

मिति :-.....

श्रीमान् कार्यालय प्रमुख ज्यू,

नेपाल लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

शाखा/उप-शाखा कार्यालय,

विषय :- तालिममा सहभागी गराई पाँऊ ।

महोदय,

यस नेपाल लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड को शाखा/उप-शाखा कार्यालयको सहयोगमा यस आ.व. २०७६/७७ को महिना मा संचालन हुन गैरहेको जीवन बीमा अभिकर्ता तालिममा सहभागी गराई दिनु हुन सादर अनुरोध गर्दछु ।

निवेदक

दस्तखत :-.....

नाम :-

.....

ठेगाना :-.....

~ ~ ~

मिति :-.....

श्रीमान् महाप्रबन्धक ज्यू,

नेपाल लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

कमलादी, काठमाडौं

विषय :- अभिकर्ता मन्जुरीनामा सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा म यस नेपाल लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडको बिजनेस को-र्डिनेटर (BC) शंकर थापा सोमई मगर बी.सी. कोड नं. ४०१-७१५८ को अन्तरगत रही बीमा व्यवसाय गर्न मन्जुर रहेको छु भनि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदक

दस्तखत :-.....

नाम :-

.....

ठेगाना :-.....

मिति:-

श्रीमान वरिष्ठ नायव महाप्रबन्धक ज्यू,
नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड,
कमलादी, काठमाडौं ।

विषय :- अभिकर्ता मन्जुरीनामा सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा म निवेदक यस नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड का बिजनेस को-अर्डिनेटर कोड नं. ४०१७१५८ नाम शंकर थापा सोमई मगर र एजेन्सी मेनेजर कोड नं. ४०११२३ नाम पवित्रा थापा मगर अन्तरगत रही जीवन बीमा व्यवसाय गर्न मन्जुर रहेको व्यहोरा उद्घोषण गर्न चाहन्छु । साथै मेरो तिन पुस्ते विवरण तपसिल बमोजिम रहेको व्यहोरा समेत जानकारीको लागि अनुरोध गर्दछु ।

तपसिल विवरण :-

हस्ताक्षर :-

अभिकर्ताको नामथर :- पेशा :-

जन्ममिति :- ना.प्र.प.नं.:- जारी गर्ने जिल्ला :-

स्थायी ठेगाना :- अस्थायी ठेगाना :-

मोबाइल नं. :- सम्पर्क फोन नं. :-

बाबुको नाम :-

बाजेको नाम :-

श्रीमान/श्रीमतीको नाम :-

इच्छाएको व्यक्ती/नाता :-

श्रीमान/श्रीमतीको नाम :-

इमेल ठेगाना :-

बैंकको नाम :- शाखा :-

व्यक्तिगत बैंक खाता नं.:-

(अभिकर्ताको लागि आवश्यक सम्पूर्ण कागजातहरु समेत संलग्न गरेको छु ।)

धन्यवाद !

❖ कृपया यो विवरण email: thapashankar1920@gmail.com मा पठाउनु होला ।

मिति:-

श्रीमान वरिष्ठ नायव महाप्रबन्धक ज्यू,
नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड,
कमलादी, काठमाडौं ।

विषय :- अभिकर्ता मन्जुरीनामा सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा म निवेदक यस नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड का बिजनेस को-अर्डिनेटर (BC) कोड नं. नाम र एजेन्सी मेनेजर कोड नं. ४०११२४ नाम शंकर थापा सोमई मगर अन्तरगत रही जीवन बीमा व्यवसाय गर्न मन्जुर रहेको व्यहोरा उद्घोषण गर्न चाहन्छु । साथै मेरो तिन पुस्तै विवरण तपसिल बमोजिम रहेको व्यहोरा समेत जानकारीको लागि अनुरोध गर्दछु ।

तपसिल विवरण :-

हस्ताक्षर :-

अभिकर्ताको नामथर :- पेशा :-

जन्ममिति :- ना.प्र.प.नं.:- जारी गर्ने जिल्ला :-

स्थायी ठेगाना :- अस्थायी ठेगाना :-

मोबाइल नं. :- सम्पर्क फोन नं. :-

बाबुको नाम :-

बाजेको नाम :-

श्रीमान/श्रीमतीको नाम :-

इच्छाएको व्यक्ती/नाता :-

श्रीमान/श्रीमतीको नाम :-

इमेल ठेगाना :-

बैंकको नाम :- शाखा :-

व्यक्तिगत बैंक खाता नं.:-

(अभिकर्ताको लागि आवश्यक सम्पूर्ण कागजातहरु समेत संलग्न गरेको छु ।)

धन्यवाद !

❖ कृपया यो विवरण email: thapashankar1920@gmail.com मा पठाउनु होला ।

मिति:-

श्रीमान वरिष्ठ नायब महाप्रबन्धक ज्यू,
नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड,
कमलादी, काठमाडौं ।

विषय :- मन्जुरीनामा सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा म यस नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड का बिजनेस को-अर्डिनेटर कोड नं. नाम अन्तरगत रही जीवन बीमा व्यवसाय गर्न मन्जुर रहेको व्यहोरा उद्घोषण गर्न चाहन्छु । साथै मेरो तिन पुस्ते विवरण तपसिल बमोजिम रहेको व्यहोरा समेत जानकारीको लागि अनुरोध गर्दछु ।

तपसिल विवरण :-

हस्ताक्षर :-

अभिकर्ताको नाम :-

बाबुको नाम :-

बाजेको नाम :-

श्रीमान/श्रीमतीको नाम :-

स्थायी ठेगाना :-

अस्थायी ठेगाना :-

मोबाइल नं. :-

सम्पर्क फोन नं. :-

संलग्न कागजातहरु :-

- | | |
|----------------------------------|-------|
| ● नेपाली नागरिकता प्रतिलिपी | २ थान |
| ● एस.एल.सी. प्रमाणपत्र प्रतिलिपी | २ थान |
| ● चारित्रिक पंमाणपत्र प्रतिलिपी | २ थान |
| ● पासपोर्ट साइजको रङ्गीन फोटो | ४ थान |

धन्यवाद !

► कृपया यो विवरण email: thapashankar1920@gmail.com मा पठाउनु होला ।



NEPAL LIFE
INSURANCE CO. LTD.

किनकि जीवन अमूल्य छ...



Senior Agency Manager

SHANKAR THAPA SOMAI

Mob. No: 9858029311

Email: thapasomai1920@gmail.com

Website: shankarsomai.com.np

Nepalgunj