

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/Nagarpalika: _____ 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. बैवाहिक 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 : _____

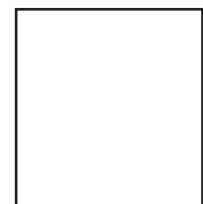
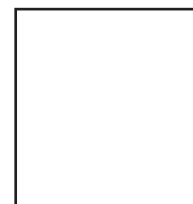
घोषणा :

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 :