



यूनियन लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड Union Life Insurance Company Limited

(कम्पनी ऐन, २०६३ र बीमा ऐन, २०४९ बमोजिम स्थापित)

रजिष्टर्ड कार्यालय : सिद्धार्थनगर-८, रुपन्देही, नेपाल

कर्पोरेट कार्यालय : नयाँ बानेश्वर-१०, काठमाण्डौ, नेपाल

फोन नं. ०१-४७८८४७५८, ४७८६२२५, ४७८६३३९, टोल फ्रि नं. १६६०-०१-०५५५५

पोष्ट बक्स नं. १०४, फ्याक्स नं. ०१-४७८५२२६

Email: info@unionlife.com.np, Website: www.unionlife.com.np

श्रीमान् कार्यालय प्रमुखज्यू,

यूनियन लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

शाखा कार्यालय,

मिति :

विषय : बीमा अभिकर्ता भई काम गर्ने सम्बन्धमा ।

महोदय,

त्यस कम्पनीबाट मिति देखि सम्म संचालन गरिने जीवन बीमा अभिकर्ता तालिममा सहभागी भई अभिकर्ताको काम गर्न इच्छुक भएको हुँदा दस्तुर सहित तल उल्लेख भए अनुसार को आवश्यक कागजात संलग्न गरी पेश गरेको हुँदा अभिकर्ता इजाजतपत्र उपलब्ध गराइदिनको लागि अनुरोध गर्दछु ।

१. नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि - ३ प्रति (बैंक खाताको लागि समेत)
२. न्यूनतम एस.एल. सी. को लब्धाङ्कको प्रतिलिपि - २ प्रति
३. न्यूनतम एस.एल. सी. को चारित्रिक प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि - २ प्रति
४. पासपोर्ट साइजको फोटो - ६ प्रति (बैंक खाताको लागि समेत)

भवदीय,

हस्ताक्षर :

नाम :

ठेगाना :