Customer Photo

Annex I[1]

አቢሲንያ ባንክ
የሁሉም ምርጫ!
Bank of Abyssinia

The Choice for All!

Account Opening Form /የሂሳብ መክፈቻ ቅጽ

የፋይናንስ ተቋም ቅርንጫፍ /Financial Institution's Branch _____

ስም ከነአያት/ የድርጅት ስም _____
Full Name/Name of Organization:

ከተማ /City _____ክ/ከተማ /Sub-city: _____ ቀበሌ/ወረዳ/Kebele/Woreda _____ የቤት ቁ/H. No _____

የቤት ስልክ / Res. Tel. _____ተንቀሳቃሽ ስልክ/Mobile: _____የቢሮ ስልክ/Off.Tel. _____

የፋክስ ቁ/Fax No._____ የፖ.ሣ.ቁ/P.O.Box: _____ ኢ-ሜይል/Email: _____

የመ.ዓይነት _____ የመ.ቁ. /የምዝገባ ቁ./_____ የሰጠው አካል _____
ID Type ID NO. /Registration No Issued by

የታ.መ.ቁ. /Tin No: _____ጾታ/Gender:_____ ዜግነት/Nationality: _____

የትውልድ ቀን /Date of Birth (for individual): _____ የድርጅት ምስረታ ቀን/Organization Establishment Date _____

የሥራ ዓይነት/Occupation _____ የሥራ ኃላፊነት/Position_____ ቀጣሪ ድርጅት/ Employer _____ ወርኃዊ ገቢ/Average Monthly Income _____ዓመታዊ ገቢ/Average Annual Income _____

የሂሳቡ ዓይነት / Account Type/Saving/Cheque/Mobile Wallet _____

ፊርማ/Signature _____ _____ _____ _____

በጥምር ለሚከፈቱ ሂሳቦች/For Joint and/or Account

የ2ኛ አመልካች /2nd Applicant / ስም ከነአያት/የድርጅት ስም _____
Full Name/Name of Organization _____

ከተማ /City _____ክ/ከተማ /Sub-city: _____ ቀበሌ/ወረዳ/Kebele/Woreda _____ የቤት ቁ/H. No _____

የቤት ስልክ / Res. Tel._____ተንቀሳቃሽ ስልክ/Mobile: _____የቢሮ ስልክ/Off.Tel. _____

የፋክስ ቁ/Fax No._____የፖ.ሣ.ቁ/P.O.Box: _____ ኢ-ሜይል/Email: _____

የመ.ዓይነት _____ የመ.ቁ. /የምዝገባ ቁ./_____ የሰጠው አካል _____
ID Type ID NO. /Registration No Issued by

Note: TIN shall be compulsory only for business persons, Fax shall be optional for all types of depositors, at least one Tel number (home, mobile or office) is compulsory. All other field shall be compulsory.

የትውልድ ቀን/Date of Birth: _____

የሥራ ዓይነት/Occupation _____ የሥራ ኃላፊነት/Position _____ ቀጣሪ ድርጅት/Employer _____

ወርሃዊ ገቢ/Average Monthly Income _____ አመታዊ ገቢ /Average Annual Income _____

የሂሳቡ ዓይነት/Account Type/Saving/Current/Mobile Wallet _____

ፊርማ/Signature _____

የሂሳብ የማንቀሳቀሻ ትዕዛዝ/Operation Instruction

በአንድ ፊርማ የሚንቀሳቀስ ☐ Individual Signatory

በጋራ የሚንቀሳቀስ ☐ Joint Signatories

የተለየ ትዕዛዝ ☐ Others

ፊርማ/Signature _____ _____ _____

የ3ኛ አመልካች/3rd Applicant ስም ከነአያት/የድርጅት ስም _____

Full Name/Name of Organization _____

ከተማ /City _____ክ/ከተማ /Sub-city: _____ ቀበሌ/ወረዳ/Kebele/Woreda _____ የቤት ቁ/H. No _____

የቤት ስልክ / Res. Tel. _____ተንቀሳቃሽ ስልክ/Mobile: _____የቢሮ ስልክ/Off.Tel. _____

የፋክስ ቁ/Fax: No._____ የፖ.ሣ.ቁ/P.O.Box: _____ ኢ-ሜይል/Email: _____

የመ.ዓይነት _____ የመ.ቁ. /የምዝገባ ቁ./_____ የሰጠው አካል _____

ID Type ID NO. /Registration No Issued by

የታ.መ.ቁ. /Tin No: _____ጾታ/Gender:_____ ዜግነት/Nationality: _____

የትውልድ ቀን /Date of Birth: _____ የሥራ ዓይነት/Occupation _____ የሥራ ኃላፊነት/Position_____ ቀጣሪ ድርጅት/ Employer _____ ወርኃዊ ገቢ/Average Monthly Income _____ዓመታዊ ገቢ/Average Annual Income _____

የሂሳቡ ዓይነት / Account Type/Saving/Cheque/Mobile Wallet _____

ፊርማ/Signature _____

የሂሳቡ የማንቀሳቀሻ ትዕዛዝ/Operation Instruction

በአንድ ፊርማ የሚንቀሳቀስ ☐ Individual Signatory

በጋራ የሚንቀሳቀስ ☐ Joint Signatories

የተለየ ትዕዛዝ ☐ Others

ፊርማ _____ _____ _____

የሚፈልጉትን የኢ-ፔይመንት አገልግሎት ይምረጡ/would you select/tick the E-payment you prefer to use?

