

**አዋሽ ኢንሹራንስ ኩባንያ አ.ማ.**  
**AWASH INSURANCE SHARE COMPANY**

**ዋና መ/ሥራያ ቤት: አዲስ አበባ**

Head office, Addis Ababa

Tel. 011-5526050

Fax: 011-5526091

P.O.Box 12637

**E-mail:** aic@ethionet.et

**Website:** www.awashinsurance.com

ለተከበራችሁ የኩባንያችን ደንበኞች:

ኩባንያችን ከቆመላቸው ዓላማዎች ዓይነተኛው ደንበኞቻችን አደጋ በሚያጋጥማቸው ጊዜ የደረሰውን ጉዳት ሊያካክስ የሚችል የመድን ዋስትና ክፍያ በአፋጣኝ መሬገም ነው።

ይህንን ዓላማችንን ለደንበኞቻችን እርካታ በተሟላ መልኩ እናውል ዘንድ የእርስዎ የደንበኞችን ትብብር ወሳኝነት አለው። በመሆኑም ይህን ቅጽ በከፍተኛ ጥንቃቄ እንዲሞሉ ስንጠይቅ በአክብሮት ነው። ኩባንያችን ከእርስዎ የሚያገኘውን መረጃ በአግባቡ የሚይዝና ለተአማኒነቱም ከፍተኛ ግምት የሚሠጥ መሆኑን ተረድተው በኃላፊነት ስሜት ፎርምን እንዲሞሉ እንጠይቃለን።

በአደጋ ጊዜ ለሚደርሰው ማንኛውም ጉዳት ኩባንያውን ሳያማክሩ ለኃላፊነቱ ማረጋገጫ እንዳይሰጡ፣ ስለክፍያውም ምንም ዓይነት ቃል እንዳይገቡ ስንጠይቅ፣ የእርስዎ አገልጋይ ለሆነው ኩባንያዎ ሥራ መቃናት ድጋፍ እንደሚሰጡ በመተማመን ነው።

ስለአደጋው ከተገኘው የቀረበልዎትን መጠይቅ ምላሽ ሳይሰጡ ለኩባንያው እንዲያስተላልፉ አበክረን እንጠይቃለን። ለሚያደርጉልን ትብብር ሁሉ ልባዊ ሚስጋናችንን አስቀድመን እናቀርባለን።

ከሠላምታ ጋር

Dear Policy holder,

One of the principal objectives of our Company is to safeguard our clients against moral trauma and a state of possible total loss from which a revival could be difficult. The provision of a feeling of security in whatever activity clients are engaged on top of paying out claims is a cornerstone of our objectives.

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

In case you have received any written or verbal message, you have to inform us forwarding all letters, etc., without replying thereto and spending any extra time.

Please note that the issue of this Form is not an admission of liability on the part of our Company.

Yours faithfully,

**የመኪና አደጋ ማስታወቂያ**  
**NOTIFICATION OF MOTOR ACCIDENT**

መድን የገባው ሰው  
 Insured's

ሙሉ ስም \_\_\_\_\_  
 Name in full  
 አድራሻ \_\_\_\_\_ የስልክ ቁጥር \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_ Tel. No  
 ሥራው ወይም መያወ \_\_\_\_\_  
 Occupation \_\_\_\_\_

የፖሊሲ ቁጥር \_\_\_\_\_ የሚታደስበት ጊዜ \_\_\_\_\_  
 Policy No. \_\_\_\_\_ Renewal Date

የመድን ዋስትና የተሰጠው መኪና Insured's Vehicle  
 ዓይነቱ \_\_\_\_\_ የተሠራበት ዓመተ ምሕረት \_\_\_\_\_ የሰሌዳ ቁጥር \_\_\_\_\_  
 Make \_\_\_\_\_ Year of Manufacture \_\_\_\_\_ Registered Letter & Plate No.  
 የፈረስ ጉልበት \_\_\_\_\_ የተሽከርካሪው አገልግሎት ዓይነት \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_ For what purpose was it being used  
 የጭነቱ መጠንና ዓይነት \_\_\_\_\_  
 Carrying Capacity & Type

የሽራፍ (መኪናውን ይነዳ የነበረው ሰው)  
 ሙሉ ስም \_\_\_\_\_ የስልክ ቁጥር: የመ/ቤት \_\_\_\_\_ የመኖሪያ ቤት \_\_\_\_\_  
 Name in Full \_\_\_\_\_ Tel. No. : Office \_\_\_\_\_ Res.  
 አድራሻ \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_  
 ሥራው ወይም መያወ \_\_\_\_\_ ዕድሜ \_\_\_\_\_  
 Occupation \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_  
 የመንጃ ፈቃድ ቁጥር \_\_\_\_\_ ደረጃው \_\_\_\_\_ ፈቃድ የሚያልቅበት ጊዜ \_\_\_\_\_  
 License No. \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Expiry Date

ስለአደጋው 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?

