

अमेरिकन लाईफ ईन्स्योरेन्स कम्पनी
नारायणी कम्प्लेक्स, पुल्चोक, ललितपुर
पो ब न ११५९०, काठमाण्डौ, नेपाल ।

विषय : बीमा अभिकर्ताको पुनर्ताजगी (Refresher) तालिम सम्बन्धमा ।

मैले मिति: (मिति इस्वी सम्वत-AD मा लेख्नुहोस्) मा बीमा अभिकर्ताको आधारभूत अभिमुखिकरण तालिम लिई सकेको छु ।

मैले मिति:मा बीमा अभिकर्ताको पुनर्ताजगी (Refresher) तालिम पनि (AM) एजेन्सी प्रबन्धक/ (UM) ईकाई प्रबन्धक (नाम).....एजेन्सी/ईकाई कोड.....वाट मिति: (मिति इस्वी सम्वत-AD मा लेख्नुहोस्) लिएको छु ।

उक्त पुनर्ताजगी (Refresher) तालिममा बीमा योजनाहरू सम्बन्धित जानकारी, बीमालेख व्यवस्थापन र प्रक्रिया सम्बन्धि ज्ञान जस्तै बीमालेख बन्द र पुनर्जागरण, बीमालेख बिक्री अभ्यासका जोखिम, निषेधित कार्यहरू, सम्पत्ति शुद्धीकरण तथा आतंकवादी कृत्याकलाप सम्बन्धित जोखिमहरू, अनुशासनात्मक कारवाहीको ढाँचा तथा मलाई बीमा अभिकर्ता भई कार्य गर्न चाहिने अन्य सम्बन्धित जानकारी समावेश गरिएको थियो ।

बीमा अभिकर्ताको नाम:

मोबाईल:

बीमा अभिकर्ताको हस्ताक्षर:

मिति:

(AM) एजेन्सी प्रबन्धक/(UM) ईकाई प्रबन्धकको नाम

(AM) एजेन्सी प्रबन्धक/(UM) ईकाई प्रबन्धकको हस्ताक्षर:

मिति: