



# यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि.

केन्द्रीय कार्यालय: ट्रेड टावर, चौथो तल्ला, थापाथली, पोष्ट बक्स नं. ९०७५, काठमाडौं, नेपाल  
फोन: ५११११११ (हण्टिङ्ग), फ्याक्स: ९७७-१-५१११११२  
E-mail: uic@mail.com.np, Web: www.unitedinsurance.com.np



सम्पत्ति शुद्धीकरण (मनी लाउण्ड्रिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ अन्तर्गत सम्पत्ति शुद्धीकरण तथा आतङ्ककारी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण निर्देशिका, २०६९ बमोजिम पेश गर्नुपर्ने विवरण अनुसार बीमितले बीमा प्रस्तावको साथमा उपलब्ध गराउनु पर्ने कागजात तथा विवरणहरू:

## ग्राहक परिचय सम्बन्धी विवरण

ग्राहकको प्रकृति- व्यक्तिगत

अख्तियारवालाको  
फोटो

पूरा नाम	नेपालीमा	श्री / श्रीमती / सुश्री																		
	English	Mr/Mrs/Miss																		

पिता/पति/पत्नीको नाम:

स्थायी ठेगाना:

(ठेगाना प्रमाणित गर्ने आवश्यक कागजात हुनुपर्ने, त्यस्ता कागजातहरूमा नागरिकताको प्रमाणपत्र, राहदानी, पानी तथा बिजुलीको बिल, आवश्यक परेमा सम्बन्धित कर्मचारीले स्थलगत भ्रमण गरी तयार गरेको नक्सा, मतदाता परिचयपत्र, लालपूर्जा आदि)

अस्थायी ठेगाना:

पेशा / व्यवसाय:

जन्म मिति:

फोन नं.: / मोबाइल नं.:

नागरिकता नं.:

पासपोर्ट नं.:

लाइसेन्स नं.:

इमेल / वेब:

फ्याक्स / पो.ब.नं.:

स्थायी लेखा नं.:

रकमको श्रोत:

(अनिवार्य)

नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको स्वामित्व भएको संस्थामा काम गर्ने कर्मचारी भए परिचयपत्रको फोटोकपी, अन्य आवश्यक कागजातहरू (संस्था स्वयंले तोक्न सक्ने)

संलग्न कागजातहरू:

(१)

(२)

(३)

उल्लेखित व्यहोरा ठीक साँचो हो । कथंकदाचित्त मैले प्रस्तुत गरेको विवरण वा कागजात झुठो ठहरेमा सो वापत पूर्णरूपले सचेत छु । विवरण कागजात अन्यथा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिम सहुला बुझाउँला र कुनै परिवर्तन भएमा तुरुन्त जानकारी गराउने छु ।

प्रस्तावकको दस्तखत

मिति:

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको नाम:

दस्तखत  
युनिट/शाखा  
(बीमकको पदाधिकारी/एजेन्ट)