

ኢንሰራንስ ኢንሹራንስ ኩባንያ (አ.ማ.)

Lion Insurance Company (S.C.)

(UNDER FORMATION)

የመኪና አደጋ ማስታወቂያ

NOTIFICATION OF MOTOR ACCIDENT

ውድ ደንበኛችን

የኩባንያችን አላማ ካሳ መክፈል ብቻ ሳይሆን የአርስዎን ደህንነት መጠብቅ መርዳትና ጭምር ነው። ይህ ማድረግ እንድንችል ከዚህ በታች ለተዘረዘሩት መጠይቆች ምላሽ በሚሰጡበት ጊዜ ከፍተኛ ጥንቃቄ ማድረግና የሚሰጡትም ማንኛውም ቃል ወይም መግለጫ እውነተኛና ትክክለኛ መሆኑን ማረጋገጥ እጅግ በጣም አስፈላጊ ነው።

ክፍያ የሚፈጽሙ መሆኑን በማረጋገጥ የሚገቡት ቃል ወይም ኃላፊነትን በማመን የሚፈጽሙት ማንኛውም ድርጊት የአርስዎን መብት ሊጋፋ ስለሚችልና የካሳ አከፋፈሉን አስቸጋሪ የሚያደርጋው በመሆኑ ማንኛውንም የክፍያ ስምምነት ከመፈጸም ወይም ኃላፊነት ከመቀበል ድርጊት እንዲቆጠቡ እናሳስባለን።

ማንኛውን ዓይነት ደብዳቤ ወይም ሰነድ /ለምሳሌ የካሳ ክፍያ ጥያቄ ወይም የፍ/ቤት መጥሪያ/ትዕዛዝ..... ወዘተ/ የሚደርስዎ ቢሆን ምንም ዓይነት ምላሽ ከመስጠትዎ በፊት ከነሙሉ ዝርዝሩ ለኩባንያው እንዲያስተላልፉ እናሳስባለን። ለትብብርዎ እናመሰግናለን።

Dear Policy Holder

Our aim is not only to pay your claims but also to protect and assist. It is necessary therefore, that great care be taken in supplying the information set out below and statements given need be strictly accurate.

Please do not make any offer or promise of payment or admit liability in any way, as by so doing you may prejudice your position and make settlements a difficult matter.

If you have received any communication (eg. Claim document, court summon, etc), please inform us by forwarding all details without replying thereto.

We thank you for your co-operation.

መድን የገባው ሙሉ ስም _____

Insured's Name in Full _____

አድራሻ _____ **ከተማ** _____ **ክ/ከተማ** _____ **ቀበሌ** _____ **የቤት ቁጥር** _____

Address _____ Town _____ K/ketema _____ Kebele _____ House No. _____

ፖ.ሣ.ቁ. _____ **ስልክ ቁጥር** _____ **ቴሌ/ፋክስ ቁጥር** _____

P.O. Box _____ Phone No. _____ Tele /fax No. _____

ሥራው ወይም ሙያው _____

Occupation _____

የፖሊሲ ቁጥር _____ **የሚታደስበት ጊዜ** _____

Policy No. _____ Renewal Date _____

የመድን ዋስትና የተሰጠው መኪና INSURANCE VEHICLE

ዓይነቱ _____ **የተሠራበት ዓመት ምህረት** _____ **የሰሌዳ ቁጥር** _____

Make _____ Year of Manufacture _____ Plate No. _____

የፈረስ ጉልበት _____ **የተሽከርካሪው አገልግሎት ዓይነት** _____

C.C. _____ For what purpose was it being used _____

የጭነት መጠንና ዓይነት _____

Carrying Capacity & Type _____

የሹፌሩ /መኪናውን ይነዳው የነበረው ሰው/ DRIVER'S

ሙሉ ስም

Name in Full _____

አድራሻ **ከተማ** **ክ/ከተማ** **ቀበሌ** **የቤት ቁጥር** **ፖ.ሣ.ቁ** **ስልክ**
Address Town K/ketema Kebele House No. P.O. Box Phone No.

ሥራው ወይም ሙያው **ዕድሜ**
Occupation Age

የመንጃ ፈቃድ ቁጥር **ደረጃው** **ፈቃድ የሚያልቅበት ቀን**
License No. Grade Expiry Date

ስለ አደጋው ዝርዝር መግለጫ DETAILS OF ACCIDENT

ቀን **ሰዓት** **ቦታው**
Date Time Place

መኪናው የነበረው ፍጥነት **ከመንገዱ ጠርዝ የነበረው ርቀት**
What was the speed of the vehicle? How far was it form near side?

