



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

☎251-11-4661129 ☎ 251-11-4650660 ☒12645 E-mail:nice@ethionet.et

ዋና መስሪያ ቤት አዲስ አበባ

Head office Addis Ababa

ለደንበኞቻችን

DEAR POLICY HOLDERS

እዚህ ላይ በቅድሚያ ልነሳስብዎ የምንፈልገው የመሥሪያ ቤታችን ዓለማ በአደጋ ጊዜ ተፈላጊውን የወስትና ክፍያ ማጠናቀቅ ብቻ ሳይሆን ደንበኞቻችንን ለመደገፍና ለመርዳት ከዓይነተኛ ዓለማችን አንዱ መሆኑን አንዲያውቁልን ነው።

ስለዚህም ይህንን አድራጎት አንድንፈጽም ይረዳ ዘንድ እርስዎ በበኩልዎ ይህን ቅጽ በሚሞሉበት ጊዜ ተባባሪ አንዲሆኑልን እንጠይቃለን። በተጨማሪም ከዚህ በታች አንዲገልጹ ለተጠየቁት ነገሮች ተገቢውን ጥቃቄ በማድረግ እውነተኛና ትክክለኛ የሆኑትን ማስረጃዎች አንዲሰጡ ኩባንያው አጠብቆ ያሳስብዎታል።

እዚህ ላይ በድጋሚ ልንገልጽልዎ የምንወደው እርስዎ በበኩልዎ በአደጋ ጊዜ ለሚደርሰው ማንኛውም ጉዳይ በኃላፊነቱ ማረጋገጫም ሆነ ወይም ስለ ክፍያው ምንም ዓይነት ቃል አንዳይገቡ (አንዳይሰጡ) ስንጠይቅ አለኩባንያው ፈቃድ ይህን አድርገው ቢገኙ ግን በኩባንያው በኩል ተፈላጊውን የሞትና ክፍያ ለማከናወን የሚያስችግር መሆኑን በቅድሚያ እንገልጻለን።

ከዚህ በተረፈ በአደጋው ምክንያት ከሌላው ሰው ዘንድ በቃልም ሆነ በጽሁፍ በሚደርስዎት ጊዜ በግልጽ የሆነውን መልስ ከመስጠትዎ በፊ የደረሰዎትን ደብዳቤዎችም ሆነ የቃል መልዕክቶች ለኩባንያው አንዲስተላልፉ (አንዲያስታውቁ) አንጠይቃለን። ኩባንያው ይህን ቅጽ ቢያስሞላም በኃላፊነቱ አይጠየቅም።
 ብሔራዊ የኢትዮጵያ ኢንሹራንስ ኩባንያ (አ.ማ)

Our aim is not only to pay your claims but also to protect and assist you. For this purpose, it is indispensable that you collaborate with us right now. When completing this form, it is necessary that great care should be taken in supplying the information set out below and the statement given should be strictly accurate irrespective of whether the facts are in your favor or other wise.

You should not make any payment offer or promise of any payment or admit liability in any way as by so doing you may prejudice your position and make settlement a difficult matter.

If you have received any communications, Verbal or written, please inform us forwarding all letters, etc with out replying thereto please not that the issue of this form is not an admission of liability on the part of the company National Insurance Company of Ethiopia (S.C)

የመኪና አደጋ ማስጠንቀቂያ ወቅያኖች ::
NOTIFICATION OF MOTOR ACCIDENT

የገባው ሰው _____
 INSURED
 ሙሉ ስም _____
 Name in full
 አድራሻ _____ ክልል _____ ወ _____ ቀ _____ የቤት ቁ _____ የስልክ ቁ _____
 Address Region W K H.No Phone No
 የሥራው ወይም ሙያው _____
 Occupation

የፓሊሲው ቁጥር _____ የሚገባ ደስበት ቀን _____
 POLICY NO Rnewal Date

የኢንሹራንስ ዋስትና የተሰጠው መኪና INSURED'S VEHICLE
 ዓይነቱ _____ ሞዴል _____ የተሰራበት ዓ.ም _____ የሰሌዳው ቁጥር _____
 Make Model Year of Manufacture
 የፈረሰ ጉልበቱ _____ የተሸከርከረው አገልግሎ ዓይነት _____
 C.C For what purpose was it being used
 የሞተር ቁጥር _____ የሻሲ ቁጥር _____ የጭነት መጠንና ዓይነት _____
 Engine No Chassis No Carrying Capacity & Type

የሱፊሩ (መኪናውን ይነዳው የነበረው ሰው)
 ሙሉ ስም _____ የስልክ ቁጥር _____
 Name in full Phone No.
 አድራሻ _____ ክልል _____ ወ _____ ቀ _____ የቤት ቁ _____
 Address Region W K H.No
 የሥራው ወይም ሙያው _____
 Occupation
 የመንጃ ፍቃድ ቁጥር _____ ደረጃው _____ ፈቃድ የሚያልቅበት ጊዜ _____
 License No Grade Expiry Date

ለአደጋው ዝርዝር መግለጫ DETAILS OF ACCIDENT
 የአደጋው ቀን _____ ሰዓት _____ ስም _____
 Date of Accident Time Place

መኪናው የነበረው ፍጥነት _____ ከመንገዱ ጠርዝ የነበረው ርቀት _____
What was the speed of the vehicle? How far was it from the edge of the road?
የመኪናው ጡርንባ በደንብ ይሰማል _____ በአደጋው ጊዜ እርስዎ በመኪናው ውስጥ ነበሩን _____
Was the horn audible? Were you in the vehicle?

ስለአደጋው (እንዲሁም ደግሞ ስለ መንገዱና ስለአየሩ) ሁኔታ ዝርዝር መግለጫ ይስጡ _____
Description of the accident (explain conditions of the road, Weather and visibility)

በምን ምክንያት ነው የአደጋው የደረሰው _____
Reason of the Accident

ግጭት የደረሰባቸው የሌሎች ተሽከርካሪዎች ባለቤቶችና የሾሮች ስም ከነአድራሻቸው ይግለጹ _____
Give names and addresses of Owners and Drivers of other vehicles involved

ስም	ክልል	ወ	ቀ	የቤት ቁ	ስልክ ቁጥር
Name	Region	W	k	H.No	Tel.No
ስም	ክልል	ወ	ቀ	የቤት ቁ	ስልክ ቁጥር
Name	Region	W	k	H.No	Tel.No

በግርግር አስተያየት ጥፋቱ የማን ይመስልዎታል _____
Who in your opinion is responsible for the accident?

የባንብረቱ አድራሻ _____ ክልል _____ ወ _____ ቀ _____ የቤት ቁ _____ የስልክ ቁጥር _____
Owner's Address Region W k H.No Tel.No

በአደጋው ምክንያት ለደሰው ጉዳይ ካሳ ሊፈፍልልዎት የሚችል ከአንድ የበለጠ የመድን ዋስትና አለዎትን _____
Do you hold more than one policy indemnifying you in respect of this accident? I so give particulars
የእርስዎ ሹፌር የሆነው በአደጋው ምክንያት ለ ደረሰው ጉዳይ ካሳ ሊከፍልለት የሚችል እሳይ ከተጠቀሰው ሌላ የመድን ዋስትና አለውን _____
Does your driver hold a policy other than the above indemnify him in respect of this accident? Give details

የአደጋ ዝርዝር ሁኔታ በፓሊስ ተመዝግቧልን ከተመዘገበ የጣቢያውን ስም የፓሊሱን ስምና መታወቂያ ቁጥሩን ይግለጹ _____
Were particulars taken by police? If so, give police station, Officers name and identification No.

ምስክሮች WITNESSES
በአደጋው ጊዜ ምእርስዎ መኪና ውስጥ የነበሩትን ሰዎች ስምና አድራሻ ይግለጹ ከተሳፋሪዎች በስተቀር በአቅራቢያው የነበሩ ምስክሮች ስምና አድራሻ _____
Give Name and address of person in your vehicle

ስም	ክልል	ወ	ቀ	የቤት ቁ	ስልክ
Name	Reg	W	K	H.No	Tel
ስም	ክልል	ወ	ቀ	የቤት ቁ	ስልክ
Name	Reg	W	K	H.No	Tel

የምስክሮች ስም ያልወሰዱ ከሆነ ምክንያቱን ያስረዱ

ስም _____ ክልል _____ ወ _____ ቀ _____ የቤት ቁ _____ ስልክ _____
Name Reg W K H.No Tel

በንብረትን በሕይወት ላይ የደረሰ ጉዳት DAMAGES AND INJURIES
በግል ንብረትዎ በሆነው ተሽከርካሪ ላይ የደረሰውን ጉዳት ይግለጹ _____

Details of damage to your Vehicle

በሌላ ሰው በሆነው ንብረትና ተሽከርካሪ ላይ የደረሰውን ጉዳት ይግለጹ _____
Details of damage to Third party's property and veichles(s)

በአደጋው ምክንያት የተጎዱትን ሰዎች ስምና አድራሻቸውን አንደዚሁም የጉዳቱን ዓይነት ዝርዝር መግለጫ ይገኙ _____

የአደጋው ሁኔታ የሚገልጽ ፕላን (ንድፍ) SKETCH OF ACCIDENT

እኔ/እኛ ከዚህ በላይ ለቀረቡልኝ/ለቀረቡልን ጥያቄዎች የሰጠሁት/የሰጠነው ቃል (ዝርዝ መግለጫ) እውነተኛ ተክክለኛ መሆኑን እየገለጽኩ ገለጽኩ ከዚህ በተጨማሪ ድርጅቱ በበኩሉ የሚወስደው ማኛውም እርምጃ ተገቢውን እርዳታና ድጋፍ የምሠጥ መሆኔን አስታውቃለሁ/የምንሰጥ መሆናቸንን 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 mater

Day ----- ቀን 19----- ዓ.ም

የንዲው ፊርማ -----ኢንሹራንስ የገባው ሰው ፊርማ -----
Driver's Signature Insured's Signature