



ቡና ኢንሹራንስ አ.ማ  
BUNNA INSURANCE S.C

Head Office ☎0111263146/0111262861 Fax ☎0111119207 ☒ 81189  
E-mail: [bunnainsuceo@ethionet.et](mailto:bunnainsuceo@ethionet.et)

Form No.: BIC/CLMT/003/17

የማሽነሪ አደጋ መግለጫ  
NOTIFICATION OF CPM ACCIDENT

**ውድ ደንበኛችን**

የኩባንያችን ዓላማ ካሣ መክፈል ብቻ ሳይሆን የእርስዎን ደህንነት መጠበቅና መረዳትም ጭምር ነው። ይህን ማድረግ እንድንችልም ከዚህ በታች ለተዘረዘሩት መጠይቆች ምላሽ በሚሰጡበት ጊዜ ከፍተኛ ጥንቃቄ ማድረግና የሚሰጡትም ማንኛውም ቃል ወይም መግለጫ እውነተኛና ትክክል መሆኑን ማረጋገጥ እጅግ በጣም አስፈላጊ ነው። ክፍያ የሚፈፀሙ መሆኑን በማረጋገጥ የሚገቡት ቃል ወይም ኃላፊነትን በማመን የሚፈፀሙት ማንኛውም ድርጊት የእርስዎን መብት ሊጋፋ ስለሚችልና የካሳ አከፋፈሉን አስቸጋሪ የሚያደርገው በመሆኑ ማንኛውንም የክፍያ ስምምነት ከመፈፀም ወይም ኃላፊነትን ከመቀበል ድርጊት እንዲቆጠቡ እናሳስባለን።

ማንኛውም ዓይነት ደብዳቤ ወይም ሰነድ (ለምሳሌ የካሣ ክፍያ ጥያቄ ወይም የፍ/ቤት መጥሪያ ትዕዛዝ... ወዘተ) የሚደርስዎ ቢሆን ምንም አይነት ምላሽ ከመስጠትዎ በፊት ከነሙሉ ዝርዝር ለኩባንያው እንዲያስተላልፉ እናሳስባለን። ለትብብርዎ እናመሰግናለን።

Dear policy Holder:

Our aim is not only to pay your claims but also to protect and assist you. It is necessary therefore, that great care be taken in supplying the information set out below and the statement given need be strictly accurate. Please do not make any offer or promise of 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 communication (eg. Claim document, court summon, etc), please inform us by forwarding all details without replying thereto.

We thank you for your co-operation.

**1) ስለ መድን ገቢው መግለጫ**

Particular's of Policy Holder

1.1 መ.ሉ ስም _____	1.2. ሥራው ወይም መ.ያው _____
Name in Full	Profession
1.3 አድራሻ _____ ክ/ከተማ _____ ቀበሌ _____	የቤት ቁጥር _____ የስልክ ቁጥር _____
Address Sub-City Kebele	House No. Phone No.

**2) ስለ ፖሊሲው መግለጫ**

Particulars of the Policy and Vehicle

2.1. የፖሊሲ ቁጥር _____	2.2. የሠሌዳ ቁጥር _____
Policy No.	Plate No.
2.3. የማሽነሪው አይነት _____	የተሰራበት ዘመን _____
Type of Machinery	Year of Make

**3) ስለ አሰራሩ መግለጫ**

Particulars of Operation

3.1. የአፕራሽኑ ስም \_\_\_\_\_

Operation Name in Full  
3.2. አድራሻ \_\_\_\_\_ ክ/ከተማ \_\_\_\_\_ ቀበሌ \_\_\_\_\_ የቤት ቁ. \_\_\_\_\_ የስልክ ቁጥር \_\_\_\_\_  
Address Sub-city kebele House No. Tel. No.  
3.3. ሥራው ወይም መያዣው \_\_\_\_\_ ዕድሜው \_\_\_\_\_  
(Profession/Occupation) Age  
3.4. የመንጃ ፈቃድ ቁጥር \_\_\_\_\_ ደረጃው \_\_\_\_\_ ፈቃዱ የሚያልቅበት ጊዜ \_\_\_\_\_  
Driving License No. Grade Expiry Date

