

दर्ता नं. १०८३/०६५/०६६

रजिस्टर्ड तथा कर्पोरेट कार्यालय : का.जि.का.म.न.पा.-२६, लैनचौर, हाथवे कम्प्लेक्स (पहिलो तल्ला), काठमाण्डौ, नेपाल
टोल फ्रि नं. १६६००१६८८८८, फोन नं. ०१-४०२४०७२

ईमेल : info@imelifeinsurance.com | वेबसाईट : www.imelifeinsurance.com

फोटो

अभिकर्ताको नाम (अंग्रेजीमा) :

अभिकर्ता व्यक्तिगत विवरण

१. नाम: २. जन्म मिति:

३. हालको पेशा:

४. नागरिकता प्रमाण पत्र नं. ५. जारी जिल्ला: ६. जारी मिति

७. स्थायी ठेगाना (जन्मस्थानको):-

प्रदेश नं: अञ्चल..... जिल्ला गा.पा./न.पा./म.न.पा.
..... टोल..... वडा नं. ब्लक नं.
सम्पर्क नं.

८. स्थायी ठेगाना (हालको):-

प्रदेश नं: अञ्चल..... जिल्ला गा.पा./न.पा./म.न.पा.
..... टोल..... वडा नं. ब्लक नं.
सम्पर्क नं.

९. बाबुको नाम, थर:

१०. शैक्षिक योग्यता:

११. संकाय

१२. स्थायी लेखा नं. (PAN)

१३. कम्पनीमा परिचय गराउने व्यक्तिको नाम थर:

१४. अभिकर्ताको इच्छाईएको व्यक्तिको नाम थर: नाता:

१५. कमिशन प्राप्त गर्ने सम्बन्धमा :

कमिशन निम्न बैंक खातामा जम्मा गरिदिने ।

बैंकको नाम:

खाता नं.

शाखा:

निवेदक

दस्तखत:

नाम:

मिति: