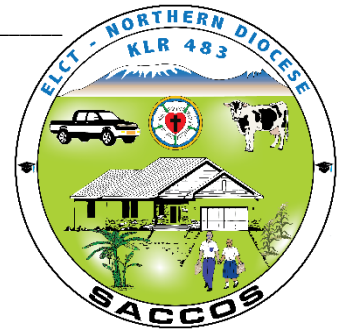


# ELCT ND SACCOS

## FOMU YA MAOMBI YA KADI YA ATM

### ATM Card Application Form

Form Reference Number: \_\_\_\_\_



BRANCH NAME: \_\_\_\_\_

SEHEMU A: TAARIFA ZA MWENYE KADI YA AKAUNTI (Tafadhali Jaza Kwa Herufi Kubwa)

JINSIA  ME  KE

JINA LA KWANZA (FIRST NAME)  JINA LA KATI (MIDDLE NAME)  JINA LA MWISHO (LAST NAME)

SEHEMU B: TAARIFA SAHIHI ZA AKAUNTI

PART B: ACCURATE ACCOUNT INFORMATION

NAMBA YA UANACHAMA:  AINA YA AKAUNTI ITAKAYOTUMIKA: **AMANA**

MEMBERSHIP ID NUMBER: \_\_\_\_\_

SEHEMU C: TAARIFA ZINGINE MUHIMU ZA MWENYE AKAUNTI

PART C: OTHER INFORMATION FOR ACCOUNT'S HOLDER

TAREHE YA KUZALIWA:  -  -  NAMBA YA SIMU:

DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_ MOBILE NUMBER: \_\_\_\_\_

NAMBA YA KITAMBULISHO CHA TAIFA (NIDA)

NATIONAL IDENTITY NUMBER (NIDA): \_\_\_\_\_

MAHALI UNAPOISHI:  WILAYA:  MKOA:

RESIDENCE: \_\_\_\_\_ DISTRICT: \_\_\_\_\_ REGION: \_\_\_\_\_

SANDUKU LA POSTA:  BARUA PEPE:

P. O. BOX: \_\_\_\_\_ E-MAIL ADDRESS: \_\_\_\_\_

SEHEMU D: VIGEZO NA MASHARTI:

PART D: TERMS AND CONDITIONS:

- Kadi utakayokabidhiwa itatumika katika ATM zote za UmojaSwitch zilizo dhini kwa zinazoonesha nembo ya Umoja.
- Muda wa matumizi ya kadi ni kama itakavyooneshwa kwenye kadi.
- Kadi itatumiwa na Mwenye Kadi pekee, na iwapo kuna wamiliki wengi katika akaunti/kadi basi wamiliki wote wanahitajika kutembelea tawi na kuwasilisha ombi lililotiwa sahihi na uthibitisho wa vitambulisho vyao ili kuwezesha akaunti.
- Ikiwa Kadi itapotea au kuibiwa, Mwenye Kadi lazima aandikishe ripoti kwa polisi wa eneo hilo na kutuma nakala yake kwenye tawi husika la ELCT ND SACCOS na pia mmiliki wa Kadi atawajibika kwa ada zote zitakazotowwa kwenye utengenezaji wa kadi mpya.
- Mwenye Kadi anaweza kusitisha huduma hii wakati wowote kwa kuandika barua maalum, ambayo pia itathibitishwa na ELCT-ND SACCOS.
- Akaunti itakayotumika kwenye Huduma hii (Kutoa fedha, Kuhamisha Fedha, Kufanya Malipo mbalimbali) ni Akaunti yako ya AMANA.
- Mwenye kadi lazima atie sahihi kadi baada ya kuipokea na lazima afuate maagizo yoyote yanayotolewa kuhusu kutumia kadi na kuiweka salama.

*Iwapo mmliki wa Kadi atakuwa amesoma masharti yaliyowekwa hapo juu na kuridhia, ataweka Sahihi yake hapo chini tayari kwa kuanza matumizi ya Huduma ya ATM.*

SAINI YA MWENYE AKAUNTI/KADI: \_\_\_\_\_ TAREHE:

HOLDER'S ACCOUNT/CARD SIGNATURE: \_\_\_\_\_ DATE:

SEHEMU : KWA MATUMIZI YA OFISI TU:  
PART: FOR OFFICIAL USE ONLY:

AFISA ALIYEPOKEA FOMU: \_\_\_\_\_ SAHIHI \_\_\_\_\_ TAREHE: \_\_\_\_\_

AFISA ALIYEHAKIKI NA KUINGIZA TAARIFA KWENYE MFUMO: \_\_\_\_\_ SAHIHI \_\_\_\_\_ TAREHE: \_\_\_\_\_

FORM INDICATORS:

FORM RECEIVED |   FORM REGISTERED |   FORM APPROVED