



# शिखर इन्स्योरेन्स कम्पनी लि.

केन्द्रीय कार्यालय: शिखर बिज़्ज सेण्टर, थापाथली, पोष्ट बक्स नं १०६९२, काठमाण्डौ, नेपाल  
फोन नं ४२४६१०१, ४२४६१०२, फ्याक्स ९७७-१-४२४६१०३,  
Email: shikharins@mos.com.np, Web: www.shikharinsurance.com

## प्रस्तावकको विवरण

क्लब  गै.स.स.  कम्पनी  सहकारी  गुठी  स्कूल/कलेज

संस्थाको नाम .....

ठेगाना .....

फोन (एरिया कोड सहित)  मोबाइल

ईमेल

रजिष्ट्रेशन नं.  स्थायी लेखा नं.

बीमाशुल्क रकमको स्रोत .....

## संस्था प्रमुखको विवरण

नाम .....

ठेगाना .....

फोन  मोबाइल

ईमेल

फोटो  
अनिवार्य

## सञ्चालक समितिका सदस्यहरूको विवरण

नाम .....

ठेगाना .....

फोन  मोबाइल

ईमेल

फोटो  
अनिवार्य

नाम .....

ठेगाना .....

फोन  मोबाइल

ईमेल

फोटो  
अनिवार्य

नाम .....

ठेगाना .....

फोन  मोबाइल

ईमेल

फोटो  
अनिवार्य

नाम .....

ठेगाना .....

फोन         मोबाइल

ईमेल

फोटो  
अनिवार्य

नाम .....

ठेगाना .....

फोन         मोबाइल

ईमेल

फोटो  
अनिवार्य

नाम .....

ठेगाना .....

फोन         मोबाइल

ईमेल

फोटो  
अनिवार्य

नाम .....

ठेगाना .....

फोन         मोबाइल

ईमेल

फोटो  
अनिवार्य

नाम .....

ठेगाना .....

फोन         मोबाइल

ईमेल

फोटो  
अनिवार्य

नाम .....

ठेगाना .....

फोन         मोबाइल

ईमेल

फोटो  
अनिवार्य

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

यसका अतिरिक्त आवश्यक अन्य कागजातहरू

- ९ भन्दा बढी सञ्चालकहरू भएमा उनीहरूको विवरण
- दर्ता/रजिष्ट्रेशनको प्रमाणपत्र
- स्थापना र गठन सम्बन्धी प्रमाणपत्र
- प्रबन्धपत्र र नियमावली

- विधान / विनियम प्रस्तावको हस्ताक्षर
- साझेदार बीच भएको कबुलियतनामा
- खाता खोल्ने सम्बन्धी कार्य समितिको निर्णय
- कारोवारको सम्बन्धमा प्रदान गरेको अख्तियारनामा