

PARACHUTING/ PARAGLIDING QUESTIONNAIRE/ ପାରାଚ୍ୟୁଟିଂ/ପାରାଗ୍ଲାଇଡିଂ 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 ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ନାମ: _____

Proposal No./ ପ୍ରସ୍ତାବ ସଂଖ୍ୟା: _____

1. How many years have you been parachuting /paragliding?/ ଆପଣ ପାରାଚ୍ୟୁଟିଂ/ପାରାଗ୍ଲାଇଡିଂରେ କେତେ ବର୍ଷ ବିଚାଳିଛନ୍ତି?

2. Are you an active member of any parachuting/paragliding club? Yes No
ଆପଣ କୌଣସି ପାରାଚ୍ୟୁଟିଂ/ପାରାଗ୍ଲାଇଡିଂ କ୍ଲବର ଜଣେ ସକ୍ରିୟ ସଦସ୍ୟ କି? ହଁ ନା
If yes, pls. give details/ ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

3. Have you undergone any training for parachuting/paragliding? Yes No
ଆପଣ ପାରାଚ୍ୟୁଟିଂ/ପାରାଗ୍ଲାଇଡିଂ ପାଇଁ କୌଣସି ତାଲିମ ନେଇଛନ୍ତି କି? ହଁ ନା
If yes, pls. give details/ ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

Please complete the following questions if you participate in Parachuting

ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ ଯଦି ଆପଣ ପାରାଚ୍ୟୁଟିଂରେ ଅଂଶଗ୍ରହଣ କରୁଛନ୍ତି:

4. How many jumps have you made/ ଆପଣ କେତେ ଜମ୍ପ କରିଛନ୍ତି
(i) till date/ ଏହି ତାରିଖ ସୁଦ୍ଧା _____ (ii) last year?/ ଗତ ବର୍ଷ? _____

5. How many jumps do you intend to make in the coming year?/ ଆପଣ ଆଗାମୀ ବର୍ଷରେ କେତେ ଜମ୍ପ କରିବାକୁ ଇଚ୍ଛା କରୁଛନ୍ତି?

6. What is the average/maximum height that you jump from /ଆପଣ ହାରାହାରି/ସର୍ବାଧିକ କେତେ ଉଚ୍ଚତାରୁ ଜମ୍ପ କରନ୍ତି

7. Please confirm type of jumps that you make/ ଦୟାକରି ଆପଣ କରୁଥିବା ଜମ୍ପର ପ୍ରକାର ସୂଚିତ କରନ୍ତୁ:
Tandem /Static Line/ Freefall/ Formation diving/ ଟାଣ୍ଡେମ୍ /ଷ୍ଟାଟିକ୍ ଲାଇନ୍ /ଫ୍ରିଫଲ୍ /ଫର୍ମାସନ୍ ଡାଇଭିଂ

8. Do you take part or intend to take part in any of the following
ଆପଣ ନିମ୍ନଲିଖିତ ମଧ୍ୟରୁ କୌଣସିରେ ଅଂଶଗ୍ରହଣ କରିଛନ୍ତି କିମ୍ବା ଅଂଶଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ଇଚ୍ଛା କରୁଛନ୍ତି କି:
Parachuting competitions /Record attempts /Air Stunts /Use of experimental equipment/ If any of the above is ticked yes, pls. give details
ପାରାଚ୍ୟୁଟିଂ ପ୍ରତିଯୁଗିତା /ରେକର୍ଡ୍ ପ୍ରଚେଷ୍ଟା /ଏୟାର୍ ଷ୍ଟଙ୍କ୍ ଏକ୍ସପେରିମେଣ୍ଟାଲ୍ ଉପକରଣର ବ୍ୟବହାର ଯଦି ଉପରୋକ୍ତ ମଧ୍ୟରୁ କୌଣସିଟି ପାଇଁ ହଁ ରେ ଠିକ୍ ମରାଯାଏ, ଦୟାକରି ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

9. Have you ever had an injury/accident as a result of parachuting? Yes No
ପାରାଚ୍ୟୁଟିଂ ଫଳସ୍ୱରୂପ ଆପଣ କୌଣସି ଆଘାତ/ଦୁର୍ଘଟଣାର ସମ୍ମୁଖୀନ ହୋଇଛନ୍ତି କି? ହଁ ନା
If yes, pls. give details/ ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

Please complete the following questions if you participate in Paragliding
ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ ଯଦି ଆପଣ ପାରାଗ୍ଲାଇଡିଂରେ ଅଂଶଗ୍ରହଣ କରୁଛନ୍ତି:

10. Please indicate your proficiency in paragliding/ ଦୟାକରି ପାରାଗ୍ଲାଇଡିଂରେ ଆପଣଙ୍କର ଦକ୍ଷତା ସୂଚିତ କରନ୍ତୁ:
Beginner /Novice/ Intermediate /Advance/ ବିଗନର୍ /ନୋଭିସ୍ /ଇଣ୍ଟରମିଡିଏଟ୍ /ଆଡଭାନ୍ସ

11. Are you a paragliding instructor? Yes No
ଆପଣ ଜଣେ ପାରାଗ୍ଲାଇଡିଂ ପ୍ରଶିକ୍ଷାର୍ଥୀ ଅଟନ୍ତି କି? ହଁ ନା
If yes, pls. give details/ ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

12. What is the total number of flying hours completed/ ଆପଣ ମୋଟ କେତେ ସଂଖ୍ୟକ ଉଡାଣ ସମୟ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କରିଛନ୍ତି
(i) till date/ ଏହି ତାରିଖ ସୁଦ୍ଧା _____ (ii) in the last year/ ଗତ ବର୍ଷରେ _____

13. How many launches have you made/ ଆପଣ କେତେ ଥର ଲାଞ୍ଚ କରିଛନ୍ତି

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

14. How many flights do you intend to make in the coming year?/ ଆପଣ ଆଗାମୀ ବର୍ଷରେ କେତୋଟି ଫ୍ଲାଇଟ୍ କରିବାକୁ ଇଚ୍ଛା କରୁଛନ୍ତି?

15. Do you take part or intend to take part in any of the following/ ଆପଣ ନିମ୍ନୋକ୍ତ ମଧ୍ୟରୁ କୌଣସିଟିରେ ଅଂଶଗ୍ରହଣ କରିଛନ୍ତି କିମ୍ବା ଅଂଶଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି:

Aerobatics display /Record attempts/ Air competition/ Powered Paragliding /Use of experimental equipment If any of the above is ticked yes, pls. give details

ଏରୋବେଟିକ୍ସ ପ୍ରଦର୍ଶନ/ ରେକର୍ଡ ପ୍ରଚେଷ୍ଟା /ଏୟାର କମ୍ପିଟିସନ୍/ ପାୱାର୍ଡ ପାରାଗ୍ଲାଇଡିଂ/ ଏକ୍ସପେରିମେଣ୍ଟାଲ ଉପକରଣର ବ୍ୟବହାର ଯଦି ଉପରୋକ୍ତ ମଧ୍ୟରୁ କୌଣସିଟିରେ ଠିକ୍ ଚିହ୍ନ ମରାଯାଏ, ଦୟାକରି ସବିଶେଷ ସୂଚନା ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

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

Yes No

ପାରାଗ୍ଲାଇଡିଂ ଫଳରେ ଆପଣ କୌଣସି ଆଘାତ/ଦୁର୍ଘଟଣାର ସମ୍ମୁଖୀନ ହୋଇଛନ୍ତି କି?

ହଁ ନା

If yes, pls. 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.

ବାମାଭୁକ୍ତ 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 କାମାରା ଏତଦସବିଧି ଓରିଏଣ୍ଟାଲ ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଫ କମର୍ସ ଲାଇଫ୍ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ସହିତ ଜାବନ ବୀମା ପାଇଁ ମୋର ଆବେଦନର ଅଂଶବିଶେଷ ଗଠନ କରିବ ଏବଂ ମୁଁ ଜାଣିଥିବା କୌଣସି ମୌଳିକ ତଥ୍ୟ ପ୍ରକାଶ କରିବାରେ ବିଫଳତା କ୍ଷେତ୍ରରେ ତ୍ରୁଟି ହୁଏତ ଅବେଧ 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, _____ ପୁତ୍ର /କନ୍ୟା _____, କର, ଜଣେ ସାବାକକ _____ ଠାରେ ବାସ କରୁଛି, ଏତଦସ୍ତରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଏହି ଫର୍ମର _____ ଭାଷାରେ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରାଯାଇଛି ଏବଂ ମୁଁ ତାହା ବୁଝିଛି ।

(ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ) _____ ତାରିଖ _____ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ. _____

Instruction & Disclaimer:/ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଏବଂ ଉଦ୍‌ଘୋଷଣା:

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