



**ብሔራዊ የኢትዮጵያ ኢንሹራንስ ኩባንያ  
(አ.ማ)  
NATIONAL INSURANCE CO.OF ETHIOPIA  
(S.C)**

☎251-11-466 11 29 ☎ 251-11-4650660 ☒12645  
E-mail:nice@ethionet.et

**የየብስ አንጓዞች ሕጋዊ ኃላፊነት ኢንሹራንስ  
Inland Carrier Liability Insurance  
የአደጋ ማስታወቂያ  
Notification of Accident**

የዋስትና የገባው ሰው

Insured's

ሙሉ ስም

Name in Full -----

አድራሻ

Address -----

የስልክ ቁጥር

Telephone No -----

ሥራው ወይም ሙያው

Occupation -----

የፓሊስ ቁጥር

Policy No -----

የጫነው ተሽከርካሪ ስሌዳ ቁጥር

Plate No, of the Carrying Vehicle -----

የተጫነው ዕቃ አይነት

Type of Cargo -----

የተጫነው ዕቃ መጠን

Quantity of Cargo -----

የሾፊሩ ስም

Name of Driver-----

የመንጃ ፈቃድ ቁጥር

License No -----

የአደጋው ቀን

ሰዓት

ቦታ

Date of Accident -----Time ----- Place -----

የአደጋው አይነት

Type of Accident -----

የአደጋው ዝርዝር ሁኔታ በፓሊስ ተመዝግቧል ከተመዘገበ የጣቢያውንና የፓሊሱን ስም ይግለፁ።

Were particulars taken by police? If so, give name of the police station and the police officer

ስለ አደጋው አደራረስ አጭር መግለጫ ይስጡ

Give brief description of the accident:

\_\_\_\_\_

በጭነቱ ላይ የደረሰውን የጉዳት መጠን ይግለጹ

እኔ/እኛ ከዚህ በላይ ለቀረቡልኝ/ለቀረቡልን ጥያቄዎች የሰጠሁት/የሰጠነው (ዝርዝር መግለጫ) እውነተኛና ትክክለኛ መሆኑን እየገለጽሁ/እየገለጽን ከዚህ በተጨማሪ ድረጅቱ በበኩሉ ለሚወሰደው ማንኛውም እርምጃ ተገቢውን እርታዳታና ድጋፍ የምሰጥ መሆኑን አስታውቃለሁ/ የምንሰጥ መሆናችንን እናሳውቃለን።

I/We declare the foregone 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.

Date ----- Month ----- Year -----

የነጃው ፊርማ  
Driver's Signature -----

ቀን 19----- ዓ.ም  
Insured's Signature -----