

## अनुसूचि १

दफा ७ को उप-दफा (३) सँग सम्बन्धित  
ग्राहकको पहिचान तथा जाँच सँग सम्बन्धित कागजात, विवरण तथा सूचना



## सिद्धार्थ इन्स्योरेनस लिमिटेड

## कम्पनीसँगको बीमा कारोबार

१. कम्पनीको नाम :-
२. रजिष्टर्ड कार्यालय रहेको स्थान .....जिल्ला.....न.पा/गा.वि.स.वडा नं.....
३. पूरा ठेगाना (टेलिफोन, फ्याक्स समेत) :-
४. दर्ता नं..... मिति.....दर्ता गर्ने कार्यालय.....
५. संस्थापना र गठन सम्बन्धी प्रमाणपत्र तथा कम्पनीको प्रबन्धपत्र र नियमावली :- छ/छैन ।
६. सञ्चालक समितिका सदस्यहरुको नाम र ठेगाना :-

क्र.स	नाम	ठेगाना	फोन/मो. नं	फोटो

७. बीमा र सोसँग सम्बन्धित अन्य कारोबार गर्ने सम्बन्धमा सञ्चालक समितिले गरेको निर्णय र अख्तियारी :- छ/छैन ।
८. सञ्चालक समितिले कार्यकारी प्रमुख र अन्य अधिकृत कर्मचारीलाई आर्थिक कारोबारको सम्बन्धमा प्रदान गरेको अख्तियारी । छ/छैन :-
९. सम्भव भए सम्मका हिताधिकारीको विवरण :-
१०. अन्य कागजातहरु :-

.....  
विमीतको तर्फबाट अधिकारीक हस्ताक्षर

.....  
विमकको तर्फबाट अधिकारीक हस्ताक्षर