

AVIATION QUESTIONNAIRE / ବିମାନ ଚଳାଚଳ ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ

(To be filled by the Life To Be Assured)/(ବୀମାଭୁକ୍ତ ହେବାକୁ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ)

Name of Life To Be Assured/ ବୀମାଭୁକ୍ତ ହେବାକୁ ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ _____

Proposal No/ ପ୍ରପୋଜାଲ ନଂ _____

1. Do you fly commercially/ ଆପଣ ବ୍ୟବସାୟିକ ଭାବେ ବିମାନ ଯାତ୍ରା କରୁଛନ୍ତି କି? Yes No/ ହଁ ନା

If yes, please give details of employer & exact nature of duties

ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦାତା ଏବଂ ତୁ୍ୟତର ବାସ୍ତବିକ ପ୍ରକୃତ ବିଷୟରେ ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

2. In what capacity do you fly/ ଆପଣ କେଉଁ କାପାସିରିରେ ଉଡ଼ାଣ କରୁଛନ୍ତି?

Flight attendant/ ଫ୍ଲାଇଟ୍ ଆଟେଣ୍ଡାଣ୍ଟ Crew member / କ୍ରିଉ ମେମ୍ବର Pilot/ ପାଇଲଟ୍ Student pilot/ ଷ୍ଟୁଡେଣ୍ଟ ପାଇଲଟ୍

Navigator/ ନେଭିଗେଟର

Instructor/ ଇନଷ୍ଟ୍ରକ୍ଟର

Others (Pls. specify)/ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ) _____

3. When & where did you train to fly/ ଆପଣ ଉଡ଼ାଣ କରିବା ପାଇଁ କେତେବେଳେ ଏବଂ କେଉଁଠାରେ ତାଲିମ ନେଇଥିଲେ?

4. Which types of aircrafts are you authorized to fly? Also specify the make & model no. of the aircraft that your fly currently.

ଆପଣ କେଉଁ ପ୍ରକାରର ବିମାନ ଚଳାଇବା ପାଇଁ ପ୍ରାଧିକୃତ ହୋଇଛନ୍ତି? ଆପଣ କେଉଁ ପ୍ରକାରର ବିମାନ ଚଳାଇବା ପାଇଁ ପ୍ରାଧିକୃତ ହୋଇଛନ୍ତି?

5. What type of license do you hold?/ ଆପଣ କେଉଁ ପ୍ରକାରର ଲାଇସେନ୍ସ ଧାରଣ କରିଛନ୍ତି?

Student/ ଷ୍ଟୁଡେଣ୍ଟ Private/ ପ୍ରାଇଭେଟ୍ Commercial/ କମର୍ସିଆଲ Airline transport pilot/ ଏୟାରଲାଇନ୍ ଟ୍ରାନ୍ସପୋର୍ଟ ପାଇଲଟ୍

6. When your license was last renewed/ ଆପଣଙ୍କର ଲାଇସେନ୍ସ କେବେ ଶେଷ ଥର ପାଇଁ ରିନ୍ୟୁ କରାଯାଇଥିଲା? _____

Expiry date/ ସମୟସୀମା ସମାପ୍ତ ତାରିଖ _____

7. What is the total number of flying hours completed/ ମୋଟ କେତେ ଘଣ୍ଟା ଉଡ଼ାଣ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କରାଯାଇଛି

(i) till date/ ଏହି ତାରିଖ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ _____ (ii) in the last year ଗତ ବର୍ଷରେ _____

8. How many hours do you intend to fly in the next year/ ପରବର୍ତ୍ତୀ ବର୍ଷ ଆପଣ କେତେ ଘଣ୍ଟା ବିମାନ ଚଳାଇବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି?

