



सानिमा जनरल इन्स्योरेन्स लि.  
Sanima General Insurance Ltd.

City Express Complex, Kamaladi,  
Kathmandu | P.O. Box: 1622  
Phone Number: +977-1-4427101/170/171/172  
Fax No.: +977-1-4427103  
E: sanima@sanimageneral.com  
W: www.sanimageneral.com

च.नं. १८६९/७८/७९

मिति : २०७८।१।२८

श्री नेपाल धितोपत्र बोर्ड  
खुमलटार, ललितपुर ।

बिषय : प्रधान कार्यालय स्थानान्तरण सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा यस कम्पनीको साविकको प्रधान कार्यालय का.म.न.पा.-१, कमलादी, काठमाण्डौमा रहेकोमा कम्पनीको बीमा व्यवसायमा भएको वृद्धिको कारण दैनिक प्रशासनिक तथा जनशक्ति व्यवस्थापनमा कठिनाई उत्पन्न भई सोही स्थानबाट दैनिक प्रशासनिक कारोबार सञ्चालन गर्न असहज भएकोले बीमा समितिको नियमन शाखा ५३७ (०७८/०७९) च.नं. ४२४१, मिति २०७८।१।२२ गतेको पत्र मार्फत देहायको स्थानमा प्रधान कार्यालय स्थानान्तरणको लागि स्वीकृति प्राप्त भएको र सोहि अनुसार प्रधान कार्यालय स्थानान्तरण गरिएको व्यहोरा जानकारी गराउँदछौ ।

स्थानान्तरण गरिएको प्रधान कार्यालयको ठेगाना :

२०५ टंगाल मार्ग, टंगाल,  
वागमती प्रदेश, काठमाण्डौ जिल्ला, काठमाण्डौ म.न.पा. वडा नं. ५ ।  
फोन नं. ०१-४४२७१०१/१०३/१७०/१७१/१७२  
इमेल : sanima@sanimageneral.com

भवदीय,



सुबोध लाल श्रेष्ठ  
नायव महाप्रबन्धक

बोधार्थ :

१. श्री नेपाल स्टक एक्सचेञ्ज लि. सिंहदरवार काठमाण्डौ ।
२. श्री सिडिएस एण्ड क्लियरिङ्ग लि. पुललीसडक, काठमाण्डौ



बीमा समिति  
BEEMA SAMITI

नेपालको बीमा नियमनकारी निकाय  
Insurance Regulatory Authority of Nepal

Sanima General Insurance Ltd.	
Head Office	
RECEIVED	
No. 3856.	Date 8 March 2022
Signature:	

नियमन शाखा ५३७(०७८/७९) च.नं.४२४१



मिति: २०७८।१२।२२

श्री सानिमा जनरल इन्स्योरेन्स क. लिमिटेड,  
कमलादी, काठमाडौं।

**विषय :- प्रधान कार्यालय स्थानान्तरण स्वीकृति सम्बन्धमा ।**

यस समितिमा प्राप्त तहाँको मिति २०७८।१२।१३(च.नं.१६८२।०७८।०७९) को पत्र आधारमा उल्लेखित स्थानमा प्रधान कार्यालय स्थानान्तरण गर्न समितिको मिति २०७३।०२।२८ प.सं. नियमन २८२।०७२।७३ च.नं.४७५५ मा जारी परिपत्र तथा समितिबाट कार्यालय स्थानान्तरण गर्न तपसिलमा उल्लेख भएका शर्त तथा मापदण्डहरूको अधिनमा रही बीमा नियमावली, २०४९ को नियम १७ को उपनियम (२) बमोजिम प्रधान कार्यालय स्थानान्तरण गर्न स्वीकृति प्रदान गरिएको व्यहोरा निर्णयानुसार जानकारी गराईन्छ ।

**स्थानान्तरण स्वीकृति प्रदान गरिएका प्रधान कार्यालयको विवरण**

क्र.स.	हाल प्रधान कार्यालय रहेको स्थान	स्थानान्तर हुने स्थान
१.	बागमती प्रदेशको काठमाण्डौ जिल्ला, काठमाण्डौ महानगरपालिका वडा नं.-०१, कमलादी ।	बागमती प्रदेशको काठमाण्डौ जिल्ला, काठमाण्डौ महानगरपालिका वडा नं.-०५, टंगाल ।

संलग्न कागजात-१(शर्त तथा मापदण्ड) ।

(कुन्दन सापकोटा)

