



स्टार माइक्रो इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

भानुचोक-०१, जनकपुरधाम, धनुषा

फोन नं : ०४१-५५१४५३

इमेल: info@starmicroinsure.com, वेबसाइट: www.starmicroinsure.com

निर्जीवन लघुबीमा अभिकर्ताको आधारभूत तालिम सम्बन्धी सूचना

यस स्टार माइक्रो इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडको बीमा अभिकर्ता भई कार्य गर्न इच्छुक व्यक्ति तथा संघ-संस्थाहरुको सुविधालाई मध्यनजर गर्दै मिति २०८१/०४/०८ गते बाट निर्जीवन लघुबीमा अभिकर्ताको आधारभूत तीन दिने तालिम संचालन हुन गईरहेकोले तपशिल बमोजिम शैक्षिक योग्यता पुगेका व्यक्ति तथा संस्थाहरुले रु ५००/- (पाँच सय मात्र) स्टार माइक्रो इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडको ग्लोबल आइएमई बैंक लिमिटेड, (कमलादी शाखा) को खाता नं. ३०१०१०१०००४५५८ मा जम्मा गरी सक्कल भौचर सहित यस कम्पनीको प्रादेशिक कार्यालय दरबारमार्ग, काठमाडौं वा नजिकको शाखा कार्यालयहरुमा मिति २०८१/०४/०६ गते भित्र सम्पर्क गर्न हुन सम्बन्धित सबैका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

बीमा अभिकर्ताको लागि शैक्षिक योग्यता : न्यूनतम एस.एल.सी. वा सो सरह उत्तीर्ण ।

व्यक्तिगत बीमा अभिकर्ताहरुको लागि आवश्यक कागजातहरु :

- १) शैक्षिक योग्यताको प्रमाणपत्रहरु तथा नागरिकता, स्थायी लेखा कार्ड (PAN Card) (नोटेरी सहित) को प्रतिलिपि ।
- २) पासपोर्ट साइजको फोटो ४ प्रति ।
- ३) स्थायी लेखा नम्बर र मोबाइल नम्बर अनिवार्य उल्लेख गरि व्यक्तिगत विवरण फारम ।

संस्थागत बीमा अभिकर्ताहरुको लागि आवश्यक कागजातहरु :

- १) संस्थागत अभिकर्ता लिन चाहने सम्बन्धित संस्थाको निवेदन (संचालकको फोटो र हस्ताक्षर)
- २) संचालकको नियुक्ति र पदावधि मिति
- ३) संचालकको नागरिकताको प्रमाणपत्र र शैक्षिक योग्यता (कम्तिमा एस.एल.सी. उत्तीर्ण)(नोटेरी सहित) को प्रतिलिपि ।
- ४) प्यान दर्ता, कर चुक्ता प्रमाण पत्र, कम्पनी रजिस्ट्रारको प्रमाणपत्र, नेपाल राष्ट्र बैंक/सहकारी डिभिजन/घरेलु/वाणिज्य/अन्य दर्ता प्रमाणपत्र,नियमावली प्रबन्ध पत्र, प्रबन्ध पत्रको उद्देश्यमा बीमा अभिकर्ता भई कार्य गर्ने उल्लेख भएको र नियमावलीमा संचालकको पदावधि उल्लेख भएको कागजातहरु (नोटेरी सहित) पेश गर्नुपर्नेछ ।

तालिम संचालन मिति : २०८१/०४/०८ देखि २०८१/०४/१० गते सम्म

तालिम समय : बिहान १० बजे देखि

तालिम माध्यम : अनलाइन तथा भौतिक उपस्थिति

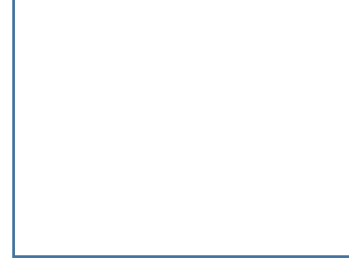
तालिम स्थान : स्टार माइक्रो इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडको प्रादेशिक कार्यालय, दरबारमार्ग, काठमाडौं

अनुसूची-७

(नियमन १९ सँग सम्बन्धित)

लघुबीमा अभिकर्ताको इजाजतपत्रको लागि निवेदन

श्रीमान अध्यक्ष ज्यू,
नेपाल बीमा प्राधिकरण,
कुपन्डोल, ललितपुर ।



बीमा ऐन, २०४९ को दफा ३० को उपदफा (१) बमोजिम अभिकर्ता भई काम गर्ने इजाजतपत्रको लागि तालिम पूरा गरेको प्रमाणपत्र तथा सम्बन्धित बिमकको सिफारिस सहित देहायका विवरणहरु खुलाई निवेदन पेश गरेको छु ।

१. पेशा :

२. लघुबीमा अभिकर्ता भई काम गर्नको लागि सिफारिस गर्ने बिमकको नाम : स्टार माइक्रो इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

३. पहिला कुनै बिमकले नियुक्ति गरेको भए सो बिमकको नाम :

४. पहिला बिमा अभिकर्ता भई काम गरेको भए त्यसको विवरण :

५. अन्य आवश्यक कुराहरु :

निवेदकको,

हस्ताक्षर :

नाम :

ठेगाना :

मिति :