

የመታወቂያ ቁጥር _____
Members ID Number

የዕድርተኛው መብትና ግዴታ ስምምነት ውል
Member's Benefit and Obligation Agreement

እኔ _____ የዋስትና ዕድር አባል ለመሆን በራሴ ፍላጎት ስመዘገብ ዕድሩ የሚያስገኛቸውን ማንኛውንም ጥቅም የማግኘት መብት እንዳለኝ ተረድቼ፤ ለዕድሩ መመዘገቢያ \$125 (አንድ መቶ ሃያ አምስት የካናዳ ዶላር) በመክፈል እና የዕድሩ አባል በሞት በሚለይበት ጊዜ \$25 (ሃያ አምስት የካናዳ ዶላር) በመተዳደሪያ ደንቡ በተደነገገው የጊዜ ገደብ ማለትም የአባል እረፍት በተነገረ 15 ቀናት ውስጥ በዋስትና ስም TD Bank በተከፈተው የባንክ ሂሳብ ቁጥር በማስገባት የመክፈል ግዴታ እንዳለብኝ ተገንዝቤ፤ የዕድሩንም ጁን 26 ቀን 2020 መጀመር ተረድቼ፤ በአባል ላይ ሞት በደረሰ ጊዜ የዕድሩ ጠቅላላ ክፍያ በጊዜው ባሉት የአባላት ቁጥር መሆኑን አውቄና የክፍያው ጣሪያም ከ \$20,000.00 (ከሃያ ሺ) የማይበልጥ መሆኑ ተገልጦልኝ በህጉ ተስማምቼ የዕድሩ አባል ሆኛለሁ። ገር ግን ከላይ የተጠቀሰውን ግዴታዬን ሳልወጣ ብቁርና የሞት አደጋ በደርሰ በዕድሩ ህግ መሰረት ለወራሹ ምንም ዓይነት የገንዘብ ክፍያ እንደማያደርግ ተረድቼ ተስማምቻለሁ። ከዚህ በላይ በተገለጠው ዝርዝር ሃሳብ መስማማቴንና ከላይ ቁጥሩ የተጠቀሰውን የዋስትና የአባልነት መታወቂያ የተቀበልኩ መሆኔን በፊርማዬ አረጋግጣለሁ።

I _____ willingly joined Wastena Mutual Support Association by paying \$125 one time registration fee according to the By-Law. I fully understand my benefit and obligations that when a member passes away I have to pay \$25 by depositing/wiring to Wastena Account at:

TD Bank
Wastena Mutual Support Association
Account Number 1029 523 1945
or online
pay@wastena.org

in 15 days from the death announcement. It has been cleared to me that the amount of benefit depends on the number of members at the time and maximum benefit doesn't exceed \$20,000 (Twenty thousand) Canadian dollar. **It is also made clear to me that if I fail to fulfill my obligations my beneficiary will not be entitled to get the benefit.** I confirm my understanding and agreeing to the above stated rights, obligations and receiving the above numbered Wastena Membership ID by signing this document.

የአባሉ ፊርማ: _____ ቀን / Date _____ Member's Signature

የአባልነት ማመልከቻ የተቀበለውና መታወቂያ ያዘጋጀው የቦርድ አባል
Board member who approved the application and Prepared the ID

ስም _____ ፊርማ _____
Name Signature:

በመተዳደሪያ ደንቡ መሰረት የተዘጋጀ
Prepared base on the Wastena By-Law

web-sight
www.wastena.org
.et