



सूर्या लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड Surya Life Insurance Co. Ltd.

पो.ब.नं: १५१२१, चार्टर्ड टावर चौथो तल्ला, ज्ञानेश्वर, काठमाडौं
फोन नं: ०१ ४४२३७४३ फ्याक्स: ४४१९५६४
इमेल: info@suryalife.com वेब: www.suryalife.com

फोटो

ग्राहक पहिचान फाराम

सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनि लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०४६ बमोजिम पेश गर्नुपर्ने विवरण बारे वित्तीय जानकारी एकाईबाट जारी निर्देशन अनुसार बीमा प्रस्तावको साथमा उपलब्ध गराएको विवरण तथा कागजातको आधारमा तयार गरिएको

शाखा: प्रस्ताव नं.: मिति:

पुरा नाम, थर: श्रीमान/श्रीमती/सुश्री/नाबालक:

पुरा नाम, थर (In English: Capital Letter):

पिता/पतिको नाम: जन्म मिति:

नागरिकता/पासपोर्ट नं.: जारी मिति: जारी जिल्ला:

स्थायी ठेगाना:

अस्थायी/हालको ठेगाना:

टेलिफोन नं.: इ-मेल:

पेशा, व्यवसाय: वार्षिक आमदानी/कारोबार:

(पेशा, व्यवसाय र कार्यालको नाम, कार्यक्षेत्र, नेपाल सरकार वा सरकारी स्वामित्वको निकायमा कार्यरत कर्मचारी भए परिचय पत्रको प्रतिलिपी संगगन)

स्थायी लेखा नं. भए सो नम्बर:

बीमालेख नं.:

बैंकको नाम (खाता भएको): शाखा:

बैंक खाता नं.:

ग्राहकको वर्तमान वासस्थानको नक्सा:

स्वघोषणा:
म/हामी यो घोषणा गर्दछु/गर्दछौ कि यहाँ उपलब्ध गराइएका सूचना तथा कागजातहरु सत्य साँचो हुन् । म/हामी बीमा गर्दा जारी भएका नियम एवं निर्देशनहरुको बारेमा पूर्ण जानकारी छौ र उक्त निर्देशनहरु पूर्ण रूपमा पालना गर्न स्वीकार गर्दछु/गर्दछौ । बीमा सम्बन्धी हाल सम्म भएका र पछि परिवर्तन हुने नियम तथा शर्तहरु पालना गर्न समेत स्वीकार गर्दछु/गर्दछौ । सो नियमहरु पालना नगरी उल्लंघन गरेमा र सो कारणले बीमा कम्पनीका ग्राहक वा तैस्रो पक्षलाई कुनै नोक्सान पुग्न गएमा म/हामी पूर्ण जिम्मेवार रहदै क्षतिपूर्ति गर्न मंजुर गर्दछु/गर्दछौ ।

मिति:.....

ग्राहकको हस्ताक्षर

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र

रुजु गर्ने:

नाम:

पद:

मिति:

हस्ताक्षर: