

सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतङ्ककारी क्रियाकलापमा वित्तिय लगानी निवारण निर्देशिका २०७५ को दफा ४  
संग सम्बन्धित वृहत ग्राहक पहिचान फाराम  
(Enhanced Customer Due Dilligence Form)

क) बीमित/प्रस्तावकको पुरा नाम, थर: (Full Name of Assured / Proposer):	Photo
ख) जन्म मिति (Date of Birth) :	
ग) परिचयपत्रको हकमा (Identification Card i.e Citizenship/Voter's ID / Driving License etc):	
नागरिकता/पासपोर्ट नं. (Identification Number) :	
नागरिकता/पासपोर्ट जारी जिल्ला (Issued District) :	नागरिकता/पासपोर्ट जारी मिति (Issued Date):
घ) स्थायी ठेगाना (Permanent Address)	
जिल्ला (District) :	प्रदेश नं (Province) :
वडा न (Ward No):	टोल (Tole) :
ङ) अस्थायी/हालको ठेगाना (Current Address)	
जिल्ला (District) :	प्रदेश नं (Province) :
वडा न (Ward No):	टोल (Tole) :
मोबाइल न (Mobile No):	ईमेल (Email Address):

च) पारिवारिक विवरण (Family Details):					
क्र.सं SN	नाता Relationship	नाम थर Name & Surname	नागरिकता प्र नं Citizenship No.	नागरिकता जारी जिल्ला Issuing Office	नागरिकता जारी मिति Date of issue
१	श्रीमान / श्रीमति (Spouse)				
२	बबु (Father)				
३	आमा (Mother)				
४	हजुरबुवा (GrandFather)				
५	छोरा १ (Son 1)				
६	छोरा २ (Son 2)				
७	छोरी १ (Daughter 1)				
८	छोरी २ (Daughter 2)				
९	बुहारी (Daughter in Law)				

छ) संलग्न रहेको पेशा/व्यवसाय/कार्यालय: (Associated Profession / Business )					
क्र.सं. SN	पेशा - Occupation	संस्थाको नाम Name of Organization	ठेगाना र सम्पर्क नं. Address and Contact No	पद Designation	वार्षिक आम्दानी/ पारिश्रमिक Estimated Annual Income
१	जागिर (Service)				
२	ब्यापार / व्यवसाय (Business)				
३	वैदेशिक रोजगार ( Foreign Employment)				
४	लगानी Investment				
६	घर र जग्गा भाडा (House/Land Rent)				
७	कृषि (Agriculture)				
८	अन्य (Others)				

ज) तपाईं उच्च पदस्थ व्यक्ति/राजनितिज्ञ वा सोको आफन्त हुनुहुन्छ ? Are you a high profile person/ Politician or his/her relative?	<input type="checkbox"/> हो	<input type="checkbox"/> होइन
फ) आयश्रोत खुलाउने आवश्यक कागजात पेश गर्नु भएको छ ? Have you submitted necessary documents to disclose the source of income?	<input type="checkbox"/> छ	<input type="checkbox"/> छैन
ब) के तपाईं कहिल्यै अपराधिक क्रियाकलाप अर्न्तगतको कारवाहिमा पर्नुभएको छ ? Have you ever been involved in criminal activity?	<input type="checkbox"/> छ	<input type="checkbox"/> छैन

### उद्घोषण

म/हामी यो घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि यहाँ उपलब्ध गराइएका सूचना तथा कागजातहरू सत्य साँचो हुन् । म/हामी बीमा गर्दा जारी भएका नियम एवं निर्देशनहरूको बारेमा पूर्ण जानकारी छौं र उक्त निर्देशनहरू पूर्ण रूपमा पालना गर्न स्वीकार गर्दछु /गर्दछौं । सो नियमहरू पालना नगरी उल्लंघन गरेमा र सो कारणले बीमा कम्पनीका ग्राहक वा तेश्रो पक्षलाई कुनै नोक्सान पुग्न गएमा म/हामी पूर्ण जिम्मेवार रहदै क्षतिपूर्ति गर्न मंजुर गर्दछु/गर्दछौं ।

हस्ताक्षर : .....

मिति.....

दा

बा

औंठा छाप

## कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र

### Supporting Documents (provided by the customer)

Photo of Proposer	Obtained	Not obtained	
Identification Document:	Citizenship	Passport	Others
Employee ID	N/A	Yes	No
High Profile Person (HPP)	Yes	No	
Politically Exposed Person (PEP)	Yes	No	
Name Listed in Sanction	Yes	No	

### Remarks:

### Risk Grading:

High Risk

Medium Risk

Low Risk

### Documents Checked By

Documents Approved By /Underwriting Head/SBH/BM

### Signature:

Signature:

### Name:

Name :

### Date:

Date: