



ናይል ኢንሹራንስ ኩባንያ (አ.ማ.)
NILE INSURANCE COMPANY (S.C)

ካፒታል ብር 73,828,000 (በሙሉ የተከፈለ)
 Capital Birr (Fully Paid-up)

Head office	Main Br.	Life Br.	Kirkos Br.	Tewodros Br.	A/Ketema Br.	Beklo b/Br.	Gerji Br.	Kaliti Br.	Abakoran Br.	Bole Br.	Mecanagna Br.	Gotera Br.
011-4426000	011-551 4365	011-551 4329	011-5539402	011-1552585	011-2756389/90	011-4655262	011-6298031	011-4400961	011-2779567	011-5546702	011-6188464	0114-426013
011-4425837	011-554 6749	011-554 6749	011-5531715	011-1559967	011-2772155	011-4655289	011-6298032	011-4400962	011-2779568	011-5526907	011-6510977	0114-426000
Fax 011-4426008	011-551 4592	011-551 4592	011-5531716	011-1559968	011-2772058	011-4655308	011-6294564	011-4400963	011-2779797	011-5526908	011-6635607	0114-426008
P.O.BOX 12836 A.A Ethiopia												
Bahir Dar Br.	Adama Br.	Awassa Br.	Dire Dawa Br.	Jima Br.	Mekele Br.	Gondar Br.	Dilla Br.	Desse Br.	Debre markos Br.			
058-2201646	022-1114427	046-2201262	025-1110840	047-1114577	034-4408485	058-1119868	046-3312497	033-1120879	058-7716907			
058-2203662	022-1114428	046-2204032	025-1129073	047-1114588	034-4406499	058-1119880	046-3312498	033-1113731	058-7716873			
Fax 058-2201783	022-1120348		025-1111780	047-1114578				033-1120878	058-7711921			
999	358	529	419	1327	540	90	235	1076	485			

የመኪና አደጋ ማስታወቂያ
NOTIFICATION OF MOTOR ACCIDENT

ውድ ደንበኛችን

የኪባንያችን ዓላማ ከህመም መከላከል ብቻ ሳይሆን የአርሰዎን ደህንነት መጠበቅና መርዳትም ጭምር ነው። ይህን ማድረግ እንድንችልም ከዚህ በታች ለተዘረዘሩት መጠይቆች ምላሽ በሚሰጡበት ጊዜ ከፍተኛ ጥንቃቄ ማድረግና የሚሰጡትም ማንኛውም ቃል ወይም መግለጫ እውነተኛና ትክክል መሆኑን ማረጋገጥ እጅግ በጣም አስፈላጊ ነው።

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

ማንኛውም ዓይነት ደብዳቤ ወይም ሰነድ (ለምሳሌ የካሳ ክፍያ ጥያቄ ወይም የፍ/ቤት መጥሪያ/ትዕዛዝ.....ወዘተ) የሚደርስዎ ቢሆን ምንም ዓይነት ምላሽ ከመስጠት 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 you. It is necessary therefore that great care be taken in supplying the information set out below and the statement 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 settlement 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 _____ ፖ.ሣ.ቁ _____ ስልክ ቁጥር _____
 Address: Town _____ K/Ketema _____ Kebele _____ House No. _____ P.O.Box _____ Phone No. _____
 ቴሌ ፋክስ ቁጥር _____
 Tele Fax No. _____
 ሥራው ወይም መ.ያው _____
 Occupation _____ የፖሊሲ ቁጥር _____ የሚታደስበት ጊዜ _____
 Policy No. _____
የመድን ዋስት የተሰጠው መኪና INSURED VEHICLE:
 ዓይነቱ _____ የተሠራበት ዓመት ምስረት _____ የሰሌዳው ቁጥር _____
 Make _____ Year of manufacture _____ Plate No. _____
 የፈረስ ጉልበት _____ የተሽከርካሪው አገልግሎት ዓይነት _____
 C.C _____ For what purpose was o5 being used _____
 የጭነት መጠንና ዓይነት _____
 Carrying Capacity & Type _____

የሹራፍ (መኪናውን ይነዳው የነበረ ሰው) Driver's

ሙሉ ስም _____
Name in Full

አድራሻ፣ ከተማ _____ ክ/ከተማ _____ ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____ ፖ.ሣ.ቁ.ሰልክ ቁጥር _____
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 from near side _____

የመኪናው ጠሩንባ በደንብ ይሰማ ነበር _____ በአደጋው ጊዜ እርስዎ በመኪናው ውስጥ ነበሩ? _____
Was horn sounded? _____ Were you in the vehicle? _____

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

የአደጋው ሁኔታ የሚገልጽ ፕላን SKETCH OF ACCIDENT

ግጭት የደረሰበት የሌላው ተሽከርካሪ ባለቤትና የሹራፍን ስም ከአድራሻው ይግለጹ
Give names and addresses of Owner and Driver of other vehicle(s) involved

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 አደራሻቸውን እንደዚሁም የጉዳቱን ዓይነት ዝርዝር መግለጫ ይስጡ
Details of injuries to persons (give name send addresses of such persons)

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

I/We declare the forgoing 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 _____ ቀን _____ ዓ.ም. _____
Month Date Year

የነጅው ፊርማ _____ መድሀን የገባው ሰው ፊርማ _____
Driver's Signature Insured's Signature