शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

केन्द्रीय कार्यालयः शिखर बिज़ सेण्टर, थापाथली, काठमाण्डौं, नेपाल. पोष्ट बक्स नं १०६९२,
फोन नं ४२४६१०१, ४२४६१०२, फ्याक्स् ९७७-१-४२४६१०३,
Email: shikharins@mos.com.np, Web: www.shikharinsurance.com

फोटो

प्रस्तावकको विवरण

नाम, थर .....

पिता/पतिको नाम .....

ठेगाना .....

.....

अस्थायी ठेगाना .....

.....

जन्म मितिः वि.सं. ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (गते / महिना / साल) ई.स. ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (Day / Month / Year)

फोन (एरिया कोड) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ मोबाइल ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

नागरिकता नं. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ जारी गरेको स्थान .....

पासपोर्ट नं. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ जारी गरेको स्थान .....

ईमेल ☐

स्थायी लेखा नं. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

पेशा .....

कार्यालयको नाम/ठेगाना .....

.....

बीमाशुल्क रकमको स्रोत .....

माथि उल्लेखित विवरणको व्यहोरा ठीक साँचो छ, झूठा व्यहोरा लेखिएको ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला।

.....
प्रस्तावकको हस्ताक्षर

ठेगाना प्रमाणित गर्ने आवश्यक कागजातहरूः

- ☐ नागरिकताको प्रमाण पत्र
- ☐ राहदानी
- ☐ मतदाता परिचय पत्र
- ☐ पानी तथा विजुलीको बिल
- ☐ सम्बन्धित कर्मचारीले स्थलगत भ्रमण गरी तयार पारेको नक्सा
- ☐ जग्गाधनी प्रमाण पूर्जा