



ቡና ኢንሹራንስ አ.ማ
BUNNA INSURANCE S.C

Head Office ☎0111263146/0111262861 Fax ☎0111119207 ☒ 81189
E-mail: bunnainsuceo@ethionet.et

Form No.: BIC/CLMT/004/17

የተሽከርካሪ አደጋ ማሳወቂያ
NOTIFICATION OF MOTOR ACCIDENT

ውድ ደንበኞችን

የኩባንያችን ዓላማ ካሳ 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 የሚፈፅሙ መሆኑን በማረጋገጥ የሚገቡት ቃል ወይም ኃላፊነትን በማመን የሚፈፅሙት 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 የካሳ 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)ሙሉ ስም _____
ሙያው _____

1.2) ሥራው ወይም

Name in Full

Profession

አድራሻ _____ ከ/ከተማ _____ ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____ የስልክ ቁጥር _____

1.3) Address

sub-City

Kebele

House No.

Phone No.

2) ስለ ፖሊሲውና ተሽከርካሪው መግለጫ

Particulars of the policy and Vehicle

የፖሊስ ቁጥር _____ የሠሌዳ ቁጥር _____
 Policy No. _____ Plate No. _____
 የተሽከርካሪው ዓይነት _____ የአገልግሎት ዓይነት _____ የተሰራበት ዘመን _____
 Type & Make of Vehicle _____ Use of Vehicle _____ Year of make _____

3) ስለ አሽከርካሪው ዓይነት መግለጫ
 Particulars of Driver

3.1) መኪናውን ይነዳው የነበረው ሰው ሙሉ ስም _____
 Driver Name in Full

3.2) አድራሻ _____ ከ/ከተማ _____ ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____ የስልክ ቁጥር _____
 Address sub-City Kebele House No. Phone No.

3.3) ተሽከርካሪውን ለመንዳት ያስቻለው ምክንያት (በቅጥር/በባለቤትነት /በኪራይ/በሌላ ምክንያት ይግለጽ) _____
 Reason for driving the Vehicle (Ownership/Employed Rent/other specify)

3.4) ሥራው ወይም ሙያው _____ ዕድሜው _____
 (Profession (Occupation) Age

3.5) የመንጃ ፍቃድ ቁጥር _____ ደረጃው _____ ፍቃዱ 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) መኪናው የነበረው ፍጥነት _____ ከመንገዱ ጠርዝ የነበረው ርቀት _____
 What was the speed of Vehicle? How far was it from roadside?

4.3) ስለ ተሽከርካሪው ጥሩንባ፣ ፍሬን፣መብራቶች እና ስለተሽከርካሪው ጠቅላላ ሁኔታ
 State Condition of Horn, Brake and Lights and general Conditions of the vehicle

4.4) ተሽከርካሪው ላይ ስለነበረው የጭነት መጠንና ዓይነት በዝርዝር ይግለጹ፡-
 State in detail nature of weight and volume of goods carried by vehicle

4.5) ስለ አደጋው አደራረስ ሁኔታ ዝርዝር መግለጫ ይስጡ፡- _____

Description of the accident

4.6) በአደጋው የተጐዳ የሌላ ወገን ተሽከርካሪ ወይም ንብረት ካለ የባለንብረቱንና የሾፌሩን ስም ከአድራሻው ይገልጽ፡-

Give names and addresses of Owner and Driver of other Vehicle (S) or other properties involved

የባለንብረቱ ስም _____ ከ/ከተማ _____ ወረዳ _____ ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____

No. Owner City/Town wereda Kebele House

የስልክ ቁጥር _____ የሠሌዳ ቁጥር _____

Phone No

Plate No.

የአሽከርካሪው ስም _____ ከ/ከተማ _____ ወረዳ _____ ቀበሌ _____ የቤት ቁጥር _____ የስልክ ቁጥር _____

Driver's Name City/Town wereda Kebele House No. Phone No

4.7) ይመስልዎታል? _____ ጥፋቱ _____ የማን

Who is responsible for the accident?

4.8) ይህን አደጋ በተመለከተ ሌላ የመድን ዋስትና አለዎት? ካለዎት ይግለጽ

Do you hold more than one policy in respect of the motor vehicle? If so, give particulars

4.9) የአደጋው ዝርዝር ሁኔታ በፖሊስ ተመዝግቧል? ከተመዘገበ የጣቢያው ስም የፖሊሱን ስምና መታወቂያ ቁጥሩን ይግለጹ፡-

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

4.10) በአደጋው ጊዜ በእርስዎ መኪና ውስጥ የነበሩትን ሰዎች ስምና አድራሻ ይግለጹ፡-

Give names and addresses of persons in your vehicle

4.11) ከተሳፋሪዎች በስተቀር በአቅራቢያው የነበሩ ምስክሮች ስምና አድራሻ ይግለጹ፡፡ የምስክሮች ስም ያልወሰዱ ከሆነ ምክንያቱን ያስረዱ፡-

Give name and address of independent witnesses. If not taken please state why?

5) ስለደረሰው ጉዳት መግለጫ

Details of Damage /Injury

5.1) መድን በተገባለት ተሽከርካሪ ላይ የደረሰውን ጉዳት

ይግለጹ፡-

Details of damage to insured vehicle

5.2 በሶስተኛው ወገን ተሽከርካሪ ወይም ንብረት ላይ የደረሰውን ጉዳት ይግለጹ፡-

Details of damage to other vehicle or
Property

6) በአደጋው ስለተጎዱ ሰዎች መግለጫ ይስጡ፡-

Details of Injuries Persons (give names & addresses of such persons)

የተጎዷው ስም

አድራሻ

የተጎዷው ማንነት

እኔ /እኛ ከዚህ በላይ ለቀረቡልኝ /ለቀረቡልን ጥያቄዎች የሰጠሁት/የሰጠነው ቃል/ዝርዝር መግለጫ/እውነት ትክክለኛ መሆኑን እየገለጽሁ/እየገለጽን ከዚህ በተጨማሪ ድርጅቱ በበኩሉ ለሚወስደው ማንኛውም እርምጃ ተገቢውን እርዳታ ድርፍ የምስጥ መሆኔን አስታውቃለሁ/የምንስጥ 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 _____

የአሽከርካሪው ስምና ፊርማ

Date

Driver's Name & Signature

መድን የገባው ሰው ስምና ፊርማ

Insured's Name & Signature

ይህ መግለጫ ሲሞላ የነበሩ

Witnesses

1. _____

2. _____

ማሳሰቢያ

1. ኩባንያው በዚህ የአደጋ መግለጫ መሰረት የሚወስደው ማንኛውም እርምጃ ስለአደጋው ኃላፊነት መቀበሉን እያመለከትም፡፡

It is hereby understood that any step taken by the insurer on the basis of this claims notification form does

not in any way simply admission of liability on the part of the insurer.

2. ኩባንያው በአደጋው ምክንያት ወጪ ካወጣ በኋላ አደጋው በመድን ውሉ የማይታወቅ ከሆነ ካሣ ጠያቂው ወጪውን ወዲያውኑ በመተካት ንብረቱ

ለመረከብ ግዴታ ንብቷል፡፡

The Claimant undertakes refund to the insurer and expenses incurred and collect his property if the claim

becomes unacceptable.