



IME GENERAL INSURANCE Limited

आइएमई जनरल इन्स्योरेन्स लिमिटेड

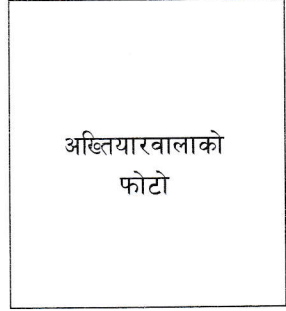
संस्थागत ग्राहक परिचय सम्बन्धी विवरण

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 शुद्धीकरण (मनी लाउण्ड्रिङ) निवारण ऐन, २०६४ बमोजिम पेश गर्नुपर्ने विवरणबारे वित्तीय जानकारी इकाईबाट जारी निर्देशन अनुसार ब्रीमितले ब्रीमा प्रस्तावको साथमा उपलब्ध गराइएको विवरण तथा कागजातको आधारमा तयार गरिएको।

ग्राहकको प्रकृति – संस्थागत

(कम्पनी / फर्म / संघ / संस्था / क्लब / सहकारी / गुठी / शिक्षण संस्था)



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 उल्लिखितव्यहोरा ठीक साँचो हो। कथंकदाचित्त मैले/हामीले प्रस्तुत गरेको विवरण वा कागजात भुठो ठहरेमा सो वापत पूर्णरूपले सचेत छु/छौं। विवरण वा कागजात अन्यथा ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिम सहैला बुझाउँला र कुनै परिवर्तन भएमा तुरुन्त जानकारी गराउने छु/छौं।
 प्रस्तावकको दस्तखत
 कम्पनीको छाप
 मिति:

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको
 नाम:
 दस्तखत
 युनिट / शाखा
 (बीमकको पदाधिकारी/एजेन्ट)