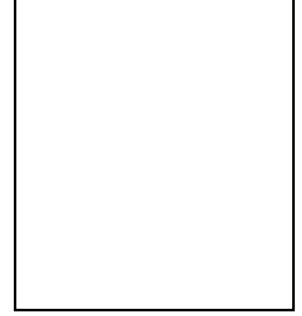


अनुसूची ६

(नियम ४१ को उपनियम १, नियम ४५ को उपनियम २, नियम ५३ को उपनियम २, र नियम ५८ को उपनियम २
सँग सम्बन्धित)



बीमा मध्यस्थकर्ताको इजाजतपत्रको लागि निवेदन

श्री अध्यक्षज्यू ,

नेपाल बीमा प्राधिकरण ।

बीमा ऐन, २०७९ को दफा ९२ को उपदफा १ बमोजिम बीमा अभिकर्ता भई काम गर्ने इजाजतपत्रको लागि सोको परीक्षा उत्तीर्ण गरेको प्रमाण सहित देहायका कागजात संलग्न गरी निवेदन गरेको छु ।

संलग्न :-

१. नागरिकताको प्रमाणपत्र
२. +2 / 12 वा सो सरह परिक्षा पासगरेको **Marksheet** र **Character Certificate**
३. तालिम प्रमाणपत्र
४. PAN कार्ड
५. फोटो
६. स्व घोषणा पत्र

निवेदकको-

दस्तखत-

नाम-

ठेगाना-

फोन नं-

मिति-



**रिलायबल नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स लि.
Reliable Nepal Life Insurance Ltd.**

बीमा अभिकर्ता निवेदक सम्बन्धी बिस्तृत विवरण

हाल साले खिचिएको पासपोर्ट
साइजको फोटो १ प्रति ।
कुनै प्रकारको पेशागत पोसाक
(सेना, प्रहरी, पाईलट, सुरक्षागार्ड,
समायत) को फोटो मान्य
हुने छैन ।

नाम:-

थर:-

लिङ्ग:-

पेशा:-

नागरिकता नं.:-

जारी जिल्ला:-

हालको जिल्ला:-

गा.पा./न.पा.:-

वडा नं.:-

जन्म मिति:-

बाबुको नाम:-

अध्ययन तह:- एस.ई.ई./प्रविणता/स्नातक/स्नातकोत्तर

संकाय:- विज्ञान/मानविकी/व्यवस्थापन/

तालिम सुरु मिति:-

तालिमको अवधि:- ४ दिन

तालिम लिएको स्थान:-

तालिम आयोजक:- रिलायबल नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स लिमिटेड

माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु साँचो छन्, भूठा ठहरेमा कम्पनी पूर्ण रुपमा जवाफदेही हुनेछ ।

.....
आधिकारीक व्यक्तीको हस्ताक्षर

.....
कम्पनीको छाप

रिलायबल नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स लिमिटेड

कम्पनी ऐन २०६३ (दस्ता नं. १०३६/०६४/०६५) र बीमा ऐन २०४९ अन्तर्गत स्थापित

प्रधान कार्यालय - ज्ञानेश्वर, काठमाडौं

पो.ब.नं. ६४३, फोन: ९७७-०१-४४२३६९८, फ्याक्स: ९७७-०१-४४२३६५७

इमेल: info@reliablelife.com.np, वेबसाइट: www.reliablelife.com.np

मिति:

श्रीमान् शाखा प्रमुखज्यू

रिलायबल नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कं. लि. ।

शाखा कार्यालय, ।

विषय: मञ्जुरीनामा दिइएको बारे ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा यस कम्पनीको अभिकर्ता बन्ने क्रममा श्री

अन्तर्गत रही म यस कम्पनीको अभिकर्ताको कार्य गर्न मञ्जुर रहेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

निवेदक

नाम:-

ठेगाना:-

हस्ताक्षर:-

सिफारिस

निवेदक श्री लाई कोड नं. का श्री

अन्तर्गत रहनेगरी गरिदिनुहुन सिफारिस गर्दछु ।

नाम:

पद:

ठेगाना:

अभिकर्ता सिफारिस गर्ने कर्मचारीको नाम:

(अभिकर्ता व्यक्तिगत विवरण)

१. नाम:
२. जन्म मिति:
३. ठेगाना: स्थायी अञ्चल जिल्ला
..... न.पा/गा.वि.स. वार्ड नं. ब्लक नं.
अस्थायी अञ्चल जिल्ला
..... न.पा/गा.वि.स. वार्ड नं. ब्लक नं.
४. पिताको नाम: ५. लिङ्ग:
६. हालको पेशा:
७. फोन नं. मोबाइल नं. इमेल
८. शैक्षिक योग्यता:
९. अभिकर्ताको इच्छाइएको व्यक्तिको नाम:
नाता -

अभिकर्ताको प्यान नं.

निवेदकको सही

अभिकर्ताको बैंकको नाम

नाम

बैंक खाता नं.

ठेगाना

मिति