

**सम्पत्ति शुद्धीकरण तथा आतङ्कवादी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण सम्बन्धी निर्देशन, २०८२ को
दफा ७ को उपदफा ४ (घ) र (ङ)को प्रयोजनार्थ**

**(एकल बीमाशुल्क /सीमित अवधि भूक्तानी / रू. ५० लाख भन्दा बढी बीमाङ्क (म्यादी बीमालेख बाहेक) / विदेशबाट
बीमाशुल्क भुक्तानी हुने बीमालेखको हकमा लागु हुने)**

श्री शाखा/उपशाखा प्रमुख ज्यु,
नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड,
..... शाखा/उपशाखा

विषय : बीमितको अधिकारपत्र / बीमा योजना लिनुपर्ने कारण बारे ।

महोदय ,

उपरोक्त सम्बन्धमा म/हामी यस कम्पनीकोबीमा योजना लिन इच्छुक भइ सो
बीमा योजना लिनुपर्ने निम्न कारण सहित आवश्यक कागजात पेश गरेका छौं ।

सम्पत्ति शुद्धीकरण सम्बन्धी मुलुकको प्रचलित कानून तथा नेपाल बीमा प्राधिकरणबाट जारी सम्पत्ति शुद्धीकरण तथा
आतङ्कवादी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण सम्बन्धी निर्देशन, २०८२ को दफा ७ को उपदफा ४ (घ), (ङ) अन्तर्गत बृहत
ग्राहक पहिचान गर्ने प्रयोजनार्थ मेरो आर्थिक, प्रशासनिक तथा अपराधिक पृष्ठभूमि अनुसन्धान गर्न/गराउन पाउने तथ्य प्रति
जानकार हुँदै यो अधिकारपत्र समेत पेश गर्दछु ।

बीमा योजना लिनुपर्ने कारण :

(क)

(ख)

(ग)

हस्ताक्षर :

नाम :

ठेगाना :

सम्पर्क नं :

मिति :