

LifeSave Application form (Existing Customer)

A.	Basic Personal Details			
	Surname :			
	Postal Address :			
	·	Cell No:		
	E-mail Address :	Fax No:		
	Initial deposit amount			
	MWK			
	Amount in words:			
C.	Mode of Payment			
	Cheque			
	Cash			
	Transfer from account			
G.	For Official Use Only:			
	Interviewed by :	Signature		
	Manager	Signature:	Date:	
	Account Number:			
	MWK			
	Initial Deposit Amount in words :			
	Authorised by :			
Н.	DATA CAPTURE AUTHORISATION			
	Input by:	Date		
	Input Verified by:	Date:		

BENEFICIARIES

In accordance with National Bank LifeSave Account, I hereby revoke all previous nominations of beneficiaries (if any) and nominate the under mentioned beneficiaries as being my dependants to receive the benefits payable in terms of the LifeSave Account to such beneficiaries in the event of my death.

1.	me:í í í í í í í í í í í í í í í í í í í
	are of Benefit(%): í í í í í í í í í í í í í í í í í í í
	me:í í í í í í í í í í í í í í í í í í í
	lationshipí í í í í í í í í í í í í í í í í í í
	rthíííí.ííííííííííííííííííííí. are of Benefit(%):íííííííííííííííííííííííííí
	ldress:ííííííííííííííííííííííííííííííííííí
	me:í í í í í í í í í í í í í í í í í í í
	íííííííííí. lationship:íííííííííííííííííííííííííííííííííííí
	rationsinp.: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	are of Benefits: í í í í í í í í í í í í í í í í í í í
	ldress:ííííííííííííííííííííííííííííííííííí
4.	me:
	ííííííí.
	lationshipí í í í í í í í í í í í í í í í í í í
	rthíííííííííííííííííííííííííííííííííííí
	are of Benefití í í í í í í í í í í í í í í í í í í
	ldress: í í í í í í í í í í í í í í í í í í
	í í í í í í í í í í
	íííí
	change the beneficiaries hereby nominated without the consent of the said beneficiaries is reserved.
	íííííííííííííííííííííííííííííííííííííí
í í í í BANK:	í í í í í í í í í í í í í í í í í í í
	í í í í í í í í í í í í í í í í í í í
Designa	
	teíííííííííííííííííííííííííííííííííííí