

PP size Photo of  
Insured/ ApplicantPP size Photo of  
Child/Payor**Know Your Customer Form (For Existing Customers)****A. Details of existing policy number(s)**

Policy No.: \_\_\_\_\_

**B. Personal Details**

a. Name of insured/ applicant: \_\_\_\_\_

**b. Permanent Address**

House No.: \_\_\_\_\_ Ward No.: \_\_\_\_\_ Village/Tole: \_\_\_\_\_

Gaupalika/Nagarपालिका: \_\_\_\_\_ District: \_\_\_\_\_

State: \_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_

Residential Address (If other than permanent): \_\_\_\_\_

**c. Contact Number**

Phone No.: \_\_\_\_\_ Email ID: \_\_\_\_\_

Mobile No.: \_\_\_\_\_ G.P.O. Box No.: \_\_\_\_\_

**d. Identification Document**

Citizenship/Passport No.: \_\_\_\_\_ Issue date: \_\_\_\_\_

Issuing Office: \_\_\_\_\_

**e. Marital Status** Single  Married  Widowed/Widower  Divorced/Separated**C. Occupation details**a.  Employee  Self Employed  Others (Please Specify) \_\_\_\_\_

b. Employer/ Business name: \_\_\_\_\_

c. Nature of Business: \_\_\_\_\_ d. Current Office/Business Address: \_\_\_\_\_

d. Phone No.: \_\_\_\_\_ Email ID: \_\_\_\_\_

e. Pan No.: \_\_\_\_\_

**D. Bank Details**

Account No.: \_\_\_\_\_ Bank name: \_\_\_\_\_

**Declaration:**

I hereby declare that the details furnished above are true to the best of my knowledge and beliefs and give consent to MetLife to store my Personal Identifiable Information digitally in a secured server and/or cloud base and to use it for its business requirement.

Thumb print

Right

Left

\_\_\_\_\_  
Signature

Date: .....

KYC/CSC/2018

बीमित / आवेदकको  
पासपोर्ट साइजको फोटो

बच्चा / भुक्तानीकर्ताको  
पासपोर्ट साइजको फोटो

### ग्राहक पहिचान तथा सम्पुष्टी विवरण (विद्यमान ग्राहकहरुको लागि)

#### १. हाल कायम रहेको बीमालेख विवरण

बीमालेख नं. \_\_\_\_\_

#### २. व्यक्तिगत विवरण

क. बीमित / आवेदकको नाम : \_\_\_\_\_

#### ख. स्थायी ठेगाना :

घर नं. : \_\_\_\_\_ वार्ड नं. : \_\_\_\_\_ टोल / गाउँ : \_\_\_\_\_

गा.पा. / न.पा. : \_\_\_\_\_ जिल्ला : \_\_\_\_\_

प्रदेश : \_\_\_\_\_ देश : \_\_\_\_\_

हालको बसोबासको ठेगाना (स्थायी ठेगाना भन्दा फरक भएमा उल्लेख गर्ने): \_\_\_\_\_

#### ग. सम्पर्क नं.

टेलिफोन नं. \_\_\_\_\_ इमेल ठेगाना: \_\_\_\_\_

मोबाइल नं. \_\_\_\_\_ पो.व. नं. : \_\_\_\_\_

#### घ. पहिचान पत्र

नागरिकता / राहदानी नं.: \_\_\_\_\_ जारी मिति : \_\_\_\_\_

कार्यालय : \_\_\_\_\_

#### ङ. बौद्धिक स्थिति

अविवाहित  विवाहित  विधुवा / विदुर  पारपाचुके

#### ३. पेशा

क.  कर्मचारी  व्यवसायी  अन्य (उल्लेख गर्नुहोस्) \_\_\_\_\_

ख. रोजगार दाता / व्यवसायको नाम : \_\_\_\_\_

ग. व्यवसायको प्रकृति : \_\_\_\_\_ घ. हालको कार्यालय / व्यवसायको ठेगाना : \_\_\_\_\_

ङ. टेलिफोन नं. \_\_\_\_\_ इमेल ठेगाना: \_\_\_\_\_

च. स्थायी लेखा नम्बर : \_\_\_\_\_

#### ४. बैंकको विवरण

खाता नं.: \_\_\_\_\_ बैंकको नाम : \_\_\_\_\_

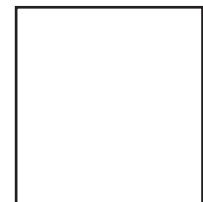
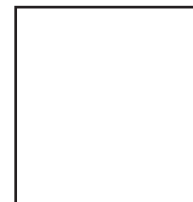
#### घोषणा :

माथि उल्लेखित विवरणहरु मैले जाने बुझे सम्म सही र सत्य रहेको घोषणा गर्दछु र मेरा व्यक्तिगत पहिचानसंग सम्बन्धित सूचनाहरु विद्युतीय रुपमा सुरक्षित सर्वर र/वा क्लाउड बेसमा राख्न तथा व्यवसायिक आवश्यकता अनुसार प्रयोग गर्न मेटलाईफलाई स्वीकृति प्रदान गर्दछु ।

ल्याप्चे सहीछाप

दायाँ

बायाँ



दस्तखत

मिति : .....