

९न९लर्जी इन्स्योटेन्स फम्पनी लिमिटेड

प्रधान कार्यालय, पो.ब.नं. २०६००, लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल टोलफ्री फोन: १६६०-०१-९९०९९, इमेल: info@nlgi.com.np

ग्राहक परिचय

सम्पत्ति शुद्धिकरण (Money Laundering) निवारण ऐन, २०६४ बमोजिम पेश गर्नुपर्ने विवरण बारे नेपाल राष्ट्र बैंक वित्तीय			
जानकारी इकाइ (FIU) बाट जारी निर्देशानुसार प्रस्तावक(ग्राहक)ले बीमा प्रस्तावको साथमा पेश गरेको विवरण ।			
ग्राहकक	फोटो		
	प्राहकको नाम :		
	ायी ठेगाना :		
	न.पा. ∕ गा.पा. वाड नं		
	गफोन नम्बरः फ्याक्सः इमेलः वेवसाइट वेवराइट		
४. स्थायी लेखा नम्बर:(संस्थागतका लागि: प्रमाणपत्र/प्रबन्धपत्र-नियमावली/विधान/इजाजतपत्र/			
कबुलियतनामा संलग्न) । ५. व्यक्तिगतको लागिः			
४. व्याक्तगतका लागः क. जन्म मिति:			
ख. नागरिकता/पासपोर्ट नं. (प्रतिलिपि संलग्न)			
ग. अस्थायी ठेगानाः प्रदेश जिल्ला जिल्ला न.पा. /गा.पा. वडा नं			
घ. पेशा, व्यवसाय: १४९० (पेशा, व्यवसाय र कार्यालयको नाम, कार्यक्षेत्र, नेपाल सरकार			
वा सरकारी स्वामित्वको निकायमा कार्यरत कर्मचारी भए परिचय पत्रको प्रतिलिपि संलग्न):			
६. संस्थागतको लागिः			
क.	क. फर्म/कम्पनीको दर्ता नम्बर मिति: दर्ता गर्ने कार्यालय:		
ख.	ख. अख्तियारवालाको नाम: पद: पद:		
ग. सञ्चालक ∕ साभ्नेदारहरूको विवरणः			
सि.नं.	नाम	ठेगाना	टेलिफोन नं.
७. (क) बीमाको किसिम : (ख) बीमा शुल्क रु (ग) भुक्तानीको श्रोत			
उद्घोषण			
उल्लेखित व्यहोरा ठीक साँचो छ । कथं कदाचित मैले प्रस्तुत गरेको माथि उल्लेखित विवरण वा कागजात भुट्टा ठहरिएमा			
सो वापत व्यहोर्नु पर्ने दायित्वको सम्बन्धमा म पूर्णरूपले सचेत छु। विवरण तथा कागजात अन्यथा ठहरिएमा कानुन बमोजिम			
सहुँला, बुभाउँला।			
रोहबर:		ग्राहककोः	
दस्तखत		दस्तखतः	
नाम:		छाप :	
शाखा /	उपशाखाः	मिति:	
(बीमक	को पदाधिकारी)		