



# IME GENERAL INSURANCE Limited

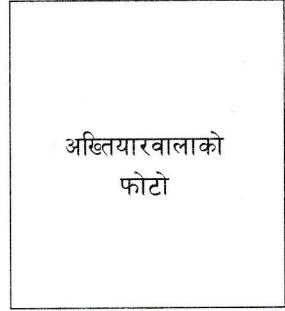
## आइएमई जनरल इन्स्योरेन्स लिमिटेड

व्यक्तिगत ग्राहक परिचय सम्बन्धी विवरण

केन्द्रीय कार्यालय: नारायण चौर, नक्साल, पोष्ट बक्स नं. २१७४६, काठमाडौं, नेपाल  
 फोन नं. ०१-४४११५१०, ४४११५२०, ४४११७३५, ४४२५५०८, ४४२५५०९, फ्याक्स: ०१-४४११७३६  
 E-mail: info@iginepal.com, Web: www.iginepal.com

सम्पत्ति श्रद्धीकरण (मनी लाउण्ड्रिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ बमोजिम पेश गर्नुपर्ने विवरणबारे वित्तीय जानकारी इकाईबाट जारी निर्देशन अनुसार बीमितले बीमा प्रस्तावको साथमा उपलब्ध गराइएको विवरण तथा कागजातको आधारमा तयार गरिएको।

ग्राहकको प्रकृति – व्यक्तिगत



अख्तियारवालाको  
फोटो

नेपालीमा	श्री / श्रीमती / सुश्री	
पूरा नाम	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)

माथि उल्लिखित व्यहोरा ठीक साँचो हो। कथकदाचित मैले प्रस्तुत गरेको विवरण वा कागजात भ्रुष्टो ठहरेमा सो वापत पूर्णरूपले सचेत छु। विवरण वा कागजात अन्यथा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिम सहूला बुझाउँला र कुनै परिवर्तन भएमा तुरुन्त जानकारी गराउने छु।

प्रस्तावकको दस्तखत

मिति: \_\_\_\_\_

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको नाम: \_\_\_\_\_

दस्तखत  
युनिट/शाखा  
(बीमकको पदाधिकारी/एजेन्ट)