

अनुसूचि १  
दफा ७ को उप.दफा (३) सँग सम्बन्धित  
ग्राहकको पहिचान तथा जाँच सँग सम्बन्धित कागजात, विवरण तथा सूचना



## सिद्धार्थ इन्स्योरेन्स लिमिटेड

### सहकारी संस्थासँगको बीमा कारोबार

१. संस्थाको नाम :-
२. ठेगाना.....जिल्ला.....न.पा/गा.वि.स.वडा नं.....
३. फोन नं. :-
४. दर्ता नं..... मिति.....दर्ता गर्ने कार्यालय.....
५. संस्थाको विनियम :- छ/छैन ।
६. सञ्चालक समितिका सदस्यहरुको नाम र ठेगाना

क्र.स	नाम	ठेगाना	फोन मो. नं	फोटो

७. संस्था दर्ता सम्बन्धी प्रमाणपत्रको प्रमाणित छाँयाप्रति :- छ/छैन ।
८. बीमा वा सोसँग सम्बन्धित अन्य कारोबार गर्ने सम्बन्धमा सञ्चालक समितिले गरेको निर्णय र अख्तियारी
९. संभव भए सम्मका हिताधिकारीको विवरण
१०. अन्य कागजातहरु

.....  
विमीतको तर्फबाट आधिकारीक हस्ताक्षर

.....  
विमकको तर्फबाट आधिकारीक हस्ताक्षर