

የገባር ወሰጥ የቪዛ ኢሌክትሮኒክ የቅጽ ካርድ ማግለጫ ቅጽ
Local Visa Electron Debit Card Application Form

በዳሽን ባንክ ተቀማጭ ወይም ተጽዕኖአዊ ሂሳብ ባላቸው አመልካቾች ብቻ የሚሞላ
To be completed by existing account holders requiring a Debit Card.

እናስታውሳለን! እስካሁን በዳሽን ባንክ ውስጥ የባንክ ሂሳብ ከሌለዎ ይህንን ቅጽ ከመሙላትዎ በፊት በአቅራቢያዎ ወይም በገንዘብ የሌላውን ባንክ በመሃድ ሂሳብ ይከፈቱ::
ይህንን ቅጽ በሚሞላበት ወቅት ቀናቶንን በቀን፣ ወር፣ ዓ.ም ቅደም ተከተል እንዲሞሉ ይጠየቃሉ::

Note: If you do not hold an Account with Dashen Bank, please approach any Dashen Area Bank and apply for one before completing this form.
All dates should be filled in the form of DD/MM/YYYY.

ዋና አመልካች

Principal Applicant

ሙሉ ስም (አቶ/ወ/ሮ/ወ/ት/ዶ/ር/ፕ/ሮ/ፌ.ሲ.ንጂ.ሌ.ላ _____):

Full Name (Mr./ Mrs./ Miss/ Dr/ Prof/ Eng/Other _____):

የሙሉ ወይንት ቁጥር _____ የሰጠው አካል _____ የትውልድ ቀን _____
I.D. No. _____ Issued by _____ Date of Birth _____

የትውልድ ቦታ _____ ጾታ፣ ወንድ ሴት
Place of Birth _____ Gender: Male Female

ተቀጥረው የሚሰሩበት ድርጅት _____
Name of Employer _____

የድርጅቱ አድራሻ _____
Employers Address _____

የሥራ መደብ _____ ሙያ _____ ወርሃዊ ገቢዎ _____
Position _____ Occupation _____ Monthly Income _____

አድራሻ፣ ከተማ _____ ከቆሌ ከተማ/ወረዳ _____ ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____
Address: City/Town _____ Sub City/Woreda _____ Kebele _____ House No. _____

የመኪና ቤት ስልክ ቁጥር _____ የሥራ ስልክ ቁጥር _____ የጥያቄ ስልክ ቁጥር _____
Home Tel. _____ Work Tel. _____ Mobile _____

የመኖሪያ ቤትዎ፣ የከፊይ የዓለ የጋንታ ሁኔታ፣ የገቢ/ኛ የላገቢ/ኛ ሌላ
Accommodation: Rented Owned Marital Status: Married Single Other

እርስዎ ከሚያቀርቡበት የባንክ ሂሳብ ጋር የሚገናኝ ተጨማሪ ካርድ ለቅርብ የሌሎችም ለሌላ የሚያስፈልግዎት ከሆነ እርስዎ ቀጥሎ ከተመለከቱት ሰነዶች ውስጥ የሰፊልላኛል በሚለው የግርማ ቅጽ በሚገኘው ሰነድ ውስጥ የሌሎች የድርገት ስያሜ በታዩ የተመለከተው ቅጽ ተጨማሪ ካርድ በሚያስፈልገው ለመልካቹ ይሞሉ::
የሰፊልላኛል ለሰፊልላኛል

Please indicate if you need a secondary card for your immediate family members which will be linked to your account. Yes No If yes please fill the secondary account details below.

ተጨማሪ አመልካች

Secondary Applicant

ሙሉ ስም (አቶ/ወ/ሮ/ወ/ት/ዶ/ር/ፕ/ሮ/ፌ.ሲ.ንጂ.ሌ.ላ _____)

Full Name (Mr/ Mrs/ Miss/Dr/ Prof/ Eng./Other _____)

የመተወዳደሪያ ቁጥር _____ መተወዳደሪያውን የሰጠው አካል _____
 I.D. No. Issued by

የትውልድ ቀን _____ የትውልድ ቦታ _____ ጾታ ስም _____ ሰነድ _____
 Date of Birth Place of Birth Gender: Male Female

አድራሻ: ከተማ _____ ክፍለ-ከተማ/ወረዳ _____ ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____
 Address: City/Town Sub City/Woreda Kebele HouseNo.

የመኖሪያ ቤት ስልክ ቁጥር _____ የሥራ ስልክ ቁጥር _____ የጥያቄ ስልክ ቁጥር _____
 Home Tel. Work Tel. Mobile

ተቆጣሪው የሚሰሩበት ድርጅት _____
 Employers name and address

የሥራ መደብ _____ ስራ _____ ወርሃዊ ገቢ _____
 Position Occupation Monthly Income

የባንክ ሂሳብ ዝርዝር

Account Details

ለክፍያ ካርድ የተመረጠው የባንክ ሂሳብ: የቆጠባ ተንቀሳቃሽ ቁጥር _____ አካባቢ ባንክ _____
 Preferred account for your card: Savings Current Acct No. Area Bank

ካንፍያ ካርድዎ ጋር እንዲገናኝልዎት የሚፈልጉት ተጨማሪ የባንክ ሂሳብ ካለ:

Indicate another account to be linked to your debit card (If required)

የባንክ ሂሳብ ዓይነት _____ የሂሳብ ቁጥር _____ የአካባቢ ባንክ _____
 Type of account Account No. Area Bank

ባለአርዱ ተጨማሪ አመልካች በሂሳባቸው እንዲጠቀሙ ጠይቀው የተፈቀደላቸው እንደሆነ ማንኛውም ዓይነት በሌላኛው ወገን የሚደረግ የካርድ 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.

 Signature of Principal Applicant
 የዋናው አመልካች ፊርማ

 Signature of Secondary Applicant (If any)
 የሁለተኛው ካርድ አመልካች ፊርማ (ካለ)

 Date ቀን

 Date ቀን

**ለቢሮ አገልግሎት ብቻ
 FOR OFFICIAL USE**

Area Bank
 Balance of primary A/C on the date of Application _____

Comment/Decision of Area Bank Manager _____

Date _____ Signature _____

Card Center
 Card Production Order _____

Date _____ Signature _____