

## OCCUPATION QUESTIONNAIRE/ ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ

(To be filled by the Life To be Assured)/ (ਬੀਮਿਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ)

Name of Life To Be Assured:/ ਬੀਮਿਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ : \_\_\_\_\_

Proposal No./ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਸੰਖਿਆ : \_\_\_\_\_ Name of Organization:/ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਮ \_\_\_\_\_

Place of Posting:/ ਨਿਯੁਕਤੀ ਦਾ ਸਥਾਨ \_\_\_\_\_ Designation:/ ਅਹੁਦਾ \_\_\_\_\_

Exact Nature of Duties:/ ਡਿਊਟੀ ਦੀ ਵਾਸਤਵਿਕ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ : \_\_\_\_\_

1. Does your job involve:/ ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਨੌਕਰੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ :

I. Working at heights?/ ਉੱਚਾਈ ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ? Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

If yes, pls. specify maximum ht. involved/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਧਿਕਤਮ ਸ਼ਾਮਲ ਉੱਚਾਈ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ

II. Working in water depths?/ ਪਾਣੀ ਦੀ ਗਹਿਰਾਈ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ ? Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

If yes, pls. specify maximum depth involved/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਧਿਕਤਮ ਸ਼ਾਮਲ ਗਹਿਰਾਈ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ

III. Working underground/below the earth's surface?  
ਭੂਮੀਗਤ /ਜ਼ਮੀਨੀ ਸਤਿਹ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ ? Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

If yes, pls. specify maximum depth involved/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਧਿਕਤਮ ਸ਼ਾਮਲ ਗਹਿਰਾਈ ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ

IV. Exposure to any toxic material/fumes?  
ਕਿਸੀ ਵਿਸ਼ੈਲੀ ਸਮੱਗਰੀ /ਧੂੰਏਂ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਹੋ ? Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

V. Working around a furnace?  
ਕਿਸੀ ਭੱਠੀ ਦੇ ਦੁਆਲੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ ? Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

VI. Lifting/Moving of heavy goods?  
ਭਾਰੀ ਸਾਮਾਨ ਚੁੱਕਦੇ /ਖਿਸਕਾਉਂਦੇ ਹੋ ? Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

VII. Handling/Carrying of explosives or Supervision of the same  
ਵਿਸਫੋਟਕ ਢੋਦੇ/ਹੈਂਡਲ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ ਕਰਦੇ ਹੋ ? Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

2. Do you handle high voltage electrical equipment at your workplace?  
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਾਰਜ ਸਥਾਨ ਤੇ ਉੱਚ ਵੋਲਟੇਜ ਬਿਜਲਈ ਸਮੱਗਰੀ ਹੈਂਡਲ ਕਰਦੇ ਹੋ ? Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

If yes, pls. give details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਉ

3. Are you likely to be transferred or posted at a different location? Yes No If yes, please mention likely place of posting  
ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਤਬਾਦਲਾ ਜਾਂ ਨਿਯੁਕਤੀ ਕਿਸੀ ਭਿੰਨ ਸਥਾਨ ਤੇ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਹੈ ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਿਯੁਕਤੀ ਸਥਾਨ ਉੱਲੇਖਿਤ ਕਰੋ

4. Have you ever been involved in any kind of accident at your workplace?  
ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰਜ ਸਥਾਨ ਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿਸੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਐਕਸੀਡੈਂਟ ਹੋਇਆ ? Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

If yes, pls. give details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਉ

5. Have you been denied any assignment on grounds of medical health?  
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਚਿਕਿਤਸੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਕਿਸੀ ਕੰਮ ਤੋਂ ਹਟਾਏ ਗਏ ਹੋ ? Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

If yes, pls. give details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਉ

6. Are you suffering from any health problem as a result of the nature of your work?  
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਕਾਰਜ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ ਦੇ ਪਰਿਣਾਮ ਵਜੋਂ ਕਿਸੀ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆ ਝਲ ਰਹੇ ਹੋ ? Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

If yes, pls. give details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਉ

7. Have you ever/or are you like to take leave as result of any work - related health problem?  
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੀ ਕਾਰਜ ਦੇ ਪਰਿਣਾਮ ਵਜੋਂ ਛੁੱਟੀ ਲਈ ਹੈ /ਜਾਂ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ - ਸਿਹਤ ਸਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆ ?

Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

If yes, pls. give details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ , ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਉ

8. Do you undergo annual health check-up as part of you organization's requirement?  
ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਜਰੂਰਤੀ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸਾਲਾਨਾ ਸਿਹਤ ਜਾਂਚ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ?

Yes No/ ਹਾਂ ਨਹੀਂ

If yes, pls. give details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ , ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਦਿਉ

**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.

**ਬੀਮਿਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਦੁਆਰਾ ਘੋਸ਼ਣਾ :**

ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਉੱਤਰ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਸੱਚ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂ ਕੋਈ ਵੀ ਭੌਤਿਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਛੁਪਾਈ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸਵੀਕ੍ਰਿਤੀ ਜਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਫਾਰਮ ਮੇਰੇ ਜੀਵਨ ਕੈਨਰਾ ਐਚ ਐਸ ਬੀ ਸੀ ਉਰਿਐਂਟਲ ਬੈਂਕ ਆਫ ਕਾਮਰਸ ਲਾਈਫ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿ ਨਾਲ ਇਕਰਾਰ ਵਿੱਚ ਮੇਰੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਬਣਨਗੇ ਅਤੇ ਕਿਸੀ ਵੀ ਭੌਤਿਕ ਤੱਥ ਦੇ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦੀ ਅਸਫਲਤਾ ਤੇ ਮੇਰੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

Date & Place:/ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਥਾਨ :

Signature of Life to be Assured/ ਬੀਮਿਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

**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. \_\_\_\_\_

**ਘੋਸ਼ਣਾ, ਜੇਕਰ ਇਹ ਫਾਰਮ ਮਾਤਭਾਸ਼ਾ/ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਵਿੱਚ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ:**

ਮੈਂ, \_\_\_\_\_, ਦਾ ਪੁੱਤਰ/ਦੀ ਪੁੱਤਰੀ, \_\_\_\_\_ ਦਾ/ਦੀ ਨਿਵਾਸੀ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤ ਇੰਜ ਕਰਕੇ ਇੱਥੇ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਸਮਗਰੀ ਨੂੰ ਮੈਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ \_\_\_\_\_ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ।

(ਗਾਹਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ) \_\_\_\_\_ ਮਿਤੀ \_\_\_\_\_ ਸੰਪਰਕ ਨੰ. \_\_\_\_\_

**Instruction & Disclaimer:/ ਹਿਦਾਇਤ ਅਤੇ ਇਨਕਾਰ :**

- Kindly fill in the details in Hindi/English only./ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਿੰਦੀ/ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਵੇਰਵੇ ਭਰੋ।
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail.  
ਸਮੱਗਰੀ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਵਿੱਚ ਕਿਸੀ ਮਤਭੇਦ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ,ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਨ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