

ቅርንጫፍ/Branch \_\_\_\_\_

ቀን/Date \_\_\_\_\_

የሂሳብ መክፈቻ ቅፅ እና ሌሎች የአገልግሎት ማግኘት ማመልከቻ  
Account Opening and Digital Channel Application Form

**እባክዎ የሚፈልጉትን የሂሳብ አይነት ይምረጡ**  
Please Select the Type of Account You Want to Open

Savings Account (የቁጠባ ሂሳብ) .....	<input type="checkbox"/>	Awash Salary Solution Account/አዋሽ የደግሞ መክፈያ ማቀላጠፊያ ሂሳብ .....	<input type="checkbox"/>
Current Account (ተንቀሳቃሽ ሂሳብ) .....	<input type="checkbox"/>	Investment Solution Account/ኢንቨስትመንት ማቀላጠፊያ ሂሳብ .....	<input type="checkbox"/>
Special Savings Account (ልዩ የቁጠባ ሂሳብ) .....	<input type="checkbox"/>	Check Payment Solution Account/የፎክ ክፍያ ማቀላጠፊያ ሂሳብ .....	<input type="checkbox"/>
ECX Accounts (የኢትዮጵያ ምርት ገበያ ሂሳብ) .....	<input type="checkbox"/>	Provident Fund Solution Account/የፕሮቪደንት ፈንድ ማቀላጠፊያ ሂሳብ .....	<input type="checkbox"/>
Awash Student Solution Account (አዋሽ የተማሪዎች የቁጠባ ሂሳብ) .....	<input type="checkbox"/>	Wadiah Saving/ ወዲያ የቁጠባ ሂሳብ .....	<input type="checkbox"/>
Smart Children's Account (ስማርት የሕፃናት የቁጠባ ሂሳብ) .....	<input type="checkbox"/>	Amanah Current/ አማና ተንቀሳቃሽ ሂሳብ .....	<input type="checkbox"/>
Others (Foreign Currency Account, NR Transferable Birr Account, .....	<input type="checkbox"/>	Mudarabah/ ሙዳራባህ የኢንቨስትመንት ሂሳብ .....	<input type="checkbox"/>
NR Non-Transferable Birr Account, FCY .....	<input type="checkbox"/>	Labbaik - Wadiah/ ለሌይክ-ወዲያ የቁጠባ ሂሳብ .....	<input type="checkbox"/>
Retention Account(S), Diaspora Account (S/A, C/A, FTD) .....	<input type="checkbox"/>	Lucy Women Special Saving Account .....	<input type="checkbox"/>
		Special Saving Account for Elders .....	<input type="checkbox"/>
		Awash Muday Bank .....	<input type="checkbox"/>

አዋሽ ባንክ ውስጥ ሌላ ሂሳብ ካለዎት እባክዎን የሂሳብ/ የደንበኛ ቁጥርዎትን ይገለጹልን።  
If You Have another Account in Awash Bank Please Indicate the A/C No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

የደንበኛው ሙሉ ስም፣ አድራሻ እና ሌሎች መረጃዎች  
Full Name and Other Particulars of the Applicant

የአመልካች ስም እስከ አያት  
FULL NAME/NAME OF ORGANIZATION


ዜግነት/NATIONALITY .....

ፆታ  
SEX

ወንድ                       ሴት

MALE                                      FEMALE

የእናት ስም/MOTHER'S NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

የትውልድ ቀን (የተመሰረተበት ቀን)  
DATE OF BIRTH (DATE OF ESTABLISHMENT)

	ቀን/DATE	ወር/MONTH	ዓ.ም/YEAR

የትውልድ ቦታ PLACE OF BIRTH

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ሥራ OCCUPATION	የሥራ ኃላፊነት POSITION HELD	ቀጣሪ ድርጅት Employer	የወር ገቢ Average Monthly Income	ዓመታዊ ገቢ Average Annual Income
የጋብቻ ሁኔታ CIVIL STATUS	ያገባ/ች <input type="checkbox"/> MARRIED	ያላገባ/ች <input type="checkbox"/> SINGLE	ባለቤቱ በሞት የተለየ/ች <input type="checkbox"/> WIDOW/ER/	በፍቺ የተለየ/ች <input type="checkbox"/> DIVORCED
አድራሻ ADDRESS	ከተማ TOWN	ከ/ከተማ SUB CITY	ቀበሌ /ወረዳ KEBELE/WOREDA	የቤት ቁጥር HOUSE NO.
የሥራ አድራሻ BUSINESS ADDRESS	ኢ-ሜይል E-MAIL	ስልክ ቁጥር TELEPHON NO	ፋክስ ቁጥር FAX NO	መ.ሰ.ቁ P.O.BOX
የመታወቂያ ቁጥር ID NO.	መታወቂያውን የሰጠው አካል NAME OF ISSUING AUTHORITY		መታወቂያ የተሰጠበት ቀን DATE OF ID ISSUED	

ፊርማ/SIGNATURE \_\_\_\_\_

ማስታወሻ- የቲን ቁጥር ለድርጅት እና ለነጋዴ ግዴታ ሲሆን ፋክስ ቁጥር ካለ ብቻ መቀበል ስልክ ቁጥር /የቤት ሞባይል እና የቢሮ/ ግዴታ ነው። ሌሎች የተቀሩት ሁሉ መሟላት አለበት።

1

Note; TIN Shall be compulsory only for business persons. Fax shall be optional for all types of depositors, at least one tel. number (home, mobile or office) is compulsory. All others fields shall be compulsory

እባክዎ የሚፈልጉትን አማራጭ የአገልግሎት ማግኛ መንገዶች ይምረጡ (Please select the type of Alternate Channels you want)

- 1) ኢ.ቲ.ኤም ካርድ ..... አልጋለሁ/Yes  አልፈልግም/No   
ATM Card
- 2) ሞባይል ባንክንግ ..... አልጋለሁ/Yes  አልፈልግም/No   
Mobile Banking (M-Wallet A/C)
- 3) ኢንተርኔት ባንክንግ ግልጋሎት ..... አልጋለሁ/Yes  አልፈልግም/No   
Internet Banking Service

አርሲዎ ከሚያንቀሳቅሱት የባንክ ሂሳብ ጋር የሚገናኝ ተጨማሪ ካርድ ለቅርብ የቤተሰብዎ አባል የሚያስፈልገው ከሆነ እባክዎ ቀጥሎ በተመለከቱት ላጥኖች ውስጥ ያስፈልገኛል በሚለው ምርጫ ትይዩ በሚገኘው ላጥን ውስጥ ምልክት ያድርጉና ተጨማሪ ቅጽ ይሙሉ።

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

አልጋለሁ / Yes  አልፈልግም / No.

ማሳሰቢያ!  
ይህንን ማመልከቻ ከሞሉበት ቀን ጀምሮ በአምስት ወራት ጊዜ ውስጥ ካርድዎን ቀርበው ካልተረከቡ ለይህንንትም 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

በሞባይል ማንቀሳቀስ የሚፈልጉት ሒሳብ ቁጥር  
Account No. to be operated by Mobile

ለዋላት ሒሳብ ቁጥር እንዲሁም ለሚሰጥ ቁጥር መላኪያ የሚመዘገብ ተንቀሳቃሽ ስልክ ቁጥር  
Mobile number of the applicant to be registered for M-Wallet:

ማስታወሻ:- የሚያስመዘገቡት ስልክ ቁጥር በስምዎ ወይም በሂሳቡ አንቀሳቃሽ የተመዘገበ መሆን አለበት።  
Notice:- The mobile telephone number should be the one registered under your name or in the name of account signatory.

**ለአቅመ አዳም/ሔዋን/ላልደረሰ/ች FOR SMART CHILDREN'S ACCOUNT**

ለአቅመ አዳም/ሔዋን ያልደረሰው ታዳጊ ስም  
NAME OF THE SMART CHILDREN

የትውልድ ቀን  
DATE OF BIRTH  
የትውልድ ቦታ  
PLACE OF BIRTH

ቀን/DATE	ወር/MONTH	ዓ.ም/YEAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

የሞግዚት ስም  
PRINCIPAL/GUARDIANS NAME

ዝምድና  
RELATIONSHIP

የሞግዚትነት ማስረጃ የሰጠው አካል  
ISSUING AUTHORITY

የሞግዚትነት ማስረጃ ቁጥር  
GUARDIANSHIP NO.

የአመልካች ፊርማ  
APPLICANT'S SIGNATURE \_\_\_\_\_

ሞግዚት የሆኑት/ኢት እድሜው/ዋ ለአቅመ አዳም/ሔዋን እንደደረሰ/ች እና ተቀባይነት ያለው መታወቂያ ካርድ እንዳቀረበ/ች ሂሳቡ ለልጁ/ጅቷ እንዲተላለፍ ይህንን የማይለወጥ የስምምነት ማረጋገጫ ለባንኩ ሰጥቼአለሁ። It is unconditionally and irrevocably agreed that once the minor has got majority this account will automatically be transferred to the minor upon producing valid ID card to the Bank.

**የፊርማ ናሙና/SPECIMEN SIGNATURE**

ፊርማ/ SIGNATURE \_\_\_\_\_

በአንድ ፊርማ የሚገባበት  
Individual Signatory

በጋራ የሚገባበት  
Joint Signatories

በተለየ ትዕዛዝ  
Others

የ2ኛ አመልካች ስም እስከ አያት  
FULL NAME/NAME OF ORGANIZATION


ዜግነት/NATIONALITY

ፆታ  
SEX

ወንድ  
MALE

ሴት  
FEMALE

የእናት ስም  
MOTHER'S NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

የትውልድ ቀን (የተመሰረተበት ቀን)  
BIRTH DATE (DATE OF ESTABLISHMENT)

ቀን/DATE

ወር/MONTH

ዓ.ም/YEAR

የትውልድ ቦታ  
PLACE OF BIRTH

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

የሥራ ኃላፊነት      ቀጣይ ድርጅት      የወር ገቢ      ዓመታዊ ገቢ

OCCUPATION      POSITION HELD      Employer      Average Monthly Income      Average Annual Income

የጋብቻ ሁኔታ      ያገባች      ያላገባች      ባለቤቱ በሞት የተለየች      በፍቺ የተለየች

CIVIL STATUS      MARRIED      SINGLE      WIDOW/ER      DIVORCED

አድራሻ- ከተማ      ከ/ከተማ      ቀበሌ /ወረዳ      የቤት ቁጥር      የስልክ ቁጥር

ADDRESS TOWN      SUB CITY      KEBELE/WOREDA      HOUSE NO.      TEL.NO.

የሥራ አድራሻ      ኢ-ሜይል      ስልክ ቁጥር      ፋክስ ቁጥር      የመ.ሰ.ቁ.

BUSINESS ADDRESS      E-MAIL      TELEPHONE NO.      FAX NO.      P.O.BOX

የመታወቂያ ቁጥር      መታወቂያውን የሰጠው አካል      መታወቂያ የተሰጠበት ቀን

ID NO.      NAME OF ISSUING AUTHORITY      DATE OF ID ISSUED

የፊርማ ናሙና / SPECIMEN SIGNATURE

ፊርማ/ SIGNATURE

የ3ኛ አመልካች ስም እስከ አያት  
FULL NAME/NAME OF ORGANIZATION


ዜግነት/NATIONALITY

ፆታ  
SEX

ወንድ  
MALE

ሴት  
FEMALE

የእናት ስም  
MOTHER'S NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

የትውልድ ቀን (የተመሰረተበት ቀን)  
DATE OF BIRTH (DATE OF ESTABLISHMENT)

ቀን/DATE

ወር/MONTH

ዓ.ም/YEAR

የትውልድ ቦታ/PLACE OF BIRTH

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ሥራ      የሥራ ኃላፊነት      ቀጣይ ድርጅት      የወር ገቢ      ዓመታዊ ገቢ

OCCUPATION      POSITION HELD      Employer      Average Monthly Income      Average Annual Income

የጋብቻ ሁኔታ      ያገባች      ያላገባች      ባለቤቱ በሞት የተለየች      በፍቺ የተለየች

CIVIL STATUS      MARRIED      SINGLE      WIDOW/ER      DIVORCED

አድራሻ- ከተማ      ከ/ከተማ      ቀበሌ /ወረዳ      የቤት ቁጥር      የስልክ ቁጥር

ADDRESS TOWN      SUB CITY      KEBELE/WOREDA      HOUSE NO.      TEL.NO.

የሥራ አድራሻ      ኢ-ሜይል      ስልክ ቁጥር      ፋክስ ቁጥር      የመ.ሰ.ቁ.

BUSINESS ADDRESS      E-MAIL      TELEPHONE NO.      FAX NO.      P.O.BOX

የመታወቂያ ቁጥር      መታወቂያውን የሰጠው አካል      መታወቂያ የተሰጠበት ቀን

ID NO.      NAME OF ISSUING AUTHORITY      DATE OF ID ISSUED

ፊርማ/ SIGNATURE \_\_\_\_\_

ተጨማሪ ቅጽ / ADDITIONAL ANNEX

በዛሬው ቀን በስሜ/በስማችን የተከፈተውን ሂሳብ በማንቀሳቀስ ረገድ በዚህ ቅጽ ላይ የሚገኘውን የአንዳችንን /የሁላችንንም ፊርማ ባንኩ ዋጋ ያለው አድርጎ እንዲቀበልልን/እንዲቀበልልን ስልጣን ሰጥቼዋለሁ/ሰጥተነዋል። እነዚህ ህጎችና ደንቦች ሲሻሻሉ፣ ሲለወጡ፣ ወይም ተጨማሪ ህጎች ሲወጡ ይህንን የሚገልፅ ማስታወቂያ በባንኩ ዋና መሥሪያ ቤት ለሰባት ተከታታይ ቀናት ተለጥፎ ከቆየ በኋላ በመፈለግ ተስማምቻለሁ/ተስማምተናል። በተጨማሪም በዚህ ፎርም ላይ የሞላሁት/የሞላነው መረጃ ትክክለኛና እውነተኛ መሆኑን እያረጋገጥኩ /እያረጋገጥን ከተከፈተው ሂሳብ ጋር በተያያዘ ለሚደረግ ማንኛውም ማጭበርበር በወንጀለኛ መቅጫ እና ፍትሐብሔር ህጉ መሠረት ተጠያቂ መሆኔን /መሆናችንን አረጋግጣለሁ /አናረጋግጣለን። ባንኩ ከወለድ ነፃ የሰበሰበውን ገንዘብ በሽርዓው ላልተከለከለ አዋጭ መስኮች መጠቀም ይቻላል።

I/We Authorize The Bank To Accept My/Our Signature(s) In This Form As Valid For All Transactions Of The Account Opened In My (Our) Name Today. It Is Agreed That All Transaction Of The Account Opened In My/Our Name(S) Shall Be Governed By The Rules And Regulations Of The Bank, And, Are Subject To All Changes Therein Or Additions Thereto, Which Shall Be Posted In The Head Office Of The Bank For Seven Consecutive Days. In Addition, I/We Confirm That The Information Given Herein Is Correct And True. I Am/We Are Also Fully Aware Of The Criminal And Civil Liability For Mal-Operation Of Accounts.

የአመልካች ስም APPLICANT'S FIRST NAME	ፊርማ SIGNATURE OF APPLICANT (S)
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____

ለቢ.ሮ አገልግሎት ብቻ / FOR OFFICE USE ONLY

የከፈተው አፈሰር ስም እና ፊርማ

NAME AND SIGNATURE OF THE OFFICER \_\_\_\_\_

ሂሳቡን ያፀደቀው ኃላፊ ስም እና ፊርማ

NAME AND SIGNATURE OF THE SUPERVISOR \_\_\_\_\_

የቅርንጫፍ ተቆጣጣሪ ስምና ፊርማ

NAME AND SIGNATURE OF BRANCH AUDITOR \_\_\_\_\_

ሂሳቡ የተከፈተበት ቀን  
DATE ACCOUNT OPENED \_\_\_\_\_

የደንበኛው አይነት  
PARTY TYPE \_\_\_\_\_

የደንበኛው ቁጥር  
PARTY ID \_\_\_\_\_

የሂሳብ ቁጥር  
ACCOUNT NO.

የደንበኛው መረጃ የሚታደስበት ጊዜ  
KYC EXPIRY DATE \_\_\_\_\_