የመንገዱን: የአየርና የዕይታ ሁኔታ ጨምሮ ስለአደጋው ዝርዝር መግለጫ ቢሰጡን \_\_\_\_\_  
Description of the accident (explain conditions of road, weather & visibility)

ግጭት የደረሰበት የሌላው ተሽከርካሪ ባለቤትና የሹፌሩን ስም ከአድራሻው ይግለጹ \_\_\_\_\_  
Give names and address of Owner and Driver of other Vehicle(s) involved

በእርስዎ አስተያየት ጥፋቱ የማን ይመስልዎታል? \_\_\_\_\_  
Who in your opinion is responsible for the accident?

በአደጋው ምክንያት ለደረሰው ጉዳት ካህ ሊከፍልልዎት የሚችል ከአንድ የበለጠ ኢንሹራንስ አለዎትን? \_\_\_\_\_  
Do you hold more than one policy indemnifying him in respect of this accident? If so, give particulars.

የእርስዎ ሹፌር የሆነው በአደጋው ምክንያት ለደረሰው ጉዳት ካህ ሊከፍልልዎት የሚችል ከላይ ከተጠቀሰው ሌላ ኢንሹራንስ አለውን? \_\_\_\_\_  
Does your driver hold a policy, other than the above, indemnifying him in respect of this accident? Give details.

የአደጋው ዝርዝር ሁኔታ በፖሊስ ተመዝግቧልን? ከተመዘገበ የጣቢያውን ስም፣ የፖሊሱን ስምና መታወቂያ ቁጥሩን ይግለጹ \_\_\_\_\_  
Were particulars taken by Police? If so, give Police Station, Officers Name and identification No.

ምሥክሮች: Witnesses  
በአደጋው ጊዜ በእርስዎ መኪና ውስጥ የነበሩትን ሰዎች ስምና አድራሻ ይግለጹ \_\_\_\_\_  
Give name and addresses of the persons in your

ከተሳፋሪዎቹ በስተቀር በአቅራቢያው የነበሩ ምስክሮች ስምና አድራሻ \_\_\_\_\_  
Vehicle Name and Addresses of independent witnesses

የምስክሮችን ስም ያልወሰዱ ከሆነ ምክንያቱን ያስረዱ \_\_\_\_\_  
If not taken, please state why?

በንብረትና በሕይወት ላይ የደረሰ ጉዳት: Damages and injuries  
የግል ንብረትዎ በሆነው 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 አድራሻቸውን እንደዚሁም የጉዳቱን ዓይነት በዝርዝር ቀጥሎ ባለው ሥፍራ ቢገልጹ \_\_\_\_\_  
Details of injuries to Persons (give names and addresses of such persons)

የአደጋውን ሁኔታ የሚገልጽ ፕላን (ንድፍ) Sketch of accident (Please attach if necessary)

እኔ/እኛ ከዚህ በላይ ለቀረቡልኝ/ለቀረቡልን ጥያቄዎች የሰጠሁት/የሰጠነው ቃል (ዝርዝር መግለጫ) እውነተኛና ትክክለኛ መሆኑን እየገለጽሁ/እየገለጽን ከዚህ በተጨማሪ ድርጅቱ በበኩሉ ለሚወስደው ማንኛውም እርምጃ ተገቢውን ዕርዳታና ድጋፍ የምሰጥ መሆኔን አስታውቃለሁ/የምንሰጥ መሆናችንን እናስታውቃለን::  
I/We declare the foregoing particulars are true and correct in every respect, and undertake to render the Company every assistance in my/our power in dealing with the matter.

Date \_\_\_\_\_ ቀን 20 \_\_\_\_\_ ዓ.ም.

የነጃው ፊርማ \_\_\_\_\_ መድን የገባው ስም ፊርማ \_\_\_\_\_  
Driver's Signature Insured's Signature