



The Right Choice for Success!

የዳሽን ባንክ የግሪን አሜሪካን ኤክስፕረስ የክፍያ ካርድ ማመልከቻ ቅጽ Dashen Bank American Express® Green Debit Card Application Form

ቅርንጫፍ
Branch

EBSD/iss/023

በዳሽን ባንክ ተቀማጭ ወይም ተንቀሳሽ ሂሳብ ባላቸው አመልካቾች ብቻ የሚሞላ. እስካሁን በዳሽን ባንክ ውስጥ የባንክ ሂሳብ ከሌለዎ ይህንን ቅጽ ከመሙላትም በፊት በቅራቢያ ወደሚገኝ የዳሽን ቅርንጫፍ በመሄድ ሂሳብ 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 ነበር
Have you ever had a card before?

አዎ አይደለም መልስዎ አዎ ከሆነ የት ባንክ ዳሽን ሌላ ባንክ
Yes No If yes which Bank? Dashen 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 ወንድ ሴት
Gender Male Female

የትውልድ ቦታ
Place of Birth

አድራሻ Address

ከተማ

ከተማ/ወረዳ

ቀበሌ

የቤት ቁጥር

የመኖሪያ ቤት ሥልክ ቁ.

የቢሮ ሥልክ ቁ.

ሞባይል ሥልክ ቁ.

የጋብቻ ሁኔታ

ያገባ/ች

ያላገባ/ች

ሌላ

ኢ-ሜይል

e-mail

እርስዎ ከሚያንቀሳቅሱት የባንክ ሂሳብ 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 ከፍለ ከተማ/ወረዳ Sub City/Wereda ቀበሌ Kebele የቤት ቁጥር House No.

የመኖሪያ ቤት ስልክ ቁ. Home Tel. የቢሮ ስልክ ቁ. Work Tel.

ሞባይል ስልክ ቁ. Mobile የጋብቻ ሁኔታ፡ Marital Status: ያገባ/ች Married ያላገባ/ች Single ሌላ Other

ኢ-ሜይል e-mail

የባንክ ሂሳብ ዝርዝር Account Details

ለክፍያ ካርድ የተመረጠው የባንክ ሂሳብ፡ የቁጠባ Savings ተንቀሳቃሽ Current ቁጥሩ A/c No

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

የባንክ ሂሳብ ዓይነት Type of account የሂሳብ ቁጥሩ Account No. ቅርንጫፍ Branch

ባለካርዱ ተጨማሪ አመልካች በሂሳባቸው እንዲጠቀሙ 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 ከሞላበት ቀን ጀምሮ በሁለት ወራት ጊዜ ውስጥ ካርድዎን ቀርቦው ካልተረከቡ ለደህንነት ሲባል ባንኩ ከጥቅም ውጭ እንዲሆን ለማድረግ እንደሚገደድ ይገልጻል።
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 አገልግሎት ብቻ For Office Use Only

Branch
 Comment/Decision of branch Manager/Ass.Mgr

E-Banking Services Dept.
 Application Processing Officer

Approved by Signature

Card Production Order Signature

Date Date