

ዳሽን ባንክ አ.ማ.

Dashen Bank S.C.

ኢ-ባንኪንግ አገልግሎት መምሪያ

E-Banking Services Department

የካርድ መዘገያ/ማስከፈቻ መጠየቂያ ቅፅ

Card Blocking/Unblocking Request Form

ሙሉ ስም

Full Name _____

የካርድ ቁጥር

Card Number _____

የጥያቄው አይነት

Type of Request:

ካርድ ማዘጋት

Card Blocking

ካርድ ማስከፈት

Card Unblocking

የአካባቢ ባንክ:

Area Bank _____

የሂሳብ ቁጥር

Account Number _____

የትውልድ ቀን:

Date of Birth _____

ስልክ ቁጥር

Telephone Number _____

የመታወቂያ ቁጥር:

Id. Number _____

የተጠየቀበት ምክንያት:

Reason for Request

መጥፋት

Lost

መሠረቅ

Stolen

መበላሸት

Damaged

የስም ለውጥ

Name Change

ሌላ ምክንያት ካለ ከታች ይግለጹ

Other (Please Describe Below)

ፊርማ

Signature _____

ቀን

Date _____

ለቢሮ አገልግሎት ብቻ

For Office Use Only

የአካባቢ ባንክ

Area Bank

ጥያቄውን ያስተናገደው

Request is Processed By:

ስም

Full Name

ፊርማ

Signature

ቀን

Date

ጥያቄውን ያዕደቀው

Request is Approved By:

ስም

Full Name

ፊርማ

Signature

ቀን

Date

የኢ-ባንኪንግ አገልግሎት መምሪያ

E-Banking Services Department

ካርዱን የዘጋው/የከፈተው

Blocked/Unblocked By

ሙሉ ስም

Full Name

ፊርማ

Signature

ቀን

Date

መዘጋቱን/መከፈቱን ያረጋገጠው
Checked By

ሙሉ ስም

Full Name

ፊርማ

Signature

ቀን

Date