



हिमालयन जनरल इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

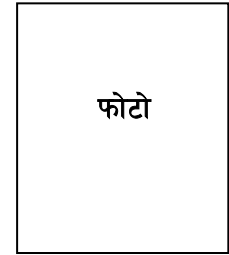
प्रधान कार्यालय: बबरमहल, जि.पि.ओ.बक्स १४८, काठमाण्डौ, नेपाल ।
फोन नं. ४२३१७८८, ४२१३०१४ फ्याक्स: ४२४१५१७, ईमेल: ktm@hgi.com.np

बीरगंज ५२५३६६ विराटनगर ५३१८४८ पोखरा ४६२१०० दरवार मार्ग ४२३१५८१ बुटवल ६२२३१५ ललितपुर ५००९११९

(सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरीङ्ग) निवारण ऐन २०६४, सम्पत्ति शुद्धिकरण नियमावली २०६६, सो सम्बन्धी निर्देशन २०६७ वमोजिम बीमा व्यवसायीलाई जारी गरेको निर्देशन नं.१ को प्रयोजनको लागि)

व्यक्तिगत ग्राहकको परिचय फारम

ग्राहक परिचय नं :



१. ग्राहकको नाम थर :
२. पिता वा पतिको नाम :
३. पेशा : कार्यालयको नाम:..... पद:
४. स्थाई ठेगाना :
५. अस्थायी ठेगाना:
६. जन्म मिति :
७. टेलिफोन नं. मोबाईल नं :.....
८. नागरिकता/पासपोर्ट नं. :..... जारी मिति :..... जारी स्थान:.....
९. स्थाई लेखा नं.....

.....
ग्राहकको हस्ताक्षर

आवश्यक कागजातहरू :

१. नागरिकता/पासपोर्टको प्रतिलिपी ।
२. नागरिकता/पासपोर्ट नभएका व्यक्तिहरूको हकमा स्थायी ठेगाना प्रमाणित गर्ने आवश्यक कागजातहरूको प्रतिलिपी ।
३. नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको स्वामित्व भएको संस्थामा काम गर्ने कर्मचारी भए परिचय पत्रको प्रतिलिपी ।

ग्राहकको वर्गिकरण (क)

(ख)

(ग)