



Amole Account Linking Form



የቅርንጫፍ ስም
Branch Name _____

ቀን:
Date _____

የሂሳብ ባለቤት ሙሉ ስም
Account Holder Full Name _____

የኢሜይል አድራሻ
E-Mail Address _____

የሂሳብ ባለቤት ስልክ ቁጥር
Account Holder Mobile Number _____

ዋናው ሒሳብ ቁጥር (Primary Account Number)

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

የሚያያዘው ሂሳብ ቁጥር (Account to be linked)

የሚያያዘው ሂሳብ ስልክ ቁጥር (Mobile Number)

እኔ ስሜና ፊርማዬ ከታች የተጠቀሰው በዚህ ቅጽ የሰጠሁት ማስረጃ ትክክል መሆኑን እያረጋገጥኩ ከላይ በተሰጠው መረጃ ለሚፈጸም ማንኛውንም ማስተካከያ ሀላፊነቱን ሙሉ በሙሉ የምወስድ ሲሆን ባንኩ በቀረበው መረጃ እና በሚሻሻለው የግብይት መጠን መሰረት አድርጎ ለሚመጣ የትኛውም አይነት ጥያቄ ምንም ኃላፊነት አንደሌለበት ተስማምቼ ፈርሜአለሁ።

I, the undersigned, hereby confirm that the above information is correct to the best of my knowledge and agree that the Bank is not liable for any of the above amendment made on my AMOLE services.

Customer signature (የደንበኛው ፊርማ): _____

**ለቢሮ አገልግሎት ብቻ
For Office Use Only**

ማመልከቻውን ያስተናገደው
Application Processed by:

ስም _____ ፊርማ _____ ቀን _____
Name Signature Date

ማመልከቻውን ያጸደቀው
Application authorized by

ስም _____ ፊርማ _____ ቀን _____
Name Signature Date

ማመልከቻውን ያረጋገጠው
Application checked by

ስም _____ ፊርማ _____ ቀን _____
Name Signature Date