

CLIENT FAMILIARITY INDEX (CFI) FORM

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Form Reference Number

Affix your white background Passport Photograph here taken in the last 3 months (Name and sign at the back)

Personal Information

A. Surname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

First name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Middle name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Former name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. Date of Birth (DDMMYY)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Place of Birth

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C. Gender (M/F)

Marital Status

Single

D. Nationality

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Married

State of Origin

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Divorced

Local Government Area

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Widow

Bank Verification Number (BVN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E. Current Home Address

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postal Address (not P.O.Box or P.M.B)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Permanent Home Address

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proposed address after retirement (if known)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telephone (Land Line)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobile Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RSA PIN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

F. Next of KIN Details

Surname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

First name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Middle Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobile Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Relationship of Next of KIN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

G. Beneficiary Details (i.e. the person to be paid in the event of the client's death)

Surname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

First name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Middle name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobile Number (International Format)

+																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telephone (Land Line – International Format)

+																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Relationship

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

H. Previous Employer Details

Name of Employer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Address

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Current Employer Details

Name of Employer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Address

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I. For Public Sector Only

Salary Scale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Annual Emolument

(Basic Salary, Transport and Housing)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rate of Contribution

Employee

Employer

Total

Current grade level

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Current step (Numeric)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

J. For Private Sector Only

Job Title

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Annual Emolument

(Basic Salary, Transport and Housing)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rate of Contribution (in %)

Employee

Employer

AVC

Total

DOCUMENTS TO BE ATTACHED

Evidence of Address can either be:

- Utility Bill (within past 3 months).
- Valid Driver’s Licence (not expired).
- Recent Tenancy Agreement.
- Bank Statement (within 3 past months) Containing Current Address.

Personal Identification Document can be either of:

- Bio data page of current International passport.
- Official/Company Identification card.
- Driver’s Licence.
- Permanent Voters Card (PVC).
- Current National ID Card.

Caveat: *clients should attach recent passport photograph taken within the last 6 months and with white background. Name and signature should be indicated on the back of the passport photograph.*

DETAILS OF STAFF ADMINISTERING CFI FORM

Name of staff or Sales Agent:

Title/Designation: -----

Date: -----

Sign: -----

Client’s Signature with date

CERTIFICATION

I _____

Certify that all the information given in this document is true and correct.

Signature and Date _____