9. Do you participate or intend to participate in any of the following/ ଆପଣ ନିମ୍ନୋକ୍ତ ମଧ୍ୟରୁ କେଉଁଠି ଉଡ଼ାଣ କରିଛନ୍ତି କିମ୍ବା ଅଂଶଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି:

Air racing / ଏୟାର ରେସିଂ ଏରୋବେଟିକ୍ସ

Aerobatics / ରେକର୍ଡ ପ୍ରଦେଶ

Record attempts / ପରୀକ୍ଷାମୂଳକ ଉଡ଼ାଣ

Test flying/ କ୍ରମ୍ ତଞ୍ଚି

Crop dusting / କ୍ରମ୍ ତଞ୍ଚି

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

10. Have you flown or do you intend to fly any of the following/ ଆପଣ ନିମ୍ନୋକ୍ତ ମଧ୍ୟରୁ କେଉଁଠି ଉଡ଼ାଇଛନ୍ତି କିମ୍ବା ଉଡ଼ାଣ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି:

Prototype/ ପ୍ରୋଟୋଟାଇପ୍

Rotorcraft/ ରୋଟରକ୍ରାଫ୍ଟ

Hang Glider/ ହ୍ୟାଙ୍ଗ୍ ଗ୍ଲାଇଡର୍ ବ୍ଲାଇଡର୍/ବେଲୁନ୍

Balloon/ ବେଲୁନ୍

Any other (pls. specify)/ ଅନ୍ୟ କୌଣସି / (ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ) _____

11. Have you ever failed an Aviation Medical Examination

ଆପଣ କେବେ ଏକ ବିମାନ ଚଳାଚଳ ଡାକ୍ତରୀ ପରୀକ୍ଷାରେ ବିଫଳ ହୋଇଛନ୍ତି କି?

Yes No/ ହଁ ନା

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

12. Have you flown or do you intend to fly out of the country

ଆପଣ ଦେଶ ବାହାରେ ବିମାନ ଚଳାଇଛନ୍ତି କିମ୍ବା ବିମାନ ଚଳାଇବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି?

Yes No/ ହଁ ନା

If yes, please give details of distance & destination/ ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ଦୂରତା ଓ ଲକ୍ଷ୍ୟସ୍ଥଳର ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

13. Have you had any flying accidents/ ଆପଣ କୌଣସି ବିମାନ ଦୁର୍ଘଟଣାର ଶିକାର ହୋଇଛନ୍ତି କି? Yes No/ ହଁ ନା
If yes, please give details/ ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

14. Have you ever been grounded or your license revoked/ ଆପଣ କେବେ ବିମାନ ଗ୍ରାଭଣ୍ଡ କରିଛନ୍ତି କିମ୍ବା ଆପଣଙ୍କର ଲାଇସେନ୍ସ ରଦ୍ଦ କରାଯାଇଛି କି? Yes No/ ହଁ ନା
If yes, please give details/ ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

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

ବୀମାଭୁକ୍ତ 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 ସହିତ ଜୀବନ ବୀମା ପାଇଁ ମୋର ଆବେଦନର ଅଂଶବିଶେଷ ଗଠନ କରିବ ଏବଂ ମୁଁ ଜାଣିଥିବା କୌଣସି ମୌଳିକ ତଥ୍ୟ ପ୍ରକାଶ କରିବାରେ ବିଫଳତା କ୍ଷେତ୍ରରେ ତୁଚ୍ଛ ହୁଏତ ଅବୈଧ ହୋଇପାରେ ।

Date & Place/ ତାରିଖ ଏବଂ ସ୍ଥାନ:

Signature of Life to be Assured/ ବୀମାଭୁକ୍ତ 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/ଟିପଚିହ୍ନରେ ଦସ୍ତଖତ ହୋଇଥାଏ ତେବେ:

ମୁଁ, _____ ପୁଅ / ଝିଅ _____, ଜଣେ ପ୍ରାୟ 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 କରିବାରେ କୌଣସି ଅସହମତି ଘଟଣାରେ, ଇଂରାଜୀ ସଂସ୍କରଣ ବଳବତ୍ତର ରହିବ ।

Canara HSBC Oriental Bank of Commerce Life Insurance Company Limited (IRDA Regn. No. 136)

Unitech Trade Centre, 2nd Floor, C-Block, SushantLok, Phase-1, Sector-43, Gurgaon-122009, Haryana (India)
RegdOffice : 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