

The Customer Services and Conservation Department  
American Life Insurance Company (ALICO)  
Narayani Complex, Pulchowk  
G.P.O Box: 11590  
Kathmandu, Nepal

Subject : Update on personal information  
(विषय : व्यक्तिगत विवरण अद्यावधि)

PP size recent  
Photo of insured  
(बीमितको हालसालै  
को पासपोर्ट साइज  
फोटो)

PP size recent  
Photo of policy  
owner  
(बीमालेख मालिकको  
हालसालैको पासपोर्ट  
साइज फोटो)

Policy No. : \_\_\_\_\_  
(बीमालेख नं.)

Policyowner's Name : \_\_\_\_\_  
(बीमालेख मालिकको नाम)

Present contact Address : V.D.C./Municipality : \_\_\_\_\_ Ward No. : \_\_\_\_\_  
(हालको सम्पर्क ठेगाना) (गा.वि.स./न.पा.) (वार्ड नं.)

Village/Tole : \_\_\_\_\_ House No. : \_\_\_\_\_ District : \_\_\_\_\_  
(गाउँ/टोल) (घर नं.) (जिल्ला)

E-mail Address : \_\_\_\_\_ PAN (Permanent Account No.): \_\_\_\_\_  
(ई-मेल ठेगाना) (स्थायी लेखा नं.):

Telephone No. : \_\_\_\_\_ Mobile No.: \_\_\_\_\_  
(टेलिफोन नं.) (मोबाइल नं.)

\_\_\_\_\_  
Date  
(मिति)

\_\_\_\_\_  
Policyowner's signature  
(बीमालेख मालिकको हस्ताक्षर)

Note: Please submit attested copy of Citizenship Certificate.

नोट: नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी उपलब्ध गराउनुहुन अनुरोध गर्दछौं ।