

DORMANT ACCOUNT REACTIVATION

CONFIDENTIAL

CUSTOMER INFORMATION UPDATE

Account Name	<input type="text"/>																									
Account Number	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Branch	<input type="text"/>				
Account Number 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Branch	<input type="text"/>				
Phone Number(s)	<input type="text"/>																									
Permanent Home Address	<input type="text"/>																									
	<input type="text"/>																									
Email Address	<input type="text"/>																									
Reason for Account Dormancy	<input type="text"/>																									
Amount Deposited	<input type="text"/>					Currency	<input type="text"/>	₦	<input type="text"/>	£	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	¥	<input type="text"/>	Other	<input type="text"/>							
Amount in Words	<input type="text"/>																									

Kindly attach Board Resolution or Minutes of meeting authorising reactivation for Non-Individual accounts.

I/We hereby authorise First Bank of Nigeria Ltd. to reactivate this account (s) which has been inactive. I/We confirm that the above information is correct and also agree my/our above account(s) shall be subject to the terms and conditions applicable by the Bank to such account as may be amended from time to time.

Authorised Signature:	<input type="text"/>	Date:	<table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	D	D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	M	M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D	D																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
M	M																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
Y	Y	Y	Y																		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		

THIS SECTION IS TO BE COMPLETED BY THE CUSTOMER UPON SUCCESSFUL REACTIVATION OF ACCOUNT(S)/LODGEMENT OF FUND INTO ACCOUNT(S)

Authorised Signature:	<input type="text"/>	Date:	<table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	D	D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	M	M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D	D																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
M	M																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
Y	Y	Y	Y																		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																		

FOR BANK USE ONLY

Customer Information Updated by:

CSO:	<input type="text"/>																													
Signature	<input type="text"/>										Date:	<table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	D	D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	M	M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D	D																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
M	M																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
Y	Y	Y	Y																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
HCFD	<input type="text"/>																													
Signature	<input type="text"/>										Date:	<table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	D	D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	M	M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D	D																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
M	M																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
Y	Y	Y	Y																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											