



ቡና ኢንሹራንስ አ.ማ Bunna Insurance S.C

ዕጩ የዳይሬክተሮች ቦርድ አባላትን ለመጠቀም የተዘጋጀ ቅጽ

1. የጠቋሚው ባለአክሲዮን መረጃ:-

1.1 ግለሰብ ከሆነ ስም ከነአያት

ስም _____ የአባት ስም _____ የአያት ስም _____

አድራሻ፤ ኢ-ሜይል _____ ስልክ ቁ. _____ ፖ.ሣ.ቁ _____

ተንቀሳቃሽ ስልክ.ቁ. _____

1.2 ድርጅት ከሆነ

የድርጅቱ ስም _____

አድራሻ፤ ኢ-ሜይል _____ ስልክ ቁ. _____ ፖ.ሣ.ቁ _____

ተንቀሳቃሽ ስልክ.ቁ. _____

1.3 የጠቋሚው አሁን ያለው የተፈረመ የአክሲዮን ብዛት በቁጥር _____ በገንዘብ _____

2. የተጠቋሚው ባለአክሲዮን

2.1 ግለሰብ ከሆነ ስም ከነአያት

ስም _____ የአባት ስም _____ የአያት ስም _____

አድራሻ፤ ኢ-ሜይል _____ ስልክ ቁ. _____ ፖ.ሣ.ቁ _____

ተንቀሳቃሽ ስልክ.ቁ. _____

2.1.1 የሥራ ልምድ

የሥራ ልምድ (መስክ)	የመሥሪያ ቤቱ ስም	የአገልግሎት ዘመን
I. _____	_____	_____
II. _____	_____	_____
III. _____	_____	_____
IV. _____	_____	_____

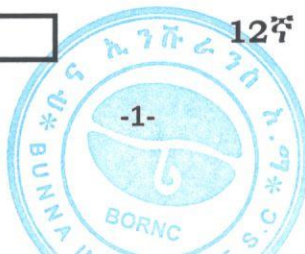
2.1.2 የትምህርት ደረጃ ✓ ምልክት ትክክለኛው ላይ ያስቀምጡ

ሁለተኛ ዲግሪና ከዚያ በላይ ☐

የመጀመሪያ ዲግሪ ☐

ዲፕሎማ (Level 4) ☐

12ኛ ክፍል የጨረሰ ☐



2.1.3 የትምህርት ዘርፍ /ከሁለት በላይ ከሆነ ይዘርዝሩ

- _____
- _____

2.2 ድርጅት ከሆነ በባለአክሲዮንነት የተመዘገበበት ስም እና ተጠቋሚውን ድርጅት የሚወክለው ግለሰብ ስም

ባለአክሲዮን የሆነው ድርጅት ስም _____ የድርጅቱ ተወካይ ግለሰብ ስም _____

የድርጅቱ አድራሻ፤ ኢ-ሜይል _____ ስልክ ቁ. _____ ፖ.ሣ.ቁ _____ ተንቀሳቃሽ ስልክ.ቁ. _____ የተወካዩ ግለሰብ ስ.ቁ _____

2.2.1 የድርጅቱ ተወካይ ግለሰብ ስም ከነአያት

ስም _____ የአባት ስም _____ የአያት ስም _____

አድራሻ፤ ኢ-ሜይል _____ ስልክ ቁ. _____ ፖ.ሣ.ቁ _____ ተንቀሳቃሽ ስልክ.ቁ. _____

2.2.2 የሥራ ልምድ

የሥራ ልምድ (መስክ)

የመሥሪያ ቤቱ ስም

የሃይማኖት

የአገልግሎት ዘመን

- I. _____
- II. _____
- III. _____
- IV. _____

2.2.3 የትምህርት ደረጃ /✓ምልክት ትክክለኛው ላይ ያስቀምጡ

ሁለተኛ ዲግሪና ከዚያ በላይ ☐

የመጀመሪያ ዲግሪ ☐

ዲፕሎማ (Level 4) ☐

12ኛ ክፍል የጨረሰ ☐

2.2.4 የትምህርት ዘርፍ /ከሁለት በላይ ከሆነ ይዘርዝሩ

- _____
- _____



ከላይ ስሜ የተጠቀሰው ባለአክሲዮን ለኩባንያው ቦርድ አባልነት ከላይ ስማቸውን የገለጹኩትን ባለአክሲዮን የጠቆምኩ ሲሆን፤ የጠቆምኳቸው ባለአክሲዮን የቦርድ አስመራጭ ኮሚቴው በማስታወቂያው ላይ የገለጸቸውን መመዘኛዎች በሙሉ የሚያሟሉ መሆኑን አረጋግጣለሁ።

