

Individual Account Opening Form

Date DD MM YYYYY	Passport Photograph
Account Number Bank Verification No:	
Category of Account (Please tick appropriately) Complete all relevant portions of the account opening in BLOCK LETTERS	Print your first, Middle & Last Name at the back
Individual Account Joint Account Other Types	of passport
Account(s) Type Required (Please tick appropriately)	
Current Account Other Types Please Specify	
Personal Information (Please specify in BLOCK LETTERS and tick √where necessary	
Title Surname First Name Middle	1
Date of Birth: DD M M Y Y Y Y Y Gender: Male Female Marital Status: Single Married	Others————————————————————————————————————
Spouse's Name:	
Local Government Area: Country of Birth: Religion: Nationality (for non Nigeriar)	
Tax Identification Number: Residents' Permit Insurance No:	
Issue Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Purpose of Account:	
LAPITY DUTC.	
E-mail:	
Phone No: (Country Code Phone No: (Country Code	
Residential/Contact Address: Street Name City/Tow	n
Nearest Bus stop/Landmark: Local Govt. Area: State: State:	
Mailing Address:	
Social Media Channel: Facebook X (Twitter) Instagram	Ofhers
Valid Means of Identification	
National ID Driver's License International Passport INEC Voter's Card *Others:	
	e of Issue:
Signatory Personal Information Form (if different from above)	
Title Sumame First Name Middle	
	Others ————————————————————————————————————
Mother's Maiden Name: Nature of Relationship: Father Mother Guardian State of Origin: Local Govt, Area: E-mail:	Sponsor
Social Media Channel:	
Facebook X (Twitter) Instagram	
Do you have residency or gre you a citizen of a country other than Nigeria?	Ofhers
Do you have residency or are you a citizen of a country other than Nigeria? If yes, which country? Means of Identification: ID No: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Y Form	
Means of Identification: ID No: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Y Exp	iry Date: D D M M Y Y Y Y
Means of Identification: ID No: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Y Expression: Status Job/Title: Biometric ID No: Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y	iry Date: D D M M Y Y Y Y
Means of Identification: ID No: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Y Expression: Status Job/Title: Biometric ID No.: Status Job/Title: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y	iry Date: D D M M Y Y Y Y
Means of Identification: ID No: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Expression: Status Job/Title: Biometric ID No.: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y	iry Date: D D M M Y Y Y Y
Means of Identification: ID No: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Expropersion: Status Job/Title: Biometric ID No.: Status Job/Title: Biometric ID No.: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y	iry Date: D D M M Y Y Y Y
Means of Identification: ID No: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Expression: Status Job/Title: Biometric ID No.: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Expression: Resident's Permit Issuance No.: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Y Expriry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y	iry Date: D D M M Y Y Y Y Y M Y Y Y Y Y Y
Means of Identification: ID No: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Expression: Status Job/Title: Biometric ID No.: Resident's Permit Issuance No.: Issue Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Expiry Date: D D M M Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y	iry Date: D D M M Y Y Y Y Y M Y Y Y Y Y Y
Means of Identification: ID No: Issue Date: DD M MY YYYY Exprofession: Status Job/Title: Biometric ID No.: Issue Date: DD M MY YYYY Expiry Date: DD M MY YYYY Expiry Date: DD M MYYYYYY Expiry Date: DD M MYYYYYY Expiry Date: DD M MYYYYYY Expiry Date: DD M MYYYYYYY Expiry Date: DD M MYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYYY	iry Date: D D M M Y Y Y Y Y M Y Y Y Y Y Y
Means of Identification: ID No: Issue Date: D D M M Y Y Y Exprofession: Status Job/Title: Biometric ID No.: Job/Title: Biometric ID No.: Job/Title: Biometric ID No.: Job/Title: Discourse Date: D M M Y Y Y Y Exprofession: Status Job/Title: Biometric ID No.: Job/Title: D M M Y Y Y Y Exprofession: Job/Title: Biometric ID No.: Job/Title: D M M Y Y Y Y Exprofession: Job/Title: Biometric ID No.: Job/Title: D M M Y Y Y Y Exprofession: Job/Title: Biometric ID No.: Job/Title: D M M Y Y Y Y Exprofession: Job/Title: Biometric ID No.: Job/Title: D M M Y Y Y Y Exprofession: Job/Title: Biometric ID No.: Job/Title: D M M Y Y Y Y Exprofession: Job/Title: Biometric ID No.: Job/Title: D M M Y Y Y Y Exprofession: Job/Title: Biometric ID No.: Job/Title: D M M Y Y Y Y Exprofession: Job/Title: D M M Y Y Y Y Exprofession: Job/Title: D M M Y Y Y Y Exprofession: Job/Title: Jo	iry Date: D D M M Y Y Y Y Y M Y Y Y Y Y Y
Means of Identification: ID No: Issue Date: D M M Y Y Y Y Expression: Status Job/Title: Biometric ID No.: Status Job/Title: Biometric ID No.: Status Job/Title: Issue Date: D M M Y Y Y Y Expiry Date: D M M Y Y Y Y Expiry Date: D M M Y Y Y Y Expiry Date: D M M Y Y Y Y Expiry Date: D M M Y Y Y Y Expiry Date: D M M Y Y Y Y Expiry Date: D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D M M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D M M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D M M M Y Y Y Y Y Expiry Date: D M M M M M M M M M M M M M M M M M M	iry Date: D D M M Y Y Y Y Y M Y Y Y Y Y Y

Em	oloyment Detai	ils	Please fick app	propriate se	1	_	t below that i	best suit you								ı								
Щ	Self Employed		Employed	Ļ	Student	<u> </u>	Unempl	loyed	R	Retired	Did	aspora	E×	patriate	:	Depen	ndant -							
	Entrepreneur		Pub l ic Sect	tor	Tertiary		Profession	ona l Ser	vice Pro	ovider/Fir	m	Private	Sector	S	econda	ry	Ente	rtainer						
	Others	Specify	Date	of Empl	loyment (if emp l c	yed):	D D	M N	ΛΥ	YY	Υ												
	oyer's Name:																							
Empl	oyer's/Emp l oym	nent A	.ddress:	ot/House N																01. 4				
Near	est Bus stop/Lan	ıdmar		ot/House N	umber		Local	l Govt. A	Area: _		Street No	ime						_ Stc	ate:	City/Town				
Natu	re of Business/O	ccup	ation:									Sector	/Industry	:										
Offic	e Phone: (untry Co) L							Fax Ni	umber:	Count	y Code											
Dire	ect Debit Mand	ate																						
	ount Name:	_				_															_			
	ount No.:				ШШ			With t	he sum	of	N													
	unt in words: uency of debit:		Wee	ekly	7 N	1onthly		Quaterl	уП	Bi-ar	nnua ll y		Annual	ly 🔲										
Com	mencement da		D D M	M	YY	YY																		
	count(s) with O	ther E	Banks in Nig	geria			ī	Davalel	Name							1	Dave	ala Nilawaa						
	Name: ount Name:					_			Name:. unt Nar									nk Name count N						
						=									=		_							
Acco	ount No.:							Acco	unt No.	::							Aco	count N	10.:		Ш			
Acc	count Mandate	e(s)																						
Acco	ount Name:																							
Acco	ount No.:																							
Mar	ndate Author	risati	on/Comb	oinatio	on Rule							1			I. Chara		٦.			_	D. H. L.		1	
							Surname		orization	n/combir	nation ru	Please tical	appropriately)	20	le Signa	TOTY	<u> </u>	ither to	sign		Both to	sign		
Po	issport Photograp	oh		DEC	MAENI		First Nan	ne:																
				CICNIATUDE				ames: _																
Print your first, Middle & Last Name at the back			ATURL		Class of	-																		
of	passport						Identific																	
Acc	count Service(s) Rec	uired							Post.	rred Name on C													
SMS	Alert Emo	ail Ale	rt e-s	tateme	ent	Debit	Card			1.75456	man rame on se	aro												
E-Sta	tement Frequen	псу (Ріса	ise tick appropriately)	Month	nly	Quo	aterly	Se	mi-ann	ually] Ai	nnua ll y												
	tronic Banki	7			ick appropriately)	Pre	eferred U	ser ID (c	ption 1)		_	Prefe	red Use	r ID (opt	ion 2)								
	net Banking	_	obile Bankiı			L			$\perp \perp \perp$				Ш		Ш									
	AT - To be ac ee to abide by t							that it ho	as beer	n truly an	d audibl	ly read	over and	explain	ed to m	e by my	interp	oreter.						
Mark	of Customer/ T	humb	pprint]														
Magistrate/ Commissioner for Oaths																								
Nam	e of Interpreter:									J														
	ess of Interprete																							
Lang	uage of Interpre	eter: _																						
Offic	e Number: (Country C)	Ш								Date:	D D M	MY	ΥΥ	Υ								
	claration firmation Info	ormo	ation																					
I/We			hereby app																					
	oasis for opening o provide an upo																							
prov	iding an update	e rega	ırding unuse	ed/char	nge of ph	one nur	mbers, ph	nysica l c	address,	, email a	ddress a	ınd/or a	ny other	informa	tion prov	ided to	the Bo	ank on t	this or o	any oth	er docu	ment.		
	gning this documate:		_		_		ironic ba	пкіпд аі	na gene	erai data	protect	_	lation (G ne:							_	irained	on our w	epsite	
	r Names:												1e: Names: _											
					D D	M M	ΥΥ											D	D M	М	Υ			
Author	zed Signatory											Authorize	d Signatory											