

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



## የ የመድን ምስክር ወረቀት CERTIFICATE OF INSURANCE

የሰርተፍኬት ቁተር የተሰጠበት ቀን <u>April 03 2024</u>

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 Yeka ወረዳ 🔀 ቀበሌ የቤት ቁተር 🔭 የምባይል ቁተር +251969028007

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

የሰሌዓ ቁተር <u>dsscs</u> የምተር ቁ<mark>ተር <u>Osdcsdcs</u> የሻንሲ ቁተር <u>Odsd</u> Plate Number Engin<mark>e Number Chasis Number</mark></mark>

የተሸከርካሪ አይነት Autom<mark>obiles የመሸ</mark>ከም አቅም ኩንታል/ሊትር ሰዎች

Vehicle Type Carrying Capacity Quintals/ Liters Persons

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

Insurace Policy No.

Policy period from To

የ*ሞድን ፖ*ሊሲው የተሰጠባቸው ሁ<mark>ኔታዎች rtfqy</mark>hj

Conditions Subject To which the policy is issued

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

Persons or Classes of persons Entitled to use/ Drive

የ*ሞ*ድን ሰጪው ስም <u>fgh ghịk <mark>tgyh</u> አድራሻ/ስልክ <u>56789567899</u></u></mark>

Name of the Insurer Address/Telephone

የአረቦን ታሪፍ <u>170725.00</u> የመድን ፌንድ ታሪፍ <u>4667</u> Premium Tariff Insurance Fund Tariff

የኃላፊው ሰው ስም እና ፌርጣ

Name and Signature of an authorized person

Declaration/ 92,21%

የምስክር ወረቀቱ የተሰጠበት የመድን ፖሊሲ በአዋጅ ቁጥር 799/2005 የተደነገጉን መስራርቶች 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 ተለጣፌ INSURANCE STICKER የምስክር ወረቀት/CERTIFICATE

ቁጥር



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

የፖሊሲ <mark>ወቅት</mark> ከ <u>11/4/2024</u> እስከ <u>10/4/2025</u> Policy period from To

የመድን ሰጪው ስም <u>fgh ghi</u>k tgyh Nam<mark>e of the Insurer</mark>

የተሰ<mark>መበት ቀን/ዓ.ም <u>April</u> 03 2024</mark> Date/Year of issuance

SIGNATURE