1. ኤ.ቲ.ኤም ካርድ ..... እፈልጋለሁ ☐ አልፈልግም ☐
   ATM Card
2. ሞባይል ባንኪንግ ..... እፈልጋለሁ ☐ አልፈልግም ☐
   Mobile Banking
3. ኢንተርኔት ባንኪንግ ..... እፈልጋለሁ ☐ አልፈልግም ☐
   Internet Banking

አቢሲንያ ባንክ
Bank of Abyssinia

Additional information for Account Opening

የሂሳብዓይነት/ Account Type	የቁጠባ ሂሳቦች/ Saving Accounts	ተንቀሳቃሽ ሂሳቦች/ Current Accounts	የግዜ ገደብ ተቀማጭ ሂሳብ/ Fixed Time Deposit Contracts
	☐መደበኛ / Ordinary ☐አደይ/Adey ☐አፍላ /Afela ☐ባለዉለታዎች/Belwuletawuch ☐የትምህርት /Eduction ☐የታዳጊወጣቶች /Teen Youth ☐የጡረታ/ /Pension ☐የእድርና ዕቁብ /Iddir and Iqqub ☐ዳያስፖራ የቁጠባ ሂሳብ/Diaspora Saving Account ☐ዳያስፖራ ሞርጌጅ የቁጠባ ሂሳብ /Diaspora Mortgage Account ☐የዉጭ ምንዛሪ የቁጠባ ሂሳብ/FCY Saving Account ☐ሌላ /other ----------	☐መደበኛ ሂሳብ/ Ordinary Account ☐ኤንአር የውጭ ምንዛሪ ሂሳብ/NR FCY Account ☐ኤንአርቲ/ኤንአርኤንቲ የብር ሂሳብ/ NRT/NRNT Birr Account ☐ሪቴንሽን ሂሳብ/Retention A&B Account ☐ዳያስፖራ ተንቀሳቃሽ ሂሳብ/ /Diaspora Current Account ☐ሌላ /other----------	☐የብር/Birr ☐ዳያስፖራ የግዜ ገደብ ተቀማጭ ሂሳብ/Dispoara Fixed Time Deposit ☐ሌላ /other----------

የደንበኛው የእናት ስም
Customer's Mothers Name _____

ሒሳቡ የተከፈተበት ቀን
Date of Opning _____

For Bank Use
በባንኩ የሚሞላ

ሂሳቡን የከፈተው ስምና ፊርማ
Name and Signatue of Opening officer _____

ሂሳቡን ያፀደቀው ስምና ፊርማ
Name and signature of Auhoize_____

ሂሳቡን ያረጋገጠው ስምና ፊርማ
Name and Signature of checking the documents _____

ቀን ----------

ለ----------ቅርንጫፍ

<u>አቢሲኒያ ባንክ</u>

ጉዳዩ ፡ የብሔራዊ ባንክ መመሪያ ቁጥር FXD/69/2021 መሰረት ሀላፊነት መውሰድን ይመለከታል

በባንካችሁ ተንቀሳቃሽ የውጪ ምንዛሪ/ የዲያስፖራ/ ሒሳብ እንዲከፈትልኝ እያመለከትኩ፡

1 ከዚህ በፊት ሌላ ተንቀሳቃሽ የውጪ ምንዛሪ /የዲያስፖራ ሒሳብ / በሌላ የአቢሲኒያ ባንክ ቅርንጫፍም ሆነ በሌላ ባንክ ያልከፈትኩ እና የሌለኝ መሆኑን ፤

2 ከአንድ የውጪ ጉዞ መልስ (አስረጂ ሰነዶች ይያያዛሉ) በአቢሲኒያ ባንክ የተለያዩ ቅርንጫፎች ወይንም በተለያዩ ባንኮች የውጪ ምንዛሪ ጥሬ ገንዘብ (ካሽ) ወደ ዲያስፖራ ሂሳቤ ገቢ ላለማድረግ የተስማማሁ መሆኑን በፊርማዬ እያረጋገጥኩ፡፡ ይህንን ተላልፌ ብገኝ በየኢትዮጲያ ብሔራዊ ባንክ መመሪያ ቁጥር FXD/69/2021 መሰረት የሚወሰደውን ህጋዊ እርምጃ እንደምቀበል እና ሀላፊነቱን ሙሉ ለሙሉ የምወስድ መሆኑን አረጋግጣለሁ፡፡

ፊርማ----------

ስም----------

Date: _____

To ----------Branch

Bank of Abyssinia

Subject: Undertaking letter as per National Bank of Ethiopia Directive No. FXD/69/2021

I, the undersigned, hereby confirm that:

1. I don't have FCY Diaspora current account neither in another branch of the Bank nor in any other domestic banks.
2. I will not engage in depositing cash note with different branch of the bank or with more than one bank for single trip.

Thus, I hereby take all the responsibilities if I violates the above statements, as per the Directive .

Name: _____

Signature: _____