**4) ስለአደጋው ዝርዝር መግለጫ**

Details of Accident

4.1. የአደጋው ቀን \_\_\_\_\_ ሰዓት \_\_\_\_\_ ቦታው \_\_\_\_\_  
Date Time Place

4.2. ስለአደጋው አደራረስ ሁኔታ ዝርዝር መግለጫ ይስጡ፡- \_\_\_\_\_  
Description of the accident

4.3. በአደጋው የተጐዳ ሦስተኛ ወገን ንብረት ካለ የባለንብረቱን ስም ከነአድራሻውና የንብረቱን ዓይነት ይግለጹ፡-

Give names and addresses of third party and details of properties involved.

የባለንብረቱ ስም \_\_\_\_\_ ከተማ \_\_\_\_\_ ወረዳ \_\_\_\_\_ ቀበሌ \_\_\_\_\_ የቤቱ \_\_\_\_\_  
Owner City/Town Wereda Kebele House No.

4.4. ጥፋቱ የማን ይመስልዎታል? \_\_\_\_\_  
Who is responsible for the accident?

4.5. ይህን አደጋ በተመለከተ ሌላ የመድን ዋስትና አለዎት? ካለዎት ይግለጹ ፡-  
Do you hold more than one policy in respect of this risk? If so, give particulars

4.6. የአደጋው ዝርዝር ሁኔታ በፖሊስ ተመዝግቧል? ከተመዘገበ የጣቢያውን ስም የፖሊሱን ስምና መታወቂያ ቁጥሩን ይግለጹ፡-

Were particulars taken by Police? If so, give police station, officers name and Identifications No.

**5) ስለደረሰው ጉዳት መግለጫ**

Details of Damage/Injury

5.1. መድን በተገባለት ማሽን ላይ የደረሰውን ጉዳት ይግለጹ፡-

Details of damage to insured Machinery \_\_\_\_\_

5.2. በሶስተኛው ወገን ንብረት ላይ የደረሰውን ጉዳት ይግለጹ፡- \_\_\_\_\_

Details of damage to third party property

እኔ/እኛ ከዚህ በላይ ለቀረቡልኝ/ለቀረቡልን ጥያቄዎች የሰጠሁት/የሰጠነው ቃል/ዝርዝር መግለጫ/አውነተኛና ትክክለኛ መሆኑን እየገለጽሁ/ እየገልጽን ከዚህ በተጨማሪ ድርጅቱ በበኩሉ ለሚወስደው ማንኛውም እርምጃ ተገቢውን እርዳታና ድጋፍ የምሰጥ መሆኔን አስታውቃለሁ/የምንሰጥ መሆናችንን እናስታውቃለን፡፡

I/We declare the forgoing particulars to be true and correct in every respect, and undertake to render to the company every assistance in my/our power in dealing with the claim.

ቀን \_\_\_\_\_

Date

የአሽከርካሪው ስም ፊርማ \_\_\_\_\_

Driver's Name & Signature

መድን የገባው ሰው ስምና ፊርማ \_\_\_\_\_

Insured's Name & Signature

ይህ መግለጫ ሲሞላ የነበሩ

Witnesses

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

### ማሳሰቢያ

1. ከባንያው በዚህ የአደጋ መግለጫ መሰረት የሚወስደው ማንኛውም እርምጃ ስለአደጋው ኃላፊነት መቀበሉን አያመለክትም፡፡

It is hereby understood that any step taken by the insurer on the basis of this claims notification form does not in any way imply admission of liability on the part of the insurer.

2. ከባንያው ያወጣውን በአደጋው ምክንያት ወጪ ካወጣ በኋላ አደጋው በመድን ውሉ የማይታወቅ (የማይሸፈን) ከሆነ ካላ ጠያቂው ወጪውን ወዲያውኑ በመተካት ንብረቱን ለመረከብ ግዴታ ንብቷል፡፡

The claimant undertakes refund to the insurer any expenses incurred and collect his property if the claim becomes unacceptable

