

दर्ता नं. १०८३/०६५/०६६

रजिष्टर्ड तथा कर्पोरेट कार्यालय : का.जि.का.म.न.पा.-२६, लैनचौर, हाथवे कम्प्लेक्स (पहिलो तल्ला), काठमाण्डौ, नेपाल  
टोल फ्रि नं. १६६००१६८८८८, फ्याक्स नं. ९७७-१-४०२४०७५, पोष्ट बक्स नं. ७४०  
ईमेल : info@imelifeinsurance.com, वेबसाइट : www.imelifeinsurance.com

फोटो

अभिकर्ता व्यक्तिगत विवरण

१. नाम: ..... २. जन्म मिति: .....
३. हालको पेशा: .....
४. नागरिकता प्रमाण पत्र नं. .... ५. जारी जिल्ला.....
६. स्थायी ठेगाना (जन्मस्थानको):-  
..... अञ्चल..... जिल्ला ..... गा.पा./न.पा./म.न.पा.  
..... टोल..... वडा नं. .... ब्लक नं. ....  
सम्पर्क नं. ....
७. अस्थायी ठेगाना (हालको):-  
..... अञ्चल..... जिल्ला ..... गा.पा./न.पा./म.न.पा.  
..... टोल..... वडा नं. .... ब्लक नं. ....  
सम्पर्क नं. ....
८. बाबुको नाम, थर:.....
९. शैक्षिक योग्यता: .....
१०. संकाय .....
११. स्थायी लेखा नं. (PAN) .....
१२. कम्पनीमा परिचय गराउने व्यक्तिको नाम थर:.....
१३. अभिकर्ताको इच्छाईएको व्यक्तिको नाम थर: ..... नाता:.....
१४. कमिशन प्राप्त गर्ने सम्बन्धमा :

कमिशन निम्न बैंक खातामा जम्मा गरिदिने ।

बैंकको नाम: .....

खाता नं. ....

शाखा: .....

निवेदक

दस्तखत: .....

नाम: .....

मिति: .....