የጠቋሚ ሙሉ ስም _____

ፊርማ _____

3. ለዳይሬክተሮች ቦርድ እጩ አባልነት የሚጠቀሙ እጩ አባላት ሊያሟሉ የሚገባቸው መስፈርቶች፡-

1. የዕጩ ዕድሜ ከ30 ዓመት ያላነሰ/ች፤
2. ተጠቋሚው/ዋ በያንስ 12ኛ ክፍል ያጠናቀቀ/ች መሆን ይኖርበታል፤
3. በሥራ አመራር ልምድ ያካበተ/ች እና በተለይም በኢንሹራንስ ሥራ መስክ በሆነ ይመረጣል፤
4. የቦርድ ተመራጭ ከሆኑ በኋላ ከኢንሹራንስ ሥራ ጋር ተያያዥነት ያላቸውን ስልጠና ለመውሰድ ብቁ/ፈቃደኛ የሆነ/ች፤
5. መልካም ስነ-ምግባርና ማህበራዊ ተቀባይነት ያለው/ያላት፤
6. የቡና ኢንሹራንስ ባለአክሲዮን የሆነ/ች፤
7. በሌላ የኢንሹራንስ ኩባንያ የቦርድ አባል ወይም ሠራተኛ ያልሆነ/ች፤
8. የቡና ኢንሹራንስ ኩባንያ ሠራተኛ ያልሆነ/ች፤

ማሳሰቢያ፤

1. ጠቋሚው ውክልና ያቀረበ ከሆነ ውክልናው ጥቆማውን ማቅረብ የሚያስችል ሆኖ፤ ፎቶ ኮፒ ከጥቆማው ቅጽ ጋር ማያያዝ አለበት፤
2. አንድ ጠቋሚ እስከ ዘጠኝ እጩ ተጠቋሚዎችን መጠቀም ይችላል/ትችላለች፤
3. ጠቋሚዎች የተጠቋሚዎችን የሥራ የትምህርት ማስረጃ ፎቶ ኮፒ ከመጠቀሚያ ቅጹ ጋር አያይዘው ማቅረብ አለባቸው፤
4. አንድ ጥቆማ መስጫ ቅጽ ለአንድ ተጠቋሚ ብቻ የሚያገለግል ስለሆነ፤ ከአንድ በላይ እጩ የሚጠቁሙ ጠቋሚዎች የጥቆማ ማቅረቢያ ቅጹን ፎቶ ኮፒ በማድረግ ወይም ከቡና ኢንሹራንስ አ.ማ ዋና መ/ቤት በዳይሬክተሮች ቦርድ አስመራጭ ኮሚቴ ጽ/ቤት ወይም ከቡና ኢንሹራንስ ቅርንጫፍ ጽ/ቤቶች በመውሰድ ለእያንዳንዱ እጩ ተጠቋሚ ለብቻ ቅጹ ላይ ተሞልቶ መቅረብ አለባቸው።
5. ቅጹን ሲሞሉ ስርዝና ድልዝ እንዳይኖረው ይጠንቀቁ፤
6. በቅጹ እያንዳንዱ ቅጂ ላይ የእርስዎን ስምና ፊርማ ያኑሩ፤ የድርጅት ወኪል ከሆኑ ሕጋዊ ማህተም ጭምር ያድርጉበት፤



7. ለእጩ አባልነት የሚያበቁ መስፈርቶች ከዚህ በላይ የተገለጹ ስለሆነ፤ በጥሞና ያንብቡት፤ ለጥያቄና ማብራሪያ፤ ከታች የተመለከተውን አድራሻ ይጠቀሙ፤
8. የጥቆማ ቅጹ ከተሞላ በኋላ በግንባር ለአስመራጭ ኮሚቴ ጽ/ቤት ማስገባት ይቻላል፤ በፖስታ ቤት የሚላክ ከሆነ ደግሞ ጥቆማ የተሰጠበት ቅጽ ታሸጎ “ለቡና ኢንሹራንስ አ.ማ የዳይሬክተሮች ቦርድ አስመራጭ ኮሚቴ ጽ/ቤት” ተብሎ በፖስታው ላይ ተጽፎ በፖ.ሣ.ቁ 81189 እንዲላክ እናስታውቃለን፤
9. ከመስከረም 7 ቀን 2015 ዓ.ም. በኋላ የሚቀርቡ/የሚደርሱ ጥቆማዎች ተቀባይነት የሌላቸው መሆኑን እናስታውቃለን፡፡

ለተጨማሪ መረጃ በተጠቀሱት ስልክ ቁጥሮች መደወል ይችላሉ!

+251-11 1 263504/926 725880/0911-67 18 22

**ቡና ኢንሹራንስ አ.ማ
Bunna Insurance S.C**

