የዳሸን ባንክ የጎልድ አሜሪካን ኤክስፕረስ የክፍያ ካርድ ማመልከቻ ቅጽ

Dashen Bank American Express® Gold Debit Card Application Form

ዳሸን ባንክ Dashen Bank

The Right Choice for Success!

AMERICAN EXPRESS

ቅርንጫፍ
Branch

EBSD/iss/024

በዳሸን ባንክ ተቀማጭ ወይም ተንቀሳሽ ሂሳብ ባላቸው አመልካቾች ብቻ የሚሞላ። እስካሁን በዳሸን ባንክ ውስጥ የባንክ ሂሳብ ከሌለዎ ይህንን ቅጽ ከመሙላትዎ በፊት በቅራቢያዎ ወደሚገኝ የዳሸን ቅርንጫፍ በመሄድ ሂሣብ ይክፈቱ።

To be completed by existing account holder requiring Debit Card. If you do not hold an Account with Dashen Bank, Please approach any Dashen branch and apply for one before completing this form.

ዋና አመልካች Principal Applicant

ሙሉ ስም /አቶ/ወ/ሮ/ወ/ት/ዶ/ር/ፕሮፌ/ኤንጅ/ሌላ
Full Name (Please Use Block Letters) (Mr./Mrs./Miss/Dr/Prof/Eng/Other

ከዚህ በፊት የካርድ ተጠቃሚ ኖት
Have you ever had a card before? አዎ Yes ☐ አይደለም No ☐ መልስዎ አዎ ከሆነ የት ባንክ If yes which Bank? ዳሽን Dashen ☐ ሌላ ባንክ Other Bank ☐

ዜግነት
Nationality

ሥራ
Occupation

የመታወቂያ ቁጥር
ID. No.

መታወቂያውን የሰጠው አካል
Issued by

የትውልድ ቀን (በቀን፣ ወር፣ ዓ.ም
Date of Birth (DD/MM/YYYY)

ጾታ
Gender ☐ ወንድ Male ☐ ሴት Female

የትውልድ ቦታ
Place of Birth

አድራሻ Address

ከተማ
City/Town

ክፍለ ከተማ/ወረዳ
Sub City/Wereda

ቀበሌ
Kebele

የቤት ቁጥር
House No.

የመኖሪያ ቤት ሥልክ ቁ.
Home Tel.

የቢሮ ሥልክ ቁ.
Work Tel.

ሞባይል ሥልክ ቁ.
Mobile

የጋብቻ ሁኔታ፣
Marital Status: ☐ ያገባ/ች Married ☐ ያላገባ/ች Single ☐ ሌላ Other

ኢ-ሜይል፡
e-mail

እርስዎ ከሚያንቀሳቅሱት የባንክ ሂሣብ ጋር የሚገናኝ ተጨማሪ ካርድ ለቅርብ ቤተሰብዎ 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፡፡

☐ ያስፈልገኛል ☐ አያስፈልገኝም

Please indicate if you need a supplementary card for your immediate family members which will be linked to your account.

☐ Yes ☐ No If yes please fill the secondary account details.

ተጨማሪ አመልካች Supplementary Card Applicant's information

ሙሉ ስም
/አቶ/ወ/ሮ/ወ/ት/ዶ/ር/ፕሮፌ/ኤንጅ/ሌላ

Full Name (Please Use Block Letters)
(Mr./Mrs./Miss/Dr/Prof/Eng/Other

ከዋና አመልካች ጋር ያለው ግንኙነት
Relationship to Principal Applicant

ዜግነት
Nationality

ሥራ
Occupation

የመታወቂያ ቁጥር
ID. No.

መታወቂያውን የሰጠው አካል
Issued by

የትውልድ ቀን (በቀን፣ ወር፣ ዓ.ም
Date of Birth (DD/MM/YYYY)

ጾታ
Gender

ወንድ
Male

ሴት
Female

የትውልድ ቦታ
Place of Birth

አድራሻ Address

ከተማ
City/Town

ክፍለ ከተማ/ወረዳ
Sub City/Wereda

ቀበሌ
Kebele

የቤት ቁጥር
House No.

የመኖሪያ ቤት ሥልክ ቁ.
Home Tel.

የቢሮ ሥልክ ቁ.
Work Tel.

ሞባይል ሥልክ ቁ.
Mobile

የጋብቻ ሁኔታ፣
Marital Status:

ያገባ/ች
Married

ያላገባ/ች
Single

ሌላ
Other

ኢ-ሜይል፡
e-mail

የባንክ ሂሣብ ዝርዝር Account Details

ለክፍያ ካርድዎ የተመረጠው የባንክ ሂሣብ፣
Preferred Account for your card:

የቁጠባ
Savings

ተንቀሳቃሽ
Current

ቁጥሩ
A/c No

ከክፍያ ካርድዎ ጋር እንዲገናኝልዎት የሚፈልጉት ተጨማሪ የባንክ ሂሳብ ካለ፣
Indicate another account to be linked to your debit card (If required)

የባንክ ሂሣቡ ዓይነት
Type of account

የሂሣብ ቁጥሩ
Account No.

ቅርንጫፍ
Branch

ባለካርዱ ተጨማሪ አመልካች በሂሳባቸው እንዲጠቀም ጠይቀው የተፈቀደላቸው እንደሆነ ማንኛውም ዓይነት በሌላኛው ወገን የማደረግ 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.

የዋናው አመልካች ፊርማ
Signature of Principal Applicant

የሁለተኛው ካርድ አመልካች ፊርማ
Signature of Secondary Applicant

ቀን
Date

ቀን
Date

ማሳሰቢያ ይህንን ማመልከቻ ከሞሉበት ቀን ጀምሮ በሁለት ወራት ጊዜ ውስጥ ካርድዎን ቀርበው ካልተረከቡ ለደህንነትዎ ሲባል ባንኩ ከጥቅም ውጭ እንዲሆን ለማድረግ እንደሚገደድ ይገልፃል፡፡

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

ለቢሮ አገልገሎት ብቻ For Office Use Only

Branch

Comment/Decision of branch Manager/Ass.Mgr

Approved by

Date

Signature

E-Banking Services Dept.

Application Processing Officer

Signature

Card Production Order

Date

Signature