

यूनाइटेड अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड

United Ajod Insurance Limited

United by Trust

(साविक: यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. र अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड एक आपसमा गाभिएर बनेको बीमक)

हालसालै खिचिएको
फोटो

शाखा

ग्राहक परिचय पत्र

(सम्पत्ति सुद्वीकरण तथा आतङ्कवादी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण सम्बन्धी निर्देशन, २०७५ को प्रयोजनको लागि)

व्यक्तिगत बीमा कारोबार

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

बुबा/आमाको नाम:

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, लालपूजा आदि)

हालको ठेगाना:

पेशा / व्यवसाय:

जन्म मिति:

फोन नं.: / मोबाइल नं.:

नागरिकता नं.: जारी मिति/कार्यालय:

पासपोर्ट नं.: जारी मिति/कार्यालय:

इमेल / वेब:

फ्याक्स / पो.ब.नं.: लाइसेन्स 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
प्रस्तावकको दस्तखत	नाम:
मिति:	दस्तखत



यूनाइटेड अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड

United Ajod Insurance Limited

United by Trust

(साविक: यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. र अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड एक आपसमा गाभिएर बनेको बीमक)

शाखा

ग्राहक परिचय पत्र

(सम्पत्ति सुद्धीकरण तथा आतङ्कवादी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण सम्बन्धी निर्देशन, २०७५ को प्रयोजनको लागि)

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

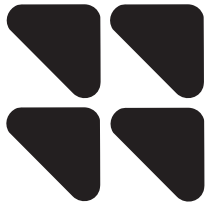
प्रस्तावकको दस्तखत / कम्पनीको छाप

मिति:

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको

नाम:

दस्तखत



यूनाइटेड अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड

United Ajod Insurance Limited

United by Trust

(साविक: यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. र अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड एक आपसमा गाभिएर बनेको बीमक)

शाखा

ग्राहक परिचय पत्र

(सम्पत्ति सुद्धीकरण तथा आतङ्कवादी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण सम्बन्धी निर्देशन, २०७५ को प्रयोजनको लागि)

कम्पनीको बीमा कारोवार

कम्पनीको	नेपालीमा	
नाम	English	

रजिस्टर्ड कार्यालय	
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 सहित)

सि.नं.	नाम	ठेगाना	फोन	मोबाइल

संलग्न कागजातहरू:

(१)

(२)

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

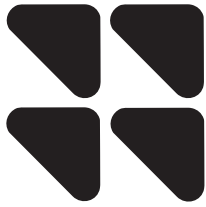
प्रस्तावकको दस्तखत / कम्पनीको छाप

मिति:

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको

नाम:

दस्तखत



यूनाइटेड अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड

United Ajod Insurance Limited

United by Trust

(साविक: यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. र अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड एक आपसमा गाभिएर बनेको बीमक)

शाखा ग्राहक परिचय पत्र

(सम्पत्ति सुद्वीकरण तथा आतङ्कवादी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण सम्बन्धी निर्देशन, २०७५ को प्रयोजनको लागि)
साभ्हेदारी वा व्यक्तिगत फर्मको बीमा कारोवार

कम्पनीको	नेपालीमा	
नाम	English	

पूरा ठेगाना:

फोन नं.:

फ्याक्स / पो.ब.नं.:

इमेल / वेब:

स्थायी लेखा नं.:

कम्पनी रजिस्ट्रेशन नं.:

रकमको स्रोत:

स्वीकृत दिने कार्यालय:

फर्म दर्ता प्रमाण-पत्र/साभ्हेदार बीचको कवुलियतनामा
संचालक समितिले कार्यकारी प्रमुख र अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई कारोवारको सम्बन्धमा प्रदान गरेको अख्तियारी
अन्य आवश्यक कागजातहरू (संस्था स्वयंले तोक्न सक्ने)

साभ्हेदार वा हिताधिकारीको विवरण (फोटो सहित)

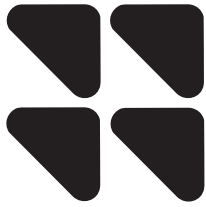
सि.नं.	नाम	ठेगाना	फोन	मोबाइल

संलग्न कागजातहरू:

- (१)
- (२)

माथि उल्लिखित विवरणहरू सही छन् र कुनै परिवर्तन भएमा तुरुन्त
जानकारी गराउने छु / छौं ।
प्रस्तावकको दस्तखत / फर्मको छाप
मिति:

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको
नाम:
दस्तखत



यूनाइटेड अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड

United Ajod Insurance Limited

United by Trust

(साविक: यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. र अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड एक आपसमा गाभिएर बनेको बीमक)

प्रमुख पदाधिकारीको
हालसालै खिचिएको
फोटो

शाखा

ग्राहक परिचय पत्र

(सम्पत्ति सुद्वीकरण तथा आतङ्कवादी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण सम्बन्धी निर्देशन, २०७५ को प्रयोजनको लागि)

स्कूल वा क्याम्पस क्षेत्रको बीमा कारोवार

स्कूल वा क्याम्पसको नाम	नेपालीमा	
	English	

प्रमुख पदाधिकारीको नाम/थर	
पूरा ठेगाना:	
फोन नं.:	
फ्याक्स / पो.ब.नं.	
इमेल / वेब:	
स्थायी लेखा नं.	
रजिस्ट्रेशन नं.:	स्वीकृत दिने कार्यालय:
रकमको स्रोत:	

संस्थापनाको प्रमाणित 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)

हिताधिकारीको विवरण:

संचालक/व्यवस्थापन समितिका सदस्यहरूको विवरण (फोटो सहित)

सि.नं.	नाम	ठेगाना	फोन	मोबाइल

संलग्न कागजातहरू:

(१)

(२)

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

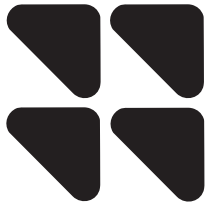
प्रस्तावकको दस्तखत / स्कूल वा क्याम्पसको छाप

मिति:

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको

नाम:

दस्तखत



यूनाइटेड अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड

United Ajod Insurance Limited

United by Trust

(साविक: यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. र अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड एक आपसमा गाभिएर बनेको बीमक)

प्रमुख पदाधिकारीको
हालसालै खिचिएको
फोटो

शाखा

ग्राहक परिचय पत्र

(सम्पत्ति सुद्वीकरण तथा आतङ्कवादी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण सम्बन्धी निर्देशन, २०७५ को प्रयोजनको लागि)

सहकारी संस्थाको बीमा कारोवार

सहकारी संस्थाको नाम	नेपालीमा	
	English	

पूरा ठेगाना:

फोन नं.:

फ्याक्स / पो.ब.नं.:

इमेल / वेब:

स्थायी लेखा नं.:

रजिस्ट्रेशन नं.:

रकमको स्रोत:

स्वीकृत दिने कार्यालय:

संस्था दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रमाणित फोटोकपी तथा विनियम संचालक समितिले कार्यकारी प्रमुख र अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई कारोवारको सम्बन्धमा प्रदान गरेको अख्तियारी अन्य आवश्यक कागजातहरू (संस्था स्वयंले तोक्न सक्ने) हिताधिकारीको विवरण: संचालक/व्यवस्थापन समितिका सदस्यहरूको विवरण (फोटो सहित)

सि.नं.	नाम	ठेगाना	फोन	मोबाइल

संलग्न कागजातहरू:

- (१)
- (२)

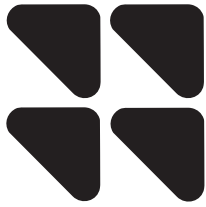
माथि उल्लिखित विवरणहरू सही छन् र कुनै परिवर्तन भएमा तुरुन्त जानकारी गराउने छु / छौं ।

प्रस्तावकको दस्तखत / सहकारी संस्थाको छाप

मिति:

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको नाम:

दस्तखत



यूनाइटेड अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड

United Ajod Insurance Limited

United by Trust

(साविक: यूनाइटेड इन्स्योरेन्स कं. (नेपाल) लि. र अजोड इन्स्योरेन्स लिमिटेड एक आपसमा गाभिएर बनेको बीमक)

प्रमुख पदाधिकारीको
हालसालै खिचिएको
फोटो

शाखा ग्राहक परिचय पत्र

(सम्पत्ति सुद्वीकरण तथा आतङ्कवादी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण सम्बन्धी निर्देशन, २०७५ को प्रयोजनको लागि)

क्लब/गैर सरकारी संघ/संस्थाहरूको बीमा कारोवार

नाम	नेपालीमा	
	English	

पूरा ठेगाना:

फोन नं.:

फ्याक्स / पो.ब.नं.:

इमेल / वेब:

स्थायी लेखा नं.:

रजिस्ट्रेशन नं.:

रकमको स्रोत:

स्वीकृत दिने कार्यालय:

क्लब/गैर संघ संस्था दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रमाणित फोटोकपी तथा विधान ।

समितिले कारोवारको सम्बन्धमा प्रदान गरेको अख्तियारी

अन्य आवश्यक कागजातहरू (संस्था स्वयंले तोक्न सक्ने)

हिताधिकारीको विवरण:

क्लब/गैर सरकारी संघ/संस्थाका संचालक/कार्यकारी समितिको पदाधिकारीहरूको विवरण (फोटो सहित)

सि.नं.	नाम	ठेगाना	फोन	मोबाइल

संलग्न कागजातहरू:

(१)

(२)

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

प्रस्तावकको दस्तखत / संस्थाको छाप

मिति:

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको

नाम:

दस्तखत