



ሕብረትኢንሹራንስ አማ
THE UNITED INSURANCE COMPANY SC
Tewodros Square <UNIC-ETHIOPIA> BLDG
P. O. Box 1156, Addis Ababa, Ethiopia

የመኪና አደጋ ማስታወቂያ
NOTIFICATION OF MOTOR ACCIDENT

• መድን የገባው ሰው /Insured/

ሙሉ ስም

Name in Full

አድራሻ

Address

ሥራው ወይም መያዥ

Occupation

የፖሊሲው ቁጥር

Policy No.

የስልክ ቁጥር

Phone No.

የሚ ደስበት ጊዜ

Renewal Date

• የመድን ዋስትና የተሰጠው መኪና /Insured Vehicle/

ዓይነቱ

Make

የሞተር ጉልበት

C.C

የሻሲ ቁጥር

Chassis No.

የጭነቱ መጠንና ዓይነት

Carrying Capacity & Type

የተሠራበት ዓ.ም

Year of Manufacture

የሞተር ቁጥር

Engine No.

የተሽከርካሪው አገልግሎት ዓይነት

For what purpose was it being used

የሰሌዳው ቁጥር

Plate No.

Plate No.

• የሹፌሩ መኪናውን ይነዳ የነበረው ሰው /Driver/

ሙሉ ስም

Name in Full

አድራሻ

Address

ሥራው ወይም መያዥ

Occupation

የመንጃ ፈቃድ ቁጥር

License No.

ደረጃው

Grade

ፈቃድ የሚያልቅበት ጊዜ

Expiry Date

የስልክ ቁጥር

Phone No.

ዕድሜው

Age

የወጣበት ቦታ

Issued At

• አደጋው የደረሰበት ጊዜ /Date of Accident/

ቀን

Date

መኪናው የነበረው ፍጥነት

What was the speed of the vehicle?

የመኪናው ጥናንባ በደንብ ይሰማ ነበር

Was your vehicle's horn functional?

ሰዓት

Time

ቦ ወ

Place

ከመንጃ ጠርዝ የነበረው ርቀት

How far was it from near side?

በአደጋው ጊዜ ርስጾ በመኪናው ውስጥ ነበሩ

Were you in the vehicle?

አደጋው ንዴት ንደደረሰ ዝርዝር መግለጫ ይስጡ Description of the accident

Blank lines for accident description

በአደጋው ጊዜ የነበረው የ ይ ፤ የመንገድና የአየር ሁኔ ይግለጹ
Explain condition of Road, Weather and Visibility

Blank line for road/weather/visibility

ግጭት የደረሰበት የሌላው ተሽከርካሪ ባለቤትና የሹፌሩን ስም ከአድራሻቸው፤ የተሽከርካሪው ሠሌዳ ቁጥር ይግለጹ
Give names and addressee of Owner and Driver of other Vehicle(s) involved and the registration No. of the vehicle

Blank line for other vehicle details

በ ርስዎ አስተያየት ጥፋቱ የማን ይመስልዎ ል?
Who in your opinion is responsible for the accident?

በአደጋው ምክንያት የደረሰው ጉዳት ካሳ ሊከፍልልዎት የሚችል ከአንድ የበለጠ የመድን ዋስትና አለዎት?
Do you hold more than one policy indemnifying him in respect of this accident? If so, give detail.

የ ርስዎ ሹፌር የሆነው በአደጋው ምክንያት ለደረሰው ጉዳት ካሳ ሊከፍል የማችል ላይ ከተጠቀሰው ሌላ የመድን ዋስትና አለው?
Does your driver hold a policy other than the above indemnifying him in respect of the accident? Give detail.

የአደጋው ዝርዝር ሁኔ በፖሊስ ተመዝግቧል? ከተመዘገበ የጣቢያው ስም፣ የፖሊሱን ስምና መ ወቂያ ቁጥሩን ይግለጹ
Did you report the incident to traffic police. If so, state name of the station, traffic police and his ID No.

ምስክሮች WITNESSES

በአደጋው ጊዜ በ ርስዎ መኪና ውስጥ የነበሩትን ሰዎች ስምና አድራሻ ይግለጹ
Give name and addresses of a persons in your vehicle

ከተሳፋሪዎቹ በስተቀር በአቅራቢያው የነበሩ ምስክሮች ስምና አድራሻ ይግለጹ
Name and address of independent witnesses

የምስክሮች ስም ያልወሰዱ ከሆነ ምክንያቱን ያስረዱ
If none taken please state why?

በንብረትና በሕይወት ላይ የደረሰ ጉዳት DAMAGE AND INJURIES

የግል ንብረትዎ በሆነው ንብረትና ተሽከርካሪ ላይ የደረሰውን ጉዳት ይግለጹ
Details of damage to your vehicle

የሌላ ሰው በሆነው ንብረትና ተሽከርካሪ ላይ የደረሰውን ጉዳት ይግለጹ
Details of damage to third party's property and vehicle (s)

በአደጋው ምክንያት የተጎዱትን ሰዎች ስምና አድራሻ ንደዚሁም የጉዳቱን ዓይነት ዝርዝር መግለጫ ይስጡ
Details of injuries to persons (give names and addresses of persons)

የአደጋውን ሁኔ የሚገልጹ ፕላን /ንድፍ/ SKETCH OF ACCIDENT

እኔ/ ኛ ከዚህ በላይ ለቀረቡልኝ/ን ጥያቄዎች የሰጠሁት/የሰጠነው ቃል/ዝርዝር መግለጫ/ ውነተኛና ትክክለኛ መሆኑን የገለጽሁ/ የገለጽን ከዚህ በተጨማሪ ድርጅቱ በበኩሉ ለሚወስደው ማንኛውም ርምጃ ተገቢውን ዕርዳታ ና ድጋፍ የምሰጥ መሆኑን አስ ውቃለሁ/የምንሰጥ መሆናችንን ናስ ውቃለን።

I/We declare the foregoing particular to be true and correct in every respect and under take to render the Company every assistance in my/our power with the matter.

Date/ቀን _____ ዓ.ም

የነጂው ፊርማ _____
Driver's Signature

መድን የገባው ሰው ፊርማ _____
Insured's Signature