

1000



राष्ट्रीय बीमा संस्थान

ग्राहक परिचयन फारम (KNOW YOUR CUSTOMER FORM)

अप्रति प्रतिष्ठान नियम वि. २०१४ की अनुसूची-१

(यह फारम केवल केवल, केवल के लिए है। यह फारम अन्य अन्य फारम के साथ उपयोग नहीं किया जा सकता है।)

पृष्ठ १

किसी भी भी
के लिए

किसी भी भी
के लिए

इस फारम के लिए

१. ग्राहक का नाम, पता, मोबाइल नंबर []

२. बीमाकर्ता का नाम (ग्राहक का नाम) []

३. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

पते का पता [] पते का पता []

४. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

पते का पता [] पते का पता []

५. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

६. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

७. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

८. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

९. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

१०. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

पते का पता [] पते का पता []

पते का पता [] पते का पता []

पते का पता [] पते का पता []

पते का पता [] पते का पता []

पते का पता [] पते का पता []

पते का पता [] पते का पता []

पते का पता [] पते का पता []

११. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

१२. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

१३. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

१४. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

१५. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

१६. बीमाकर्ता का पता []

पते का पता [] पते का पता [] पते का पता [] पते का पता []

पते का पता [] पते का पता []



(COVID-19)

कैसे उस सॉफ्टवेयर बीमा लगावकी है

बीमापुत्री बीमा समस्त विद्या

अर्थात् निम्न सन्ना COVID-19 सम्बन्धी विषय सम्बन्धित व्यक्तिहरूको सम्बन्धित व्यक्ति

1. बिना ३ ताता भित्र उष्ण तरौ (100.4 Fahrenheit भन्दा माथि) सुखा खाँची, उष्ण प्रसङ्ग सम्बन्धी समस्या देखिएको दिन ।
2. COVID-19 संभाव्य/सङ्क्रमित, अस्पताल भर्ना भएका सम्बन्धी खेती दिन ।
3. हाम्रो कुनै देशको सम्पत्ति नरको दिन । (नरको भए सम्पत्ति नरको देश, भित्र र अन्य विवरण पुस्तक भन्ने गर्छ)

माहिती उपलब्धित दिवस/प्रमाण: १५/०५/२०२०
 COVID-19 संसर्गची निवारण भंडार
 यंत्रणेच्या माध्यमातून संपूर्ण जिल्ह्यात सहाय्य करित जाईल.

www.studon.uni-erlangen.de

द्विमासा ३

इ.स.वी. २०१३

Figure 1

आम्दानी सम्बन्धी स्वयंघोषणा (Self Declaration of Income)

मैले तल्ले राखिद्वारा बीमा सम्बन्धको ह. बीमाहुको बीमा प्रस्ताव पेश गरेको छु । बीमा प्रस्तावमा उल्लेखित मासिक आम्दानी एवं पैसा सम्बन्धी विवरण सत्यपूर्ण र वास्तविक हुन् । उक्त बीमाहुको लागि लाग्ने बीमा शुल्क विमो न बुझ्न रोकियो भन्ने जानकारी मराउनु चाहन्छु । मुलुकको प्रचलित बजेट एवं जीएसटीमा व्यवस्थापनमा लागि जारी गरिएको सम्पूर्ण सुविधाहरूमा विवरण सम्बन्धी जानकारीमा बजेट गरेको छुने पनि पैसा, व्यवसाय वा बलिबिबिमा सम्बन्ध गरेको आधारमा समेत उद्घोषणा गर्दछु ।

सम्बन्धमा पेश गरेको जानकारी एवं आधारहरू मैले आफै बुझेरकम सम्म तथ्य र पूर्ण छुन् । मैले कुनै विवरण सत्यता तथा जानकारीद्वारा सुधारको छैन । यदि तल्लो पाठ्यमा न व्यवस्थित रूपमा पूर्ण जानकारी हुनेछु ।

हस्ताक्षर : _____

नाम : _____

ठेगाना : _____

मिति : _____