



नेको इन्सुरेन्स लि.

केन्द्रीय कार्यालय: नवदुर्गा भवन, अनामनगर, पोष्ट बक्स नं. १२२७१, काठमाडौं, नेपाल
फोन नं. ४७७०४१५, ४७७०१२७, ४७७०२३८, फ्याक्स नं. ९७७-१-४७७०१६२
E-mail: info@necoinsurance.com.np, Web: www.necoinsurance.com.np

कार्यालय

कम्पनी / संस्था / व्यावसायिक कारोवारको बीमा कारोवार

कम्पनीको	नेपालीमा	
नाम	English	

के.का. रहेको स्थान:	
पूरा ठेगाना:	
फोन नं.:	
फ्याक्स / पो.ब.नं.	
इमेल / वेब:	
स्थायी लेखा नं.	
कम्पनी रजिस्ट्रेशन नं.:	स्वीकृत दिने कार्यालय:
रकमको स्रोत:	

संस्थापना र गठन सम्बन्धी प्रमाणपत्र तथा कम्पनीको प्रबन्धपत्र र नियमावली
संचालक समितिले कार्यकारी प्रमुख र अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई कारोवारको सम्बन्धमा प्रदान गरेको अख्तियारी
अन्य आवश्यक कागजातहरू (संस्था स्वयंले तोक्न सक्ने)

संचालक समितिका सदस्यहरूको विवरण (फोटो पनि उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।)

सि.नं.	नाम	ठेगाना	फोन	मोबाइल

संलग्न कागजातहरू:

(१)

(२)

माथि उल्लेखित विवरणहरू सही छन् र कुनै परिवर्तन भएमा तुरुन्त
जानकारी गराउने छु / छौं ।

प्रस्तावकको दस्तखत / कम्पनीको छाप

मिति:

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको

नाम:

दस्तखत



नेको इन्सुरेन्स लि.

केन्द्रीय कार्यालय: नवदुर्गा भवन, अनामनगर, पोष्ट बक्स नं. १२२७१, काठमाडौं, नेपाल
फोन नं. ४७७०४९५, ४७७०९२७, ४७७०२३८, फ्याक्स नं. ९७७-१-४७७०९६२
E-mail: info@necoinsurance.com.np, Web: www.necoinsurance.com.np

कार्यालय

ग्राहक परिचय पत्र (सम्पत्ति सुद्वीकरण निवारण निर्देशन २०६७ को प्रयोजनको लागि)

व्यक्तिगत बीमा कारोवार

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, लालपूरजा 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)
- (४)

माथि उल्लेखित विवरणहरू सही छन् र कुनै परिवर्तन भएमा तुरुन्त जानकारी गराउने छु ।	प्रमाणित गर्ने अधिकृतको नाम:
प्रस्तावकको दस्तखत	
मिति:	दस्तखत