



राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेड RASTRIYA BEEMA COMPANY LIMITED

(नेपाल सरकारको स्वामित्व प्राप्त)

प्रधान कार्यालय रामशाहपथ, काठमाडौं

E-mail: info@rbcl.gov.np, Website: www.rbcl.gov.np

फोन नं : ०१-४२५८८६६

फ्याक्स : ०१-४२५८७२९

पोष्ट बक्स नं. : २३८३७

च.नं./Ref. २०८०/८१/१९

श्री नेपाल स्टक एक्सचेन्ज लिमिटेड
भद्रकाली, काठमाडौं ।



मिति: २०८०/१०/०२

विषय : जानकारी गराइएको बारे ।

राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडको सञ्चालक समितिको मिति २०८०/०९/१९ गते बसेको ३६औं बैठकको निर्णय अनुसार बीमा ऐन २०७९ को दफा ४९ को उपदफा (२) तथा कम्पनीको नियमावलीको नियम २७ को उपनियम (२) को खण्ड (घ) बमोजिम राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडको स्वतन्त्र सञ्चालक पदमा नियुक्त हुनु भएका श्री लक्ष्मी प्रसाद श्रेष्ठ (स्थायी ठेगाना: सिद्धार्थनगर नगरपालिका, रुपन्देही, लुम्बिनी प्रदेश) लाई सञ्चालक समितिका अध्यक्ष श्री दिनेश उपाध्यायज्यूले मिति २०८०/१०/०२ मा बसेको सञ्चालक समितिको ३६औं बैठकमा पद तथा गोपनीयताको सपथ ग्रहण गराउँदै कम्पनीको सञ्चालक समितिको सदस्यको रुपमा स्वागत गर्नु भएको व्यहोरा तहाँको जानकारीको लागि अनुरोध छ ।

संलग्न :

स्वयम् घोषणाको छाँयाप्रति ।

कम्पनी ऐन २०६३ को दफा ९२ संग सम्बन्धित प्रतिलिपि ।

सपथ ग्रहणको छाँयाप्रति ।

डा. सृजना पन्त
कम्पनी सचिव

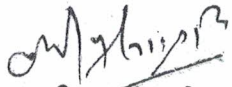
अनुसूची १

(बीमकको संस्थागत सुशासन सम्बन्धि निर्देशिका २०७५ को दफा ३ को उपदफा ४ संग सम्बन्धित)

सपथ

मिति: २०८०।१।०२

म लक्ष्मी प्रसाद श्रेष्ठ सत्य निष्ठापूर्वक प्रतिज्ञा गर्छु र इश्वरको नाममा सपथ लिन्छु कि बीमा ऐन, २०७९, बीमा नियमावली, २०४९ र नेपाल बीमा प्राधिकरणले समय समयमा जारी गरेका निर्देशन तथा पदको अन्य जिम्मेवारी र कर्तव्य कसैको डर, त्रास, मोलाहिजा, पक्षपात, राग, द्वेष वा लोभ लालचमा नपरी इमान्दारीका साथ पालना गर्नेछु र आफ्नो कर्तव्य पालनाको शिलशिलामा आफूलाई ज्ञात हुन आएको कुरा प्रचलित कानूनको पालना गर्दा वाहेक आफू बहाल रहेको वा नरहेको कुनैपनि अवस्थामा प्रकट गर्नेछैन ।


लक्ष्मी प्रसाद श्रेष्ठ

सञ्चालक (स्वतन्त्र)

राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेड


दिनेश उपाध्याय

अध्यक्ष

राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेड

सञ्चालकहरुले जानकारी गराउनु पर्ने विषय
(कम्पनी ऐन २०६३ को दफा ९२ संग सम्बन्धित)

राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडको सञ्चालकको हैसियतले यस कम्पनीमा मेरो सम्बन्धका बारेमा निम्न जानकारी गराएको छु । कम्पनी ऐन अनुसार सो जानकारी कम्पनी रजिष्ट्रार कार्यालयमा पठाउन मञ्जुर छ ।

क्र.सं.	जानकारी गराउनु पर्ने विषय	भए नभएको उल्लेख गर्ने	कैफियत
१	कम्पनीको कारोवारसँग सम्बन्धित कुनै प्रकारको खरिद बिक्री वा ठेक्का पट्टामा आफ्नो वा आफ्नो नजिकको नातेदारको प्रत्यक्ष संलग्नता* वा कुनै किसिमको निजी स्वार्थ भए/नभएको	नभएको	
२	कम्पनीको प्रबन्ध सञ्चालक, कम्पनी सचिव, पदाधिकारीको नियुक्तिको सम्बन्धमा कुनै प्रकारको स्वार्थ भए/नभएको	नभएको	
३	अन्य कुनै कम्पनीको सञ्चालक रहे/नरहेको (भएमा कहाँ खुलाउने)	नभएको	
४	कम्पनी वा त्यस्ता कम्पनीको मुख्य वा सहायक कम्पनीको शेयर वा डिबेन्चरको कारोवार गरेको भएमा के कस्तो कारोवार हो खुलाउने	नभएको	

* "प्रत्यक्ष संलग्नता" भन्नाले सञ्चालक वा निजको नजिकको नातेदार संस्थापक रहेको वा दश प्रतिशत भन्दा बढी शेयर लिएको कम्पनी वा प्राइभेट फर्म वा साझेदारी फर्म वा त्यस्तो कारोवारमा संलग्न कम्पनीको सञ्चालक रहेको अवस्था समेतलाई सम्झनु पर्छ ।

सञ्चालकको नाम : लक्ष्मी प्रसाद श्रेष्ठ

दस्तखत :

ठेगाना :

प्रतिनिधित्व गर्ने संस्थाको नाम : स्वतन्त्र सञ्चालक

अनुसूची-२

(दफा ५ सँग सम्बन्धित)

स्वयं घोषणा फारम

मिति : २०८०/१०/०२

श्री सञ्चालक समिति,
राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेड,
रामशाहपथ, काठमाडौं ।

विषय:- स्वयं घोषणा गरी जानकारी गराएको बारे ।

उपरोक्त सम्बन्धमा म लक्ष्मी प्रसाद श्रेष्ठले यस बीमकको सञ्चालकको पदमा मिति २०८०/१०/०२ बाट बहाली गरेकोले बीमकको संस्थागत सुशासन सम्बन्धि निर्देशिका, २०८० को दफा बमोजिम देहायका विषयमा स्वघोषणा गरी जानकारी गराएको छु ।

(क) यस बीमकसँग म तथा मेरो एकाघर परिवारको कुनै सदस्यले कुनै किसिमको करार गरेको वा गर्न लागेको छैन ।

(ख) म र मेरो एकाघर परिवारले यस बीमकको ...~~X~~...संख्या शेयर, तथा~~X~~... संख्या डिवेन्चर लिएका छौं । सो बाहेक बिमकको अन्य कुनै शेयर वा डिवेन्चर लिएको छैन ।

(ग) म यो बाहेक अन्य कुनै बिमकको~~X~~.....रुपमा कार्यरत छैन ।

(घ) म बाहेक मेरो एकाघर परिवारका ...~~X~~... नाता लाग्ने ब्यक्ति~~X~~.....ले समेत यस बिमकको कर्मचारीको हैसियतले कार्य गरिरहेको वा गरेको छ । वा म बाहेक मेरो एकाघर परिवारको कसैले यस बिमकको कर्मचारीको हैसियतले कार्य गरिरहेको वा गरेको छैन ।

(ङ) म यस निर्देशिकाले प्रतिबन्ध लगाएका कुनै पनि कार्य गर्ने छैन ।

(च) म यस पदमा रहुञ्जेल बीमा ऐन, २०७९, बीमा नियमावली, २०४९ तथा यस निर्देशिकाको पालना गर्न बिमकलाई हर तरहले सहयोग पुऱ्याउनेछु ।

(छ) माथि घोषणा गरी पेश गरिएका सबै विवरणहरु ठीक साँचो हो, झुठा ठहरिए सहुँला बुझाउँला ।

सञ्चालको दस्तखत:



नाम थर: लक्ष्मी प्रसाद श्रेष्ठ

बाबुको नाम:~~X~~.....

बाजे वा पतिको नाम:~~X~~.....

ठेगाना:~~X~~.....