Prudential INSURANCE CO. LTD.
प्रुडेन्सियल इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.
ISO 9001:200 CERTIFIED ORGANISATION
URS UKAS 043-A

केन्द्रीय कार्यालय: कमलादी कम्प्लेक्स, चौथो तल्ला, कमलादी
पोष्ट बक्स नं. १५१२३, काठमाडौं-३१, नेपाल
फोन: ४२१२९४० (हन्टिङ्ग), फ्याक्स: ४२३८३७५
E-mail: prudential@wlink.com.np
Web: www.prudential.com.np

हालसालै खिचिएको फोटो
(अनिवार्य)

..... कार्यालय

ग्राहक परिचय-पत्र (सम्पत्ति शुद्धिकरण निवारण निर्देशन, २०६७ को प्रयोगको लागि)

व्यक्तिगत बीमा कारोबार

नाम/थर	नेपालीमा	श्री/श्रीमती/सुश्री,	
	ENGLISH	Mr./Mrs/Ms	

बाबु/आमाको नाम	
श्रीमान्/श्रीमतीको नाम	
स्थायी ठेगाना	

(ठेगाना प्रमाणित गर्ने आवश्यक कागजात हुनुपर्ने जस्तै नागरिकताको प्रमाण-पत्र, राहदानी, पानी तथा बिजुलीको बिल, आवश्यक परेमा सम्बन्धित कर्मचारीले स्थलगत भ्रमण गरी तयार गरेको नक्सा, मतदाता परिचय-पत्र, लालपूर्जा आदि ।)

हाल बसोबास गरिरहेको पूरा ठेगाना:	
जन्म मिति:	
फोन/मोबाइल नं.:	
नागरिकता नं., जारी मिति र स्थान:	
पासपोर्ट नं., जारी मिति र स्थान:	
इमेल/वेभसाइट:	
फ्याक्स/पो.ब.नं.:	

नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको स्वामित्व भएको संस्थामा काम गर्ने कर्मचारी भए परिचय-पत्रको छवी चित्र
अन्य आवश्यक कागजातहरू (संस्था स्वंयले तोक्न सक्ने)
संलग्न कागजातहरू:
(१)
(२)

माथि उल्लेखित विवरणहरू सही छन् र कुनै परिवर्तन भएमा तुरून्त जानकारी गराउने छु ।	प्रमाणित गर्ने अधिकृतको
	नाम:
प्रस्तावकको दस्तखत:	दस्तखत:
मिति:	