उप निर्देशक, नियमन शाखा

बोदार्थ-

श्रीमान् अध्यक्षज्यूको सचिवालय, बीमा समिति ।





**बीमा समिति**  
**BEEMA SAMITI**

**नेपालको बीमा नियमनकारी निकाय**  
**Insurance Regulatory Authority of Nepal**

**शर्त तथा मापदण्ड**

- १ कार्यालय स्थापना सम्बन्धमा कम्पनी ऐन, २०६३ लगायत प्रचलित कानून बमोजिम दर्ता, स्वीकृति लिनु पर्ने वा सूचना वा जानकारी दिनु पर्नेमा सोही बमोजिम सम्बन्धित निकायबाट दर्ता, स्वीकृति वा सम्बन्धित निकायलाई सूचना वा जानकारी दिई शाखा कार्यालय संचालन गर्नु पर्ने ।
- २ माथि उल्लेखित कार्यालयहरूबाट लघुबीमाको समेत सेवाहरू प्रदान गर्नु पर्ने ।
- ३ कार्यालय समय भित्र कार्यालय सुचारु रूपमा संचालन गर्ने व्यवस्था गर्नु पर्ने तथा कार्यालय समय भित्र सेवाग्राहीलाई सुविधा दिन शाखा कार्यालयको हकमा अधिकृत स्तरको कर्मचारी १ सहित कम्तीमा ३ जना तथा उपशाखा कार्यालयको हकमा अधिकृत स्तरको कर्मचारी १ सहित कम्तीमा २ जना कर्मचारी र कार्यालयको कार्य बोझ हेरी आवश्यक कर्मचारीहरूको थप व्यवस्था गर्नु पर्ने ।
- ४ समितिबाट स्वीकृति लिंदा तोकिएको स्थानमा कार्यालय संचालन गर्नु पर्ने र कार्यालय स्थानान्तरण भई ठेगाना परिवर्तन हुने भएमा सोको जानकारी स्थानान्तरण हुनु अगावै समितिमा गराउनु पर्ने ।
- ५ बीमकको कार्यालय रहेको स्थानमा सर्वसाधारणले देख्ने स्थानमा बीमकको साइन बोर्ड राख्नु पर्ने ।
- ६ कार्यालयमा फोन, फ्याक्स, कम्प्युटर जस्ता विद्युतीय संचार उपकरणको व्यवस्था गर्नु पर्ने ।
- ७ सेवाग्राही उपभोक्तालाई आवत जावत गर्न सहज तथा उपयुक्त पार्किङ्गको व्यवस्था सहित बीमकको प्रतिष्ठा अनुरूप कार्यालयका लागि आवश्यक अन्य भौतिक पूर्वाधारको व्यवस्था गर्नु पर्ने ।
- ८ कार्यालयको ठेगाना बीमकको web site मा राख्ने व्यवस्था गर्नु पर्ने ।
- ९ कार्यालय खोल्न समितिमा पेश गरेको व्यवसायिक संभाव्यता अध्ययन बमोजिम कार्यालयबाट कार्य सम्पन्न भए/नभएको कार्य प्रगति विवरण त्रैमासिक रूपमा तयार गरी अद्यावधिक राख्ने र समितिबाट माग भएको बखत पेश गर्नु पर्ने ।
- १० कार्यालय संचालन भएको मिति, कर्मचारीको नाम पद सहितको विवरण तथा कार्यालय रहेको स्थान, टेलिफोन नं., फ्याक्स नं., इमेल तथा शाखा कार्यालयलाई प्रत्यायोजन गरिएको काम, कर्तव्य र अधिकार सहितको विवरण कार्यालय संचालन भएको सात (७) दिन भित्र समितिमा पेश गर्नु पर्ने ।
- ११ समितिबाट कार्यालय खोल्न स्वीकृति पाएको मितिले छ (६) महिना भित्र कार्यालय संचालन गर्नु पर्ने ।
- १२ समितिबाट स्वीकृत कार्यालय नखोल्ने भएमा अविलम्ब समितिलाई जानकारी दिई स्वीकृति खारेज गराउनु पर्ने ।
- १३ समितिबाट स्वीकृति लिई संचालन गरिएको कार्यालय बन्द गर्नु पर्ने भएमा बीमकको संचालक समितिको निर्णय सहित समितिको पूर्व स्वीकृति लिएर मात्र बन्द गर्ने ।
- १४ समितिबाट तोकिएको शर्त बमोजिम संचालन भएको छैन भनि समितिमा प्राप्त उजुरी वा समितिको निरीक्षण प्रतिवेदनबाट पुष्टि हुन आएमा समितिबाट दिइएको स्वीकृति समितिले खारेज गरी प्रचलित बीमा ऐन, २०४९ बमोजिम कारवाही गर्न सक्नेछ ।