

यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि.

केन्द्रीय कार्यालयः ट्रेड टावर (चौथो तल्ला), थापाथली, पोष्ट बक्स नं. ९०७५, काठमाडौं, नेपाल

फोन: ५११११११ (हन्टिङ्ग), फ्यांक्स: ९७७-१-५१११११२ Email: uiç@mail.com.np, www.unitedinsurance.com.np

कार्यालय

हालसालै खिचिएको फोटो (अनिवार्य)

ग्राहक परिचय-पत्र (सम्पत्ति शुद्धिकरण निवारण निर्देशन, २०६७ को प्रयोगको लागि)

व्यक्तिगत बीमा कारोबार

							0.0			<u> </u>								
नाम / थर	नेपालीमा ENGLISH	श्री / श्रीमती / सुर्श्र Mr./Mrs/Ms				T			•	-	T				*	ı.	_	7
										1								
	आमाको नाम																	
श्रीमान् /श्रीमतीको नाम स्थायी ठेगाना				,										*				
		वश्यक कागजात हु• । गरी तयार गरेको								तथा वि	बजुली	को बिर	न, आव	त्रश्यक	परेमा र	सम्बन्	धत	
हाल बसोबास गरिरहेको पूरा ठेगानाः जन्म मितिः फोन/मोबाइल नं.: नागरिकता नं., जारी मिति र स्थानः पासपोर्ट नं., जारी मिति र स्थानः																		
				3 5		# 1 T												-
													2.7	- 47"				
			**											8 2 2 9 3 2			, e	
			2 0 N															ş
	इमेंल / वेभसाइट:			8 2							-							9 .
फ्याक्स / पो	फ्याक्स / पो.ब.नं.:										ar							
संलग्न का (१) (२)	गजातहरू:															*		
माथि उल्लेखित विवरणहरू सही छन् र कुनै परिवर्तन भएमा तुरून्त जानकारी गराउने छु।						प्रमाणित गर्ने अधिकृतको												
					F 1		नाम:			•								
प्रस्तावकके मिति:	ो दस्तखत:						दस्तख	ात:										