የመኪና ጥሩንባ በደንብ ይሰማ ነበር **በአደጋው ጊዜ እርስዎ በመኪናው ውስጥ ነበሩን**
was horn sounded ? were you in the vehicle?

ስለ አደጋው ሁኔታ ዝርዝር መግለጫ ይስጡ
Description of the accident including conditions of road, and visibility

የአደጋውን ሁኔታ የሚገልጽ ፕላን SKETCH OF ACCIDENT

ጭነት የደረሰበት የሌላው ተሽከርካሪ ባለቤትና የሹፌሩን ስም ከነአድራሻው ይግለጹ

Give name and addresses of Owner and Driver of other Vehicle(s) involved

በእርስዎ አስተያየት ጥፋቱ የማን ይመስልዎታል?
Who in your opinion is responsible for the accidents?

በአደጋው ምክንያት ለደረሰው ጉዳት ካሳ ሊከፍልልዎት የሚችል ከአንድ የበለጠ የመንገድ ዋስትና አለዎት? ካለዎት በዝርዝር ይገለጹ

Do you hold more than one policy indemnifying you in respect of the accident? If so, please give particulars

የእርስዎ ሹፌር የሆነው በአደጋ ምክንያት ለደረሰው ጉዳት ካሳ ሊከፍልልት የሚችል ከላይ ከተጠቀሰው ሌላ የመድን ዋስትና አለውን? ካለው ዝርዝሩን ይገለጹ

Does your driver hold a policy other than the above, indemnifying him in respect of this accident? If so, please give details

ከተሸከርካሪዎ ጋር የተጋጨ ተሸከርካሪ በሌላ የኢንሹራንስ ኩባንያ ዋስትና ያለው ከሆነ ይገለጹ

Please State if the other vehicle involved in this accident is insured with another Company

የአደጋው ዝርዝር ሁኔታ በፖሊስ ተመዝግቧል? ከተመዘገበ የጣቢያውን ስም የፖሊሱን ስምና የመታወቂያ ቁጥሩን ይገለጹ

Were Particulars taken by Policy? If so, please give Policy Station, Officer's name and identification No.

ምስክሮች WITNESSES

ብአደጋው ጊዜ በእርስዎ መኪና ውስጥ የነበሩ ሰዎች ስምና አድራሻ ይገለጹ

Give names and addresses of person in your Vehicle

ከተሳፋሪያዎች በስተቀር በአቅራቢያው የነበሩ ምስክሮች ስምና አድራሻ

Name and addresses of independent witnesses.

የምስክሮች ስም ያልወሰዱ ከሆነ ምክንያቱን ያስረዱ
If not taken, please state why?

የግል ንብረትዎ በሆነው ተሸከርካሪ ላይ የደረሰውን ጉዳት ይገለጹ

Details of damage to your vehicle

የሌላ ሰው በሆነ ንብረትና ተሽከርካሪ ላይ የደረሰውን ጉዳት ይግለጹ

Details of damage to Third Party's property and Vehicle(S)

በአደጋው ምክንያት የተጎዱትን ሰዎች ስምና አድራሻቸውን እንደዚሁም የጉዳቱን ዓይነት ዝርዝር መግለጫ ይስጡ

Details of injuries to Persons (give names and addresses of such persons.)

እኔ/እኛ ከዚህ በላይ ለቀረቡልኝ/ለቀረቡልን ጥያቄዎች የሰጠሁት/የሰጠነው ቃል/ዝርዝር መግለጫ እውነተኛና ትክክለኛ መሆኑን እየገለጽሁ/እየገለጽን ከዚህ በተጨማሪ ኩባንያው በበኩሉ ለሚወስደው ማንኛውም እርምጃ ተገቢውን እርዳታና ድጋፍ የምሰጥ መሆኔን አስታውቃለሁ/የምንሰጥ መሆናችንን እናስታውቃለን።

I/we declare the foregoing particulars to be true and correct in every respect, and undertake to render the Company every assistance in my/our power in dealing with the matter.

ወር
Month _____

ቀን
Date _____

ዓ.ም
Year _____

የነጂው ፊርማ
Driver's Signature _____

መደን የገባው ሰው ፊርማ
Insured's Signature _____