

NRI/PIO/FOREIGNER QUESTIONNAIRE- Life To Be Assured/

ଏନଆରଆଇ/ପିଆଇଓ/ଫରେନର ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ – ବୀମାଭୁକ୍ତ ହେବାକୁ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି

(To be filled by the Life To Be Assured, if Proposer is different than the Life To Be Assured)/

(ବୀମାଭୁକ୍ତ ହେବାକୁ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ, ଯଦି ପ୍ରସ୍ତାବକ ଜଣକ ବୀମାଭୁକ୍ତ ହେବାକୁ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କେହି

Name of Life Assured/ ବୀମାଭୁକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ: _____

Proposal No/ ପ୍ରସ୍ତାବନା ନଂ. _____

Addresses/ ଠିକଣାଗୁଡ଼ିକ:

Address Abroad/ ବିଦେଶ ଠିକଣା

Permanent Address In India/ ଭାରତରେ ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା ଭାରତରେ ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା

1. Nationality/ ଜାତୀୟତା: _____

Country of residence/ ନିବାସ ରାଷ୍ଟ୍ର: _____

2. Country of birth/ ଜନ୍ମ ଦେଶ: _____

Duration & Purpose of stay abroad/ ବିଦେଶରେ ରହିବାର ଅବଧି ଓ କାରଣ _____

3. Passport details (Please provide copy of Passport with Visa stamp)/ ପାସପୋର୍ଟ ସୂଚନା (ଦୟାକରି ଭିସା ଷ୍ଟାମ୍ପ ସହିତ ପାସପୋର୍ଟର କପି ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ)

a. Passport No/ ପାସପୋର୍ଟ ନଂ.: _____

b. Issuing authority/ ଭାରି କରିଥିବା କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ: _____

c. Issue date / ଭାରି ହେବା ତାରିଖ: _____ Valid up to/ ଏଥି ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ବୈଧ: _____ Place of issue/ ଭାରି ହେବା ସ୍ଥାନ _____

4. Visa Details/ ଭିସା ସୂଚନା:

a. Validity/ ବୈଧତା: _____ Status / ସ୍ଥିତି: _____

5. National security No (if applicable)/ ଜାତୀୟ ନିରାପତ୍ତା ସଂଖ୍ୟା (ଯଦି ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ):

6. Date of leaving India first time/ ପ୍ରଥମ ଥର ଭାରତ ଛାଡ଼ିବା ତାରିଖ: _____

Date of entry to India during current visit/ ସାମ୍ପ୍ରତିକ ଭ୍ରମଣ ସମୟରେ ଭାରତକୁ ଆସିବା ତାରିଖ: _____

7. Expected date of Leaving India after recent visit/ ବର୍ତ୍ତମାନର ଯାତ୍ରା ପରେ ଭାରତ ଛାଡ଼ିବାର ପ୍ରତ୍ୟାକ୍ଷିତ ତାରିଖ:

8. Details of NRI/PIO/Foreigner's Bank Account/. ଏନଆରଆଇ/ପିଆଇଓ/ଫରେନରଙ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କ ଏକାଉଣ୍ଟ ସବିଶେଷ ସୂଚନା:

9. Will premiums be directly remitted from the country of your residence or from an account in India held solely/jointly by you

ପ୍ରିମିୟମଗୁଡ଼ିକ ଆପଣ ବାସ କରୁଥିବା ଦେଶରୁ କିମ୍ବା ଆପଣଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଏକକ/ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ଭାବରେ ଧାରଣ କରାଯାଇଥିବା ଭାରତରେ ଥିବା ଏକ ଏକାଉଣ୍ଟରୁ ସିଧାସଳଖ ଭାବେ ପଇଠ କରାଯିବ କି?

Pls. give details of the Account/ ଦୟାକରି ଆପଣଙ୍କର ଏନଆରଆଇ ଏକାଉଣ୍ଟର ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ:

10. Is there any prosecution/legal proceeding initiated in the past or going on against you presently before any judicial forum/ authority in

the country of your residence

ଆପଣ ବାସ କରୁଥିବା ଦେଶରେ କୌଣସି ନ୍ୟାୟିକ ପୋରମ୍/କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ନିକଟରେ ଆପଣଙ୍କ ବିରୁଦ୍ଧରେ ବର୍ତ୍ତମାନ/ଅତୀତରେ କୌଣସି ମାମଲା/ଆଇନଗତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଚାଲିଛି କି?

If yes, please give details/ ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ ।

11. Name, Address, Contact details of your physician/family doctor in country of residence (if applicable)

ବାସ କରୁଥିବା ଦେଶରେ ଆପଣଙ୍କର ଡାକ୍ତର/ପରିବାର ଡାକ୍ତରଙ୍କ ନାମ, ଠିକଣା, ଯୋଗାଯୋଗ ସୂଚନା (ଯଦି ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ):

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 (the 'Company') and that failure to disclose any material fact known to me may invalidate the contract. I am not restricted /prohibited from proposing for this policy of insurance under the laws of any country that I am subject to. I understand that my purchase of a policy of insurance from the Company may create legal, tax or other financial/ reporting obligations for me under the laws of the country of which I hold citizenship or reside in. I shall be solely responsible for undertaking and fulfilling any obligations that I may have under the laws of such country/ies and shall not hold the Company liable under any circumstance in the event of a default on my part in fulfilling the said obligations. I acknowledge and agree that any information provided by the Company is not intended to provide legal, accounting or tax advice and I shall not rely on the same in this regard. I will seek independent professional legal, accounting and tax advice prior to the purchase of the policy of insurance from the Company, where necessary

ବାମାଲୁକ ହେବାକୁ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା:

ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଦେଇଥିବା ଉତ୍ତର, ମୋର ସର୍ବଶ୍ରେଷ୍ଠ ଅବଗତ ଦୃଷ୍ଟିରୁ, ସତ୍ୟ ଅଟେ ଏବଂ ମୁଁ କୌଣସି ମୌଳିକ ସୂଚନା ରୋକି ନାହିଁ ଯାହା ହୁଏତ ଏହି ଆବେଦନକୁ ସ୍ୱୀକାର କିମ୍ବା ମୂଲ୍ୟାୟନ କରିବା ବିଷୟକୁ ପ୍ରଭାବିତ କରିପାରେ । ମୁଁ ସହମତ ଯେ ଏହି ଫର୍ମ କାନାରା ଏଚଏସବିସି ଓରିଏଣ୍ଟାଲ ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଫ କମର୍ସ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ('କମ୍ପାନୀ') ସହିତ ଜୀବନ ବୀମା ପାଇଁ ମୋର ଆବେଦନର ଅଂଶବିଶେଷ ଗଠନ କରିବ ଏବଂ ମୁଁ ଜାଣିଥିବା କୌଣସି ମୌଳିକ ତଥ୍ୟ ପ୍ରକାଶ କରିବାରେ ବିଫଳତା କ୍ଷେତ୍ରରେ କୃତ୍ରିମ ହୁଏତ ଅବୈଧ ହୋଇପାରେ । ମୁଁ କୌଣସି ଦେଶର ଆଇନ ଅଧୀନରେ ଏହି ପଲିସି ବୀମା ପାଇଁ ପ୍ରସ୍ତାବ ଦେବା ଠାରୁ ପ୍ରତିବନ୍ଧିତ/ନିଷେଧିତ ହୋଇନାହିଁ । ମୁଁ ବୁଝିଛି ଯେ କମ୍ପାନୀ ଠାରୁ ମୁଁ ଏକ ପଲିସି ବୀମା କିଣିବା ଫଳରେ ଏହା ହୁଏତ ମୁଁ ଯେଉଁ ଦେଶର ନାଗରିକତ୍ୱ ଧାରଣ କରିଛି କିମ୍ବା ଯେଉଁ ଦେଶରେ ବାସ କରୁଛି ସେହି ଦେଶର ଆଇନ ଅନୁଯାୟୀ ଆଇନଗତ, କର କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ ଆର୍ଥିକ/ରିପୋର୍ଟିଂ ଅବଶ୍ୟକତା ସୃଷ୍ଟି ହୋଇପାରେ । ଯେକୌଣସି ଅନୁଗତ ଯାହା ଏହିଭଳି ଦେଶ/ରାଜ୍ୟର ଆଇନ ଅନୁଯାୟୀ ମୋର ରହିପାରେ ତାହା ପରିପୂରଣ ଏବଂ ଅଙ୍ଗୀକାର କରିବା ପାଇଁ ମୁଁ କେବଳ ଦାୟୀ ରହିବି ଏବଂ ମୁଁ ଏହି ନୈତିକ ଦାୟିତ୍ୱ ତୁଲାାଇବାରେ ବିଫଳ ହେବା କ୍ଷେତ୍ରରେ ମୁଁ କୌଣସି ପରିସ୍ଥିତିରେ କମ୍ପାନୀକୁ ଦାୟୀ କରିବି ନାହିଁ । ମୁଁ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛି ଏବଂ ରାଜି ହୋଇଛି ଯେ କମ୍ପାନୀ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ ଯେକୌଣସି ସୂଚନା ଆଇନଗତ, ଏକାଉଣ୍ଟି କିମ୍ବା ଟ୍ୟାକ୍ସ ପରାମର୍ଶ ପ୍ରଦାନ କରିବା ପାଇଁ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ନୁହେଁ ଏବଂ ମୁଁ ଏ ସମ୍ପର୍କରେ ତାହା ଉପରେ ନିର୍ଭର କରିବି ନାହିଁ । ମୁଁ ଆବଶ୍ୟକ ସ୍ଥଳେ, କମ୍ପାନୀ ଠାରୁ ପଲିସି ଇନସୁରାନ୍ସ ଗ୍ରହଣ କରିବା ପୂର୍ବରୁ ପେଣାଦାର ଆଇନଗତ, ଏକାଉଣ୍ଟି ଏବଂ ଟ୍ୟାକ୍ସ ପରାମର୍ଶ ଗ୍ରହଣ କରିବି ।

Date & Place/ ତାରିଖ ଏବଂ ସ୍ଥାନ:

Signature of Life To Be Assured/ ବାମାଲୁକ ହେବାକୁ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

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.** _____

ଉଦ୍ଘୋଷଣା, ଯଦି ଏହି ଫର୍ମ ମାତୃଭାଷା/ଟିପ୍ପିକ୍ସରେ ଦସ୍ତଖତ ହୋଇଥାଏ ତେବେ:

ମୁଁ, _____ ପୁଅ / ଝିଅ _____, ଜଣେ ପ୍ରାପ୍ତ ବୟସ୍କ ବାସ କରେ _____ ଏଠାରେ ଉଦ୍ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଏହି ଫର୍ମର ଧାରଣା କରିଥିବା ବିଷୟବସ୍ତୁଗୁଡ଼ିକ ମୋତେ _____ ଭାଷାରେ ବିସ୍ତୃତଭାବରେ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରିଛନ୍ତି ଏବଂ ମୁଁ ବୁଝିଛି ।

(ଗ୍ରାହକଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ) _____ **ତାରିଖ** _____ **ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ.** _____

Instruction & Disclaimer:/ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଏବଂ ଉଦ୍ଘୋଷଣା:

- Kindly fill in the details in Hindi/English only.
ଦୟାକରି କେବଳ ହିନ୍ଦୀ/ଇଂରାଜୀରେ ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପୂରଣ କରନ୍ତୁ ।
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail.
ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରିବାର କୌଣସି ଅସହମତ ଘଟଣାର, ଇଂରାଜୀ ସଂସ୍କରଣ ବଳବତ୍ତର ରହିବ ।