग/ पॅराग्लायडिंग 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. How many years have you been parachuting /paragliding? / आपण किती वर्षांपासून पॅराशुटिंग/पॅराग्लायडिंग करत आहात?

2. Are you an active member of any parachuting/paragliding club? Yes / No
आपण एखाद्या पॅराशुटिंग/पॅराग्लायडिंग क्लबचे सक्रिय सदस्य आहात? होय / नाही

If yes, pls. give details / होय असल्यास, कृपया तपशील द्या

3. Have you undergone any training for parachuting/paragliding? Yes / No
आपण पॅराशुटिंग/पॅराग्लायडिंगसाठी एखादे प्रशिक्षण घेतले आहे? होय / नाही

If yes, pls. give details / होय असल्यास, कृपया तपशील द्या

Please complete the following questions if you participate in Parachuting:

कृपया पॅराशुटिंगमध्ये आपण सहभागी होत असल्यास खालीलपैकी प्रश्न पूर्ण करा:

4. How many jumps have you made (i) till date (ii) last year? / आपण किती वेळा झेपावलात (i) आजपर्यंत (ii) गेल्या वर्षात?

(i)_____ (ii)_____

5. How many jumps do you intend to make in the coming year? / येत्या वर्षात आपण किती वेळा झेपावण्याचा आपला मनोदय आहे?

6. What is the average/maximum height that you jump from / आपण जिथून झेपावलात ती सरासरी/कमाल उंची किती होती

7. Please confirm type of jumps that you make: / कृपया आपण झेपावता त्या प्रकाराची पुष्टी करा:

Tandem /Static Line/ Freefall/ Formation diving / टँडेम /स्टॅटिक लाईन/ फ्रीबॉल फॉर्मेशन/झायव्हिंग

8. Do you take part or intend to take part in any of the following: / आपण खालीलपैकी एखाद्यात भाग घेता किंवा भाग घेण्याचा मनोदय आहे:

Parachuting competitions/ Record attempts /Air Stunts /Use of experimental equipment If any of the above is ticked yes, pls. give details

पॅराशुटिंग स्पर्धा रेकॉर्ड /प्रयत्न करणे /एअर स्टंट /प्रायोगिक उपकरणे वापरणे. वरीलपैकी एखाद्यावर होय टिक केले असल्यास, कृपया तपशील द्या

9. Have you ever had an injury/accident as a result of parachuting? Yes / No
पॅराशुटिंगमुळे आपल्याला कधी दुखापत झाली होती/अपघात झाला होता? होय / नाही

If yes, pls. give details / होय असल्यास, कृपया तपशील द्या

Please complete the following questions if you participate in Paragliding:
कृपया आपण पॅराग्लायडिंगमध्ये सहभागी होत असल्यास खालील प्रश्न पूर्ण करा:

10. Please indicate your proficiency in paragliding: / कृपया पॅराग्लायडिंगमधील आपले नैपुण्य दर्शवा:

Beginner/ Novice Intermediate/ Advance / नवशिका/ अननुभवी/ मध्यम पट्टीचा

11. Are you a paragliding instructor?

Yes / No

आपण पॅराग्लायडिंग निर्देशक आहात?

होय / नाही

If yes, pls. give details / होय असल्यास, कृपया तपशील द्या

12. What is the total number of flying hours completed (i) till date (ii) in the last year / पूर्ण केलेल्या उडण्याच्या एकूण तासांची संख्या किती आहे
(i) आजपर्यंत (ii) गेल्या वर्षात (i) _____ (ii) _____

13. How many launches have you made (i) till date (ii) in the last year / आपण किती वेळा लाँच केले (i) आजपर्यंत (ii) गेल्या वर्षात
(i) _____ (ii) _____

14. How many flights do you intend to make in the coming year? / येत्या वर्षात किती वेळा उड्डाण करण्याचा आपला मनोदय आहे?

15. Do you take part or intend to take part in any of the following: / आपण खालीलपैकी कशातही भाग घेता किंवा भाग घेण्याचा मनोदय आहे:

Aerobatics display /Record attempts /Air competition /Powered Paragliding /Use of experimental equipment If any of the above is ticked yes, pls. give details / एरोबिक्स डिस्प्ले / रेकॉर्ड अटेम्प्ट्स / एअर कॉम्पिटिशन / पावर्ड पॅराग्लायडिंग प्रायोगिक/ उपकरणाचा वापर वरीलपैकी एखादे टिक केले असल्यास, कृपया तपशील द्या

16. Have you ever had an injury/accident as a result of paragliding?

Yes / No

पॅराग्लायडिंगमुळे आपल्याला कधी दुखापत झाली होती/अपघात झाला होता?

होय / नाही

If yes, pls. give details / होय असल्यास, कृपया तपशील द्या

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, _____ यांचा मुलगा / मुलगी, _____ येथे रहात असून
मी कायद्याने सजान आहे. मी याअन्वये घोषित करतो की या प्रपत्राची सामग्री मला _____ भाषेत योग्यरित्या स्पष्ट करून सांगितली
आहे आणि माझ्याकडून समजावून घेण्यात आली आहे.

(ग्राहकाची स्वाक्षरी) _____ तारीख _____ संपर्क क्र. _____

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.