

## በኢፌዴሪ የትራንስፖርት እና ሎጅስቲክስ ሚኒስቴር የመንገድ ደሀንነትና መድን ፈንድ አገልግሎት FDRE MINISTRY OF TRANSPORT AND LOGISTICS ROAD SAFETY & INSURANCE FUND SERVICE



## የምድን ምስክር ወረቀት CERTIFICATE OF INSURANCE

የሰርተፍኬት ቁተር የተሰጠበት ቀን April 03 2024

Certificate number Date of issuance

የመድን ገቢው ስም: <u>sdfsdf</u> አድራሻ፡ ክልል/አስተዳደር <u>Addis Ababa</u> ከተማ <u>Addis Ababa</u>

Name of insured: Address: Region/Administration City

ክፍለ ከተማ/ዞን <u>Yeka</u> ወረዳ <u>ቀበሌ የቤት ቁተር</u> የሞባይል ቁተር <u>+251969028007</u>

Subcity/Zone Wered<mark>a Kebele House No. Mobile No.</mark>

የሰሎዓ ቁተር <u>dsscs</u> የሞተር ቁተ<mark>ር <u>Osdcsdcs</u>dcs የሻንሲ ቁተር <u>Odsd</u> Plate Number Engin<mark>e Number Ch</mark>asis Numb<mark>er</mark></mark>

የተሸከርካሪ አይነት <u>Autom<mark>obiles</mark> የ**መሸ**ከም አቅ**ም ኩንታ**ል/ሊትር ሰዎች</u>

Vehicle Type Carrying Capacity Quintals/ Liters Persons

የኢንሹራንስ ፖሊሲ ቁተር. <u>ZI/MR/MTP/01</u>20/<mark>04/24</mark> የፖሊሲ ወ<mark>ቅት ከ <u>11/4/2</u>024</mark> እስከ <u>10/4/2025</u>

Insurace Policy No.

Policy period from To

የምድን ፖሊሲው የተሰጠባቸው ሁ<mark>ኔታዎች rtfgy</mark>hj

Conditions Subject To which the policy is issued

የመጠቀም/መንዳት መብት ያላቸው <mark>ሰዎች ወይም ክ</mark>ፍሎች <u>fcgvhb</u>

Persons or Classes of <mark>persons Ent</mark>itl<mark>ed to</mark> use/ Dri<mark>ve</mark>

የምድን ሰጪው ስም <u>fgh ghjk <mark>tgyh</mark> አድራሻ</u>/ስል<mark>ክ</mark> <u>567895678<mark>99</mark></u>

Name of the Insurer Address/Telephone

የአረቦን ታሪፍ 170725.00 የመድን ፈንድ ታሪፍ 4667

Premium Tariff Insurance Fund Tariff

የኃላፊው ሰው ስም እና ፌርጣ

Name and Signature of an authorized person

## Declaration/ 92,21%

ኖምስክር ወረቀቱ የተሰጠበት የመድን ፖሊሲ በአዋጅ ቁጥር 799/2005 የተደነገጉን መስፌርቶች የሚያሟላ ነው : : THE POLICY TO WHICH THE CERTIFICATE IS ISSUED COMPLIES WITH THE REQUIREMENTS OF.

PROCLAMNATION NO. 799/2013

የመንገድ ደሀንነትና መድን ፈንድ አገልግሎት ROAD SAFETY & INSURANCE FUND SERVICE



የመድን ተስጣፌ INSURANCE STICKER የምስክር ወረቀት/CERTIFICATE ቁተር



የሰሉዳ ቁተር <u>dsscs</u> የሻንሲ ቁተር <u>Odsd</u> Plate Number Chasis Number የኢንዥራንስ ፖሊሲ ቁተር. <u>ZI/MR/MTP/0120/04/24</u> Insurace Policy No.

> የፖሊ<mark>ሲ ወቅ</mark>ት ከ <u>11/4/202</u>4 እስከ <u>10/4/2025</u> Policy period from To

የ<mark>መድን ሰ</mark>ጪ<mark>ው ስም <u>fgh g</u>hjk tgyh</mark> Name of the Insurer

የተሰጠበት ቀን/ዓ.ም <u>April 03 2024</u> Date/Year of issuance

ራር**ማ** \_

SIGNATURE