



ቅርንጫፍ: \_\_\_\_\_

Branch

**ለሀገር ውስጥ የክፍያ ካርድ ማመልከቻ ቅጽ**  
**Local Electronic Debit Card Application Form**

**በአዋሽ ባንክ የቁጠባ፣ የተንቀሳቃሽ፣ ልዩ ቁጠባ ወይም ሌላ ሂሳብ ባላቸው አመልካቾች ብቻ የሚሞላ**  
**To be completed by existing account holders requiring Debit Card**

**ዋና አመልካች**

**Principal Applicant**

የአመልካች ስም ከነአያት \_\_\_\_\_

አቶ/ወ/ሮ/ወ/ት/ዶ/ር/ፕሮፌ/ኢንጂ/ሌላ

FULL NAME (Mr./Mrs./Miss/Dr/Prof/Eng/Other (please use Block Letters)

የትውልድ ቦታ/ PLACE OF BIRTH \_\_\_\_\_

የመታወቂያ ቁጥር \_\_\_\_\_ መታወቂያውን የሰጠው አካል \_\_\_\_\_  
IDNO. NAME OF ISSUING AUTHORITY

መታወቂያ የተሰጠበት ቀን \_\_\_\_\_  
DATE OF ID ISSUED

የትውልድ ዘመን \_\_\_\_\_  
DATE OF BIRTH (DATE OF ESTABLISHMENT)      ቀን/DATE      ወር/MONTH      ዓ.ም/YEAR

የትውልድ ቦታ \_\_\_\_\_  
PLACE OF BIRTH

ፆታ \_\_\_\_\_      ወንድ       ሴት   
Gender MALE FEMALE

አድራሻ      ከተማ      ክ/ከተማ      ቀበሌ/ወረዳ      የቤቁጥር \_\_\_\_\_  
ADDRESS City/TOWN SUB CITY KEBELE/WOREDA HOUSE NO..

የመኖሪያ ቤት ስልክ ቁ. \_\_\_\_\_      ቢሮ ስልክ ቁ. \_\_\_\_\_  
Home Tel Office TEL.

የሞባይል ስልክ ቁ. \_\_\_\_\_      ኢ-ሜይል \_\_\_\_\_  
Mobile E-MAIL

የጋብቻ ሁኔታ      ምርጫ       ያላገባ/ች       ባለቤቱ በሞት የተለየ/ች       በፍቺ የተለየ/ች   
MARITAL STATUS MARRIED SINGLE WIDOW/ER DIVORCED

እርስዎ ከሚያንቀሳቅሱት የባንክ ሂሳብ ጋር የሚገናኝ ተጨማሪ ካርድ ለቅርብ የቤተሰብ አባል የሚያስፈልግዎ  
ከሆነ እባክዎ ቀጥሎ በተመለከቱት ሳጥኖች ውስጥ ያስፈልገኛል በሚለው ምርጫ ትይዩ በሚገኘው ሳጥን ውስጥ  
ምልክት ያድርጉና ከዚህ በታች የተመለከተው ቅጽ ተጨማሪ ካርድ በሚያስፈልገው አመልካች ይሞላ፡፡

**Please indicate if you need a secondary card for your immediate family members which will be  
linked to your account. (If yes, please fill the attached form.)**

አፈልጋለሁ / Yes       አልፈልግም / No

**ተጨማሪ አመልካች**

**Secondary Applicant**

የአመልካች ስም ከነአያት

አቶ/ወ/ሮ/ወ/ት/ዶ/ር/ፕሮፌ/ኢንጂ/ሌላ

FULL NAME (Mr./Mrs./Miss/Dr/Prof/Eng/Other (please use Block Letters)

መታወቂያ ቁጥር

IDNO

መታወቂያውን የሰጠው አካል

OF ISSUING AUTHORITY

መታወቂያ የተሰጠበት ቀን

DATE OF ID ISSUED

የትውልድ ዘመን

DATE OF BIRTH (DATE OF ESTABLISHMENT)

□ □

ቀን/DATE

□ □

ወር/MONTH

□ □ □ □

ዓ.ም/YEAR

ፆታ

Gender

ወንድ

MALE

ሴት

FEMALE

የትውልድ ቦታ /PLACE OF BIRTH/

አድራሻ

ADDRESS

ከተማ

City/TOWN

ክ/ከተማ

SUB CITY

ቀበሌ/ወረዳ

KEBELE/WOREDA

የቤት ቁጥር/HOUSE NO

የመኖሪያ ቤት ስልክ ቁ.

Home Tel.

ቢሮ ስልክ ቁ.

Office TEL.

የሞባይል ስልክ ቁ.

Mobile

ኢ-ሜይል

E-MAIL

የጋብቻ ሁኔታ

CIVIL STATUS

ያገባች

MARRIED

ያላገባች

SINGLE

ባለቤቱ በሞት የተለየች

WIDOW/ER

በፍቺ የተለየች

DIVORCED

**የባንክ ሂሳብ ዝርዝር**

**Account Details**

ለክፍያ ካርድ የተመረጠው የባንክ ሂሳብ፣ የቁጠባ፣  ተንቀሳቃሽ፣  የሂሳብ ቁጥሩ

Preferred account for your card: Savings Current Acc/No.

ከክፍያ ካርድ ጋር እንዲገናኝልዎ የሚፈልጉት ተጨማሪ የባንክ ሂሳብ ካለ፡

Indicate another account to be linked to your Debit card (if required)

የባንክ ሂሳብ አይነት

Type of Account

የሂሳብ ቁጥሩ

Account No.

ቅርንጫፍ

Branch

ባለካርዱ ተጨማሪ አመልካች በሂሳባቸው እንዲጠቀሙ ጠይቀው የተፈቀደላቸው እንደሆነ ማንኛውም

ዓይነት በሌላኛው ወገን የሚደረግ ክፍያን እንደሚቀበሉ ተስማምተዋል።

In the case of joint card application we acknowledge that transactions made by one of us using the card shall be accepted by the other.

የዋናው አመልካች ፊርማ

Signature of Principal Applicant

ቀን

Date

ማሳሰቢያ!

ይህንን ማመልከቻ ከሞሉበት ቀን ጀምሮ በአምስት ወራት ጊዜ ውስጥ ካርድዎን ቀርበው ካልተረከቡ ለደህንነት ሲባል ባንኩ ከጥቅም ውጪ እንዲሆን ለማድረግ እንደሚገደድ ይገልጻል።

Notice!

If you fail to collect your card within five months time from the date of this application, we will destroy the card for your safety

የሁለተኛው ካርድ አመልካች ፊርማ (ካለ)

Signature of Secondary Applicant (if any)

ቀን

Date

**ለቢሮ አገልግሎት ብቻ**

**For office use only**

**Branch Comment/Decision of Branch Manager /Ass.Mgr.**

-----  
Date\_\_\_\_\_

Signature\_\_\_\_\_

Data Entry CSO \_\_\_\_\_

Date\_\_\_\_\_

Signature\_\_\_\_\_

**Application Approving or Authorizing**

Officer\_\_\_\_\_

Date\_\_\_\_\_

Signature\_\_\_\_\_