

सम्पत्ति शुद्धिकरण, आतङ्ककारी कार्य तथा आम विनाशकारी हातहतियार निर्माण वा विस्तारमा हुने वित्तिय लगानी निवारण निर्देशिका संग सम्बन्धित

बृहत ग्राहक पहिचान फारम
(Enhanced Customer Due Diligence Form UND-7)

१) बीमित/प्रस्तावक/ग्राहकको पुरा नाम, थर:

२) जन्म मिति :

३) उमेर :

४) लिंग : महिला / पुरुष / अन्य

५) नागरिकता न. :

६) नागरिकता जारी मिति :

७) नागरिकता जारी जिल्ला:

८) राहदानी न. :

९) जारी मिति (देखि) :

(सम्म) :

१०) जारी जिल्ला:

११) राष्ट्रिय परिचय पत्र न. :

१२) रा.परिचय पत्र जारी मिति :

१३) रा.परिचय पत्र जारी जिल्ला:

१४) स्थायी ठेगाना

१५) हालको ठेगाना

१६) पेशा/ व्यवसाय/ कार्यालय (रोजगारदाता) को नाम :

पद :

पेशा/व्यवसाय/कार्यालयको ठेगाना :

(पेशा/व्यवसाय सम्बन्धीत कागजात: परिचय पत्र, व्यापार अन्तर्गत कर चुक्ता, प्यान, व्यवसाय दर्ता प्रमाण पत्र आदि पेश गर्नु पर्नेछ ।)

१४) अन्य आयश्रोत

विवरण

मासिक/वार्षिक आय

क. जागिर :

ख. वैदेशिक रोजगार :

ग. लगानी :

घ. घर भाडा :

ड. कृषि :

च. अन्य :

१५) वार्षिक / मासिक आय :

१६) पारिवारिक विवरण :

क्र.स.	सम्बन्ध (Relation)	पुरा नाम, थर	पेशा/व्यवसाय	नागरिकता न.	नागरिकता जारी जिल्ला:	नागरिकता जारी मिति
१	श्रीमान / श्रीमती (Spouse)					
२	बुवा (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)					

१७) तपाईंले गर्नुभएको यस बीमालेख सम्बन्धी कारोबारको उद्देश्य खुलाउनुहोस् ।

क) बचतको लागि ख) आर्थिक सुरक्षाको लागि ग) व्यक्तिगत लगानीको लागि घ) अन्य (खुलाउनुहोस्) _____

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 गर्ने 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 । साथै, सम्पत्ति शुद्धिकरण, आतङ्ककारी कार्य तथा आम विनाशकारी हातहतियार निर्माण वा विस्तारमा हुने वित्तिय लगानी निवारण सम्बन्धी निर्देशिकामा भएको व्यवस्था बमोजिम मेरो आर्थिक, प्रशासनिक तथा अपराधिक पृष्ठभूमि अनुसन्धान गर्न, गराउन मन्जुरी रहेको स्वघोषणा गर्दछु ।

हस्ताक्षर :

ग्राहकको पुरा नाम:

मिति :

ठेगाना :

औठा छाप	

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र

बीमितबाट निम्न बमोजिमको कागजात प्राप्त भएको / नभएको :

राहदानी वा मतदान पत्र वा राष्ट्रिय परिचय पत्र :	☐ भएको	☐ नभएको
रोजगारदाता/कार्यालयको परिचय पत्र :	☐ भएको	☐ नभएको
व्यापार अनुसारको कागजातपत्र :	☐ भएको	☐ नभएको
उपयोगिता बिल (पानी/बिजुली/टेलिफोन बिल)	☐ भएको	☐ नभएको
जग्गाको लालपुर्जा / घर भाडा सम्झौता पत्र	☐ भएको	☐ नभएको
स्थानिय निकायबाट आम्दानी सम्बन्धी प्रमाणित पत्र	☐ भएको	☐ नभएको

कागजात जाँच गर्ने तथा रुजु गर्ने कर्मचारीको:

नाम :

पद :

शाखा :

मिति :

स्वीकृत गर्ने आधिकारीक कर्मचारीको:

नाम :

पद :

शाखा :

मिति :