



एभरेष्ट इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

हात्तिसार, काठमाण्डौ, पो.ब.नं. : १०६७५

फोन नं. : ०१-४४४४७७/ ४४४४७७, फ्याक्स : ०१-४४४४३६६

सम्पत्ति शुद्धिकरण निवारण ऐन २०६४ दफा १०(३) तथा सम्पत्ति शुद्धिकरण  
नियमावली २०६६ नियम ७(१) सँग सम्बन्धित

ग्राहक पहिचान विवरण फारम (क्लब तथा गैरसरकारी संघ संस्था)

(१) क्लब तथा गैरसरकारी संघ संस्थाको नाम .....

(२) ठेगाना .....

(३) कार्य समितिको नाम र ठेगाना । (फोन नं. सहित)

क्र. सं.	नाम	ठेगाना	सम्पर्क नं.
१			
२			
३			
४			
५			
६			
७			

(४) कार्यालयको टेलिफोन नम्बर ..... फ्याक्स..... इमेल.....

(५) अन्य आवश्यक कागजातहरू (बीमक स्वयंले तोक्न सक्ने)

(६) बीमाङ्क/बीमाशुल्क भुक्तानी रकमको श्रोत .....

आधिकारीक हस्ताक्षर

मिति

कार्यालय प्रयोजनको लागि

ग्राहक परिचय दर्ता नं. :

मिति :

रजु गर्ने अधिकारीको नाम :

दस्तखत :

प्रमाणित गर्ने

संलग्न :

- क्लब/गैरसरकारी संघ/संस्थाको संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित छाँया प्रति ।
- बिधान ।
- बीमा वा सोसँग सम्बन्धित अन्य कारोवार गर्ने सम्बन्धमा कार्य समितिले गरेको निर्णय र अख्तियारी ।
- क्लब वा गैरसरकारी संघ/ संस्थाको संचालक, कार्यकारी समितिका पदाधिकारीहरूको फोटो ।
- अन्य आवश्यक कागजातहरू बीमक स्वयंले तोक्न सक्ने ।

द्रष्टव्य : ग्राहक वास्तविक स्वामी तथा हिताधिकारीको सही रूपमा पहिचान गर्न बीमकले आवश्यक ठानेमा ग्राहकसँग अन्तरवार्ता समेत लिन सक्